

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Неврология» для аккредитации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

<https://medik-otvet.ru/product/nevrologiya/>

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПОЗИЦИОНИРОВАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) ранние сроки после оказания нейрохирургического пособия
- 2) двигательные нарушения (плегия, глубокий парез)
- 3) наличие чувствительных нарушений
- 4) начало активной вертикализации пациента

ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ БЕЗ СРОКА ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ

- 1) инвалидам по профессиональному заболеванию
- 2) инвалидам I группы
- 3) инвалидам с необратимыми анатомическими дефектами
- 4) детям-инвалидам

ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА НА СТАДИИ ТЯЖЁЛОЙ ДЕМЕНЦИИ ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОГО РЯДА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ингибиторы ацетилхолинэстеразы
- 2) типичные нейролептики
- 3) антагонисты NMDA-рецепторов
- 4) атипичные нейролептики

МИАСТЕНИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) передних рогов спинного мозга
- 2) передних корешков спинного мозга
- 3) периферических нервов
- 4) ацетилхолинергических рецепторов нервно-мышечного синапса

ГЛОТАНИЕ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- 1) IX, X
- 2) XI, XII
- 3) VII, VIII
- 4) V, VI

ПРИ НАЛИЧИИ ГЛИОМЫ ХИАЗМАЛЬНО-СЕЛЛЯРНОЙ ОБЛАСТИ ТРЕБУЕТСЯ

ИСКЛЮЧАТЬ

- 1) узловые образования щитовидной железы
- 2) преждевременное половое развитие
- 3) гиперфункцию щитовидной железы
- 4) дефицит минералокортикоидов

АНТИСПАСТИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ ТИЗАНИДИН

- 1) является центральным агонистом α_2 -адренергических рецепторов
- 2) является Н-холинолитиком центрального действия, угнетающим каудальную часть ретикулярной формации
- 3) непосредственно действует на мышечные сократительные элементы, уменьшая выброс кальция из саркоплазматического ретикула скелетных мышц
- 4) является структурным аналогом ГАМК

ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА В ПОДКОРКОВЫХ ЯДРАХ ПРОИСХОДИТ

- 1) увеличение дофамина
- 2) снижение содержания ацетилхолина
- 3) повышение содержания ацетилхолина
- 4) повышение содержания норадреналина

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) КТ головного мозга
- 2) ультразвуковое исследование сосудов шеи
- 3) КТ спинного мозга
- 4) МРТ головного мозга

КРИТЕРИЕМ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ РЕМИССИИ ПРИ ПОЛИМИОЗИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) регресс денервационной спонтанной активности
- 2) нормализация СОЭ
- 3) нормализация уровня С-реактивного белка
- 4) увеличение скорости распространения возбуждения по нервам

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПРОЯВЛЕНИЯ СИНДРОМА ГОРНЕРА ЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) спинного мозга
- 2) первого грудного корешка
- 3) симпатического сплетения внутренней сонной артерии
- 4) ствола мозга

ДЛЯ СРЕДИННОГО НЕРВА ХАРАКТЕРНО _____ ВОЛОКОН

- 1) отсутствие двигательных
- 2) отсутствие чувствительных
- 3) наличие большого количества симпатических
- 4) отсутствие симпатических

ПРОРЫВ В ЖЕЛУДОЧКОВУЮ СИСТЕМУ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) субарахноидальном кровоизлиянии
- 2) латеральных гематомах
- 3) медиальных гематомах
- 4) субдуральном кровоизлиянии

НЕВРАЛГИЯ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) выпадением функции жевательной мускулатуры
- 2) деафферентационной болью
- 3) триггерными зонами
- 4) выпадением чувствительности на лице

ТЕРАПИЯ ПРЕПАРАТАМИ, ИЗМЕНЯЮЩИМИ ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА, НЕ ПОКАЗАНА ПРИ ОЦЕНКЕ ТЯЖЕСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПО РАСШИРЕННОЙ ШКАЛЕ ИНВАЛИДИЗАЦИИ КУРТЦКЕ, КОТОРАЯ СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 5,5
- 2) 6,5
- 3) 7,0
- 4) 6,0

НАЧИНАТЬ ЛЕЧЕНИЕ СИНДРОМА НЕДОСТАТОЧНОГО СНА СЛЕДУЕТ С

- 1) увеличения физической активности
- 2) режимных мероприятий
- 3) когнитивно-поведенческой терапии
- 4) назначения психостимуляторов

У НОВОРОЖДЕННЫХ ГЕРПЕТИЧЕСКИЙ ЭНЦЕФАЛИТ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) цитомегаловирусом
- 2) вирусом простого герпеса 1 типа
- 3) вирусом простого герпеса 2 типа
- 4) вирусом опоясывающего лишая

СКОРОСТЬ РЕГЕНЕРАЦИИ ПОВРЕЖДЁННОГО АКСОНА ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ РАЗРЫВЕ НЕРВА СОСТАВЛЯЕТ ____ ММ В

- 1) 1; сутки
- 2) 0,1; сутки
- 3) 10; сутки
- 4) 1; 10 дней

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СТАТУСА ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ ТОНИКО-КЛОНИЧЕСКИХ ПРИСТУПОВ НА РАННЕЙ СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диазепам
- 2) магния сульфат

- 3) натрия оксibuтират
- 4) тиопентал натрия

МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ ПРЕГАБАЛИНА ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение излишнего выделения возбуждающих медиаторов
- 2) блокада ЦОГ-2
- 3) активация опиатных рецепторов
- 4) блокада ЦОГ-1

КОСТИ ЧЕРЕПА КРОВΟΣНАБЖАЮТСЯ ОТ _____ АРТЕРИИ

- 1) передней мозговой
- 2) сифона внутренней сонной
- 3) средней мозговой
- 4) наружной сонной

СРОК ЛЕЧЕНИЯ НЕСТЕРОИДНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ СРЕДСТВАМИ СОКРАЩАЕТСЯ ПРИ ПОМОЩИ

- 1) гипнотиков
- 2) вазодилататоров
- 3) анальгетиков
- 4) витаминов группы В

ПОКАЗАТЕЛЬ ОХВАТА РЕАБИЛИТАЦИОННЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ, В ТОМ ЧИСЛЕ САНАТОРНО-КУРОРТНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ, ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О КАЧЕСТВЕ

- 1) диспансерного наблюдения
- 2) диспансеризации
- 3) проведения профилактических медицинских осмотров
- 4) противоэпидемической работы

К СНИЖЕНИЮ КОНЦЕНТРАЦИИ АНТИДЕПРЕССАНТОВ В КРОВИ ПРИВОДИТ

- 1) карбамазепин
- 2) топирамат
- 3) этосуксимид
- 4) ламотриджин

В КАЧЕСТВЕ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ МИОДИСТРОФИИ ДЮШЕННА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) незаменимые аминокислоты
- 2) иммуноглобулин человека нормальный
- 3) миорелаксанты
- 4) кортикостероиды

НАРКОТИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ И ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ ПРИПАДКИ МОГУТ

ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СОЕДИНЕНИЯМИ

- 1) мышьяка
- 2) олова
- 3) ртути
- 4) свинца

РАЗВИТИЕ СЛАБОСТИ В МЫШЦАХ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ТЫЛЬНОЕ СГИБАНИЕ СТОПЫ, В СОЧЕТАНИИ СО СНИЖЕНИЕМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО ПЕРЕДНЕ-НАРУЖНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ГОЛЕНИ И ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ СИМПТОМОМ ТИНЕЛЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) большеберцового нерва в области подколенной ямки
- 2) спинномозговых корешков S1-S2
- 3) малоберцового нерва
- 4) седалищного нерва в подгрушевидно-седалищном пространстве

ПРИ АКСОНОПАТИЯХ

- 1) снижается скорость проведения нервного импульса
- 2) первично страдает нервное волокно
- 3) происходит первичный распад миелина
- 4) имеет место пересечение нерва

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ СРЕДСТВАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ингибиторы моноаминоксидазы-B
- 2) агонисты дофаминовых рецепторов
- 3) препараты леводопы
- 4) амантадин

УМЕНЬШЕНИЮ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА СПОСОБСТВУЕТ

- 1) отмена амантадина
- 2) увеличение дозы леводопы
- 3) прием ропинирола
- 4) ношение компрессионных гольфов

ЧТОБЫ ВЫЗВАТЬ НИЖНИЙ МЕНИНГЕАЛЬНЫЙ СИМПТОМ БРУДЗИНСКОГО СЛЕДУЕТ

- 1) сдавить четырёхглавую мышцу бедра
- 2) согнуть голову больного вперёд
- 3) выпрямить согнутую под прямым углом в коленном и тазобедренном суставах ногу больного
- 4) надавить на область лонного сочленения

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ВЕРНИКЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) пиридоксин
- 2) тиамин

- 3) цианкоболамин
- 4) фолиевую кислоту

ПРИЧИНОЙ СИНДРОМА ОБРАТИМОЙ ЗАДНЕЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атеросклероз сосудов головного мозга
- 2) феохромоцитомы
- 3) гипотиреоз
- 4) сахарный диабет

АГОНИСТОМ ДОФАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ, ВЫПУСКАЕМЫМ В ВИДЕ НАКОЖНОГО ПЛАСТЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пирибедил
- 2) бромокриптин
- 3) ротиготин
- 4) прамипексол

НОЧНЫЕ СТРАХИ И НОЧНЫЕ КОШМАРЫ РАССМАТРИВАЮТСЯ КАК

- 1) разные варианты парасомний
- 2) разные названия одного и того же варианта парасомний
- 3) эпилептические феномены
- 4) проявления психической патологии

ПРИ СИРИНГОМИЕЛИИ ПРОИСХОДИТ НАРУШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

- 1) полиневритическое
- 2) сегментарно-диссоциированное
- 3) проводниковое
- 4) по гемитипу

ИЗ ОБОЛОЧЕК ГОЛОВНОГО МОЗГА РАЗВИВАЕТСЯ ОПУХОЛЬ

- 1) астроцитомы
- 2) менингиомы
- 3) мультиформная спонгиобластома
- 4) олигодендроглиомы

АДВЕРСИВНЫЕ МОТОРНЫЕ ПРИСТУПЫ С НАСИЛЬСТВЕННЫМ ПОВОРОТОМ ГОЛОВЫ В ЗДОРОВУЮ СТОРОНУ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЭПИЛЕПТИФОРМНОЙ АКТИВНОСТИ В _____ ДОЛЕ МОЗГА

- 1) височной
- 2) затылочной
- 3) теменной
- 4) лобной

НОРМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В 100 МЛ ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 25-40

- 2) 40-55
- 3) 100-115
- 4) 150-165

ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ

- 1) изменением номенклатуры специальностей медработников
- 2) финансированием научно-исследовательского сектора
- 3) закупкой недостающих медикаментов за рубежом
- 4) развитием первичной медико-санитарной помощи

СУДОРОГИ, КОТОРЫЕ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОВЫШЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) фебрильными
- 2) неонатальными
- 3) аффективно-респираторными
- 4) апное

НЕВРИНОМА VIII НЕРВА ПРИ ЛАТЕРАЛЬНОМ РОСТЕ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) расстройства вкуса на передних 2/3 языка
- 2) четкое расширение внутреннего слухового прохода
- 3) невралгию тройничного нерва на стороне поражения
- 4) пирамидные симптомы

К ФАКТОРАМ РИСКА ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) хронический пиелонефрит
- 2) рассеянный склероз
- 3) хронический гепатит
- 4) сахарный диабет

ДУПЛЕКСНОЕ СКАНИРОВАНИЕ СОЧЕТАЕТ В СЕБЕ

- 1) визуализацию трактов и перфузии
- 2) визуализацию сосудов и оценку перфузии
- 3) визуализацию сосудов и оценку кровотока
- 4) оценку кровотока и перфузии

ПРИ СЕНСОРНОЙ АФАЗИИ БОЛЬНОЙ ТЕРЯЕТ СПОСОБНОСТЬ

- 1) помнить названия предметов, но понимает обращённую речь, может говорить
- 2) понимать обращённую речь, но контролирует собственную речь
- 3) говорить и не понимает обращённую речь
- 4) понимать обращённую речь и не контролирует собственную речь

ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАБЛЮДАЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) нарушение опорожнения мочевого пузыря

- 2) императивные позывы
- 3) периодическое недержание
- 4) нарушение накопления мочи

МЕМАНТИН ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА НАЗНАЧАЮТ В НАЧАЛЬНОЙ ДОЗЕ

- 1) 2,5 мг 2 раза в день
- 2) 2,5 мг 1 раз в день
- 3) 5 мг 2 раза в день
- 4) 5 мг 1 раз в день

СНИЖЕНИЕ СГИБАТЕЛЬНО-ЛОКТЕВОГО РЕФЛЕКСА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ _____ НЕРВА

- 1) подлопаточного
- 2) срединного
- 3) мышечно-кожного
- 4) лучевого

КЛИНИЧЕСКИ ВЫРАЖЕННЫЕ ФОРМЫ БОЛЕЗНИ ГЕНТИНГТОНА ВОЗНИКАЮТ, ЕСЛИ ЧИСЛО ТРИНУКЛЕОТИДНЫХ ПОВТОРОВ ЦАГ ПРЕВЫШАЕТ

- 1) 20
- 2) 10
- 3) 30
- 4) 35

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОБОСТРЕНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) глатирамера ацетат
- 2) преднизолон
- 3) натализумаб
- 4) финголимод

НОРМАЛЬНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ СОСТАВА ЛИКВОРА ПРИ ЛЮМБАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ: БЕЛОК - __%, ЦИТОЗ В ___ 1 МКЛ

- 1) 0,3; 2-3
- 2) 0,033; 5-10
- 3) 0,033; 2-3
- 4) 0,33; 2-3

К ОСНОВНЫМ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТАМ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ

- 1) противовоспалительный, обезболивающий, седативный
- 2) обезболивающий, жаропонижающий, противовоспалительный
- 3) обезболивающий, седативный, антиагрегантный
- 4) жаропонижающий, обезболивающий, снотворный

ДЛЯ ПАЦИЕНТА С РЕТРОБУЛЬБАРНЫМ НЕВРИТОМ И ПОДОЗРЕНИЕМ НА ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ИНФОРМАТИВНЫМ БУДЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) олигоклональных антител в ликворе
- 2) IgG к офтальмотропным инфекциям
- 3) IgM к офтальмотропным инфекциям
- 4) IgG к вирусу кори

МАЛЬФОРМАЦИЯ КИАРИ НА ПОЗДНИХ СТАДИЯХ НЕРЕДКО СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) атрофией лобных долей
- 2) гидроцефалией
- 3) сирингомиелией
- 4) синдромом фиксированного спинного мозга

РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ ВНУТРИЧЕРЕПНЫХ АНЕВРИЗМ ИМЕЕТ

- 1) реоэнцефалография
- 2) дуплексное сканирование
- 3) компьютерная томография
- 4) ангиография

ФАСЦИКУЛЯЦИЯ МЫШЦ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) передних рогов спинного мозга
- 2) передней центральной извилины
- 3) периферических нервных стволов
- 4) внутренней капсулы

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

- 1) развитие внутримозговой гематомы
- 2) истечение крови в цистерны основания мозга
- 3) развитие асимметричной гидроцефалии
- 4) утрата зрения

ИШЕМИЯ ПРИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ___ ТИПЕ ПО ШКАЛЕ ФИШЕРА

- 1) IV
- 2) III
- 3) II
- 4) I

ПОД СИНДРОМОМ АРГАЙЛА РОБЕРТСОНА ПОНИМАЮТ ОТСУТСТВИЕ РЕАКЦИИ ЗРАЧКОВ НА

- 1) конвергенцию при сохранной реакции на свет
- 2) аккомодацию в сочетании с мидриазом
- 3) свет при сохранной содружественной реакции
- 4) свет при сохранной реакции на конвергенцию и аккомодацию

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов
- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) предоставление пациенту недостоверной, неполной или искаженной информации об используемых лекарственных препаратах
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

ГЛОТАНИЕ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) ядра подъязычного нерва
- 2) ядра языкоглоточного нерва
- 3) ядра лицевого нерва
- 4) двигательного ядра тройничного нерва

СОМНАМБУЛИЗМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) ярким эмоциональным аффектом
- 2) отсутствием ярких эмоций
- 3) неприятными ощущениями в теле при пробуждении
- 4) сохранением эпизода в памяти

ПОД ТЕРМИНОМ «ПАРАЛИЧ» ПРИНЯТО ПОНИМАТЬ

- 1) дрожание конечностей
- 2) частичное отсутствие движений
- 3) полное отсутствие движений
- 4) насильственные движения

НЕУСТОЙЧИВОСТЬ В ПОЗЕ РОМБЕРГА ПРИ ЗАКРЫВАНИИ ГЛАЗ ЗНАЧИТЕЛЬНО УСИЛИВАЕТСЯ, ЕСЛИ ИМЕЕТ МЕСТО АТАКСИЯ

- 1) лобная
- 2) мозжечковая
- 3) сенситивная
- 4) вестибулярная

НАЛИЧИЕ ЭНЦЕФАЛИТИЧЕСКИХ ОЧАГОВ В ВИСОЧНОЙ И ЛОБНОЙ ДОЛЯХ БОЛЬШЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) герпетического энцефалита
- 2) клещевого энцефалита
- 3) грибкового менингоэнцефалита
- 4) менингококкового менингоэнцефалита

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) гемифациальный спазм
- 2) артериальную гипертензию
- 3) опухоль мосто-мозжечкового угла
- 4) дегенеративные изменения шейного отдела позвоночника

КОНВЕКСИТАЛЬНАЯ ПОВЕРХНОСТЬ ПОЛУШАРИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПОЛУЧАЕТ КРОВЬ ИЗ _____ АРТЕРИИ

- 1) перикаллезной
- 2) затылочной
- 3) передней мозговой
- 4) средней мозговой

СИРИНГОМИЕЛИЯ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С

- 1) глаукомой
- 2) опухолью вилочковой железы
- 3) аномалиями краниовертебрального перехода
- 4) опухолью надпочечников

ПРИ ОПУХОЛИ МОСТОМОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ПОРАЖЕНИЕ VII НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) периферическим парезом
- 2) центральным парезом
- 3) гипоэстезией 1/2 лица
- 4) снижением вкуса на задней 1/3 языка

ПРИ ПАРАЛИЧЕ ДЕЖЕРИНА-КЛЮМПКЕ ПОВРЕЖДАЮТСЯ НЕРВЫ

- 1) срединный и локтевой
- 2) подмышечный и лучевой
- 3) подмышечный и мышечно-кожный
- 4) мышечно-кожный и локтевой

К ПЕРВЫМ СИМПТОМАМ ОСТРОЙ ПЕРЕМЕЖАЮЩЕЙСЯ ПОРФИРИИ ОТНОСЯТ

- 1) вялые парезы в руках
- 2) боли в кистях и стопах
- 3) вялые парезы в ногах
- 4) боли в животе

К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПРОГНОСТИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА ОТНОСЯТ

- 1) детский и юношеский возраст
- 2) большие размеры очага
- 3) комплексность и адекватность реабилитации
- 4) сохранность интеллекта и активность больного

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ АКСОНОПАТИЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) иммунологическое исследование ликвора
- 2) иммунологическое исследование крови
- 3) биопсию мышц
- 4) электронейромиографию

ПРИ ТРАНСКРАНИАЛЬНОЙ ДОППЛЕРОГРАФИИ ИЗМЕРЯЮТ

- 1) перфузию в сосудистых бассейнах головного мозга
- 2) объемную скорость в сосудах головного мозга
- 3) линейную скорость кровотока и диаметры артерий головного мозга
- 4) линейную скорость кровотока в артериях головного мозга

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЭПИЛЕПСИИ НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНА

- 1) тритерапия
- 2) тетратерапия
- 3) битерапия
- 4) монотерапия

ДОППЛЕРОВСКОЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

- 1) кровоток
- 2) структуру
- 3) функцию
- 4) метаболизм

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ НЕВРИНОМ СЛУХОВОГО НЕРВА ПО ДАННЫМ МРТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженная компрессия ствола
- 2) однородная плотность в режиме МРТ T1+C
- 3) наличие гидроцефалии
- 4) взаимосвязь со внутренним слуховым проходом

ВЕРНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ СИГНАЛА МРТ ОТ ХОЛЕСТЕАТОМЫ (ЭПИДЕРМОИДНОЙ КИСТЫ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперинтенсивная ликвору в режиме T2
- 2) изоинтенсивная ликвору в режиме T1
- 3) гиперинтенсивная ликвору в режиме T1
- 4) гипоинтенсивная ликвору в режиме T2

СИНДРОМ БЕСПОКОЙНЫХ НОГ ОТНОСЯТ К

- 1) парасомнии
- 2) нарушению цикла сон-бодрствование
- 3) инсомнии
- 4) двигательным расстройствам во сне

ЦИТОЗ (СОДЕРЖАНИЕ КЛЕТОК В 1 МКЛ ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ) В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) 7-10
- 2) 0-5
- 3) 15-20
- 4) 10-15

НЕЙРОРЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ СИНДРОМА ГИПЕРДРЕНИРОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) щелевидные желудочки и расширенные конвекситальные ликворные пространства
- 2) щелевидные желудочки
- 3) субдуральные гигромы
- 4) расширенные конвекситальные ликворные пространства и расширенные желудочки

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНСОМНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) когнитивно-поведенческая психотерапия
- 2) фитотерапия
- 3) применение синтетических снотворных препаратов
- 4) гигиена сна

РЕТРОГРАДНОЙ АМНЕЗИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) потерю памяти на события и обстоятельства, предшествовавшие травме
- 2) невозможность воспроизвести события на момент травмы и на период утраты сознания
- 3) нарушение запоминания событий, происходящих после травмы
- 4) потерю долговременной памяти

РЕКОМЕНДОВАННАЯ ДОЗА РИВАРОКСАБАНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ПРИ НОРМАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/СУТКИ)

- 1) 10
- 2) 5
- 3) 15
- 4) 20

К ФЕРМЕНТЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ ПОМПЕ ОТНОСИТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) алглюцеразы
- 2) идурсульфазы
- 3) агалсидазы альфа
- 4) алглюкозидазы альфа

К ДОМИНИРУЮЩИМ СИМПТОМАМ ЛОБНО-ВИСОЧНОЙ ДЕМЕНЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) расстройство личности
- 2) нарушения памяти

- 3) зрительно-пространственные нарушения
- 4) нарушения ходьбы

ПРИ ПЕРВОМ В ЖИЗНИ ОБМОРОКЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

- 1) рекомендовать здоровый образ жизни
- 2) назначить ЭЭГ
- 3) назначить препараты, повышающие АД
- 4) исключить его кардиогенную природу

НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИОННЫЙ ПАТТЕРН АТРОФИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) сужение щелей субарахноидального пространства
- 2) очаговое снижение плотности
- 3) расширение арахноидальных щелей, вентрикуломегалию
- 4) очаги демиелинизации

К ВЫСОКОСЕЛЕКТИВНЫМ НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ТЕРАПИИ БОЛИ, ОТНОСЯТ

- 1) ибупрофен, кетопрофен, лорноксикам
- 2) целекоксиб, эторикоксиб
- 3) дексаметазон, преднизолон
- 4) нимесулид, мелоксикам

СИНДРОМ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СПИННОГО МОЗГА НА УРОВНЕ ШЕЙНОГО УТОЛЩЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) спастический тетрапарез
- 2) нижний вялый парапарез
- 3) нижний спастический парапарез
- 4) верхний вялый парапарез, нижний спастический парапарез

НА ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ СОТРУДНИКОВ, РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТИЕ

- 1) кардиолога
- 2) эндокринолога
- 3) дерматолога
- 4) офтальмолога

ДЛЯ УШИБА ГОЛОВНОГО МОЗГА ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНА

- 1) выраженная первично-стволовая симптоматика
- 2) грубая очаговая симптоматика
- 3) утрата сознания более часа
- 4) утрата сознания на десятки минут

РИСК УЛЬЦЕРОГЕННОГО ЭФФЕКТА НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ СНИЖАЕТ

- 1) парентеральное применение

- 2) прием после еды
- 3) назначение малых доз
- 4) одновременное назначение гастропротекторов

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ВАЛЬПРОЕВОЙ КИСЛОТЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В МКГ/МЛ)

- 1) 50-150
- 2) 160-200
- 3) 250-300
- 4) 10-40

ДЛЯ СИНДРОМА L5 КОРЕШКА ХАРАКТЕРНЫ

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

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) агонисты дофаминовых рецепторов
- 2) ингибиторы ацетилхолинэстеразы
- 3) селективные ингибиторы обратного захвата серотонина
- 4) трициклические антидепрессанты

КАКОВЫ ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ БРОУН-СЕКАРОВСКОГО СИНДРОМА?

- 1) спастический тетрапарез, проводниковая тетранестезия
- 2) периферический паралич рук и центральный паралич ног
- 3) центральный паралич на одной стороне, расстройство глубокой чувствительности на стороне паралича и поверхностной – на противоположной
- 4) периферический тетрапарез, дистальная анестезия

ПРИЧИНОЙ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ЭПИЛЕПСИИ В МОЛОДОМ ВОЗРАСТЕ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) паническая атака
- 2) мигренозный статус
- 3) ревматический порок сердца
- 4) артериовенозная мальформация

У ПАЦИЕНТА С ЖАЛОБАМИ НА ОНЕМЕНИЕ КИСТИ, ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НАРУШЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ В 1-4 ПАЛЬЦАХ И СЛАБОСТИ ПРОТИВОПОСТАВЛЕНИЯ БОЛЬШОГО ПАЛЬЦА НАДО ИСКЛЮЧАТЬ

- 1) синдром запястного канала

- 2) невропатию локтевого нерва
- 3) невропатию лучевого нерва
- 4) центральный спинальный синдром

ПРИ ОСТРОМ РАЗВИТИИ У ПАЦИЕНТА С ДЛИТЕЛЬНЫМ АЛКОГОЛИЗМОМ ОФТАЛЬМОПЛЕГИИ, АТАКСИИ И НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- 1) глюкозы раствор
- 2) нимодипин
- 3) диазепам
- 4) тиамин

ДВУСТОРОННИЙ ИНФАРКТ ТАЛАМУСА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ТРОМБОЗА

- 1) глубоких церебральных вен
- 2) верхнего сагиттального синуса
- 3) вены Троланда
- 4) поперечного синуса

ПРИСТУП ПУЧКОВОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ МОЖНО СПРОВОЦИРОВАТЬ

- 1) сыром
- 2) йогуртом
- 3) шоколадом
- 4) алкоголем

АГОНИСТОМ ДОФАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прамипексол
- 2) галоперидол
- 3) селегилин
- 4) тригексифенидил

ЦИКЛОСПОРИН В ЛЕЧЕНИИ МИАСТЕНИИ ПОКАЗАН ПРИ

- 1) необходимости предупреждения побочных действий глюкокортикоидов
- 2) лечении глазной формы миастении
- 3) тяжелом течении и резистентности к другим видам иммунокорректирующей терапии
- 4) купировании холинергического криза

ВЫПОЛНЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЛАНИРОВАНИИ У ПАЦИЕНТА С ФАРМАКОРЕЗИСТЕНТНОЙ ЭПИЛЕПСИЕЙ НЕОБХОДИМО ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) поражения трактов
- 2) моторных зон
- 3) зон снижения перфузии
- 4) когнитивных нарушений

РЕШАЮЩИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СЛОЖНОГО АБСАНСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возникновение множественных миоклоний
- 2) симметричный тонический спазм мускулатуры конечностей
- 3) развитие фокальной или генерализованной атонии мышц
- 4) кратковременная утрата сознания

МЕЖРЕБЕРНЫЙ СОСУДИСТО-НЕРВНЫЙ ПУЧОК РАСПОЛОЖЕН НА ___ РЕБРА

- 1) нижнем крае
- 2) передней поверхности
- 3) задней поверхности
- 4) верхнем крае

ПОКАЗАНИЕМ К КАРОТИДНОЙ ЭНДАРТЕРЭКТОМИИ У БОЛЬНОГО С ТРАНЗИТОРНЫМИ ИШЕМИЧЕСКИМИ АТАКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стеноз внутренней сонной артерии более 70% диаметра
- 2) двусторонний стеноз внутренней сонной артерии менее 50 % диаметра
- 3) стеноз внутренней сонной артерии 50-69% диаметра
- 4) стеноз внутренней сонной артерии менее 50 % диаметра

К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПРОГНОСТИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ДЛЯ СИНДРОМА ГИЙЕНА-БАРРЕ ОТНОСЯТ

- 1) анамнестическое указание на острое респираторное заболевание
- 2) анамнестическое указание на кишечную инфекцию с диареей
- 3) выраженные расстройства глубокой чувствительности
- 4) выраженные двигательные нарушения

НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) нарушениями сознания
- 2) утренними рвотами
- 3) горизонтальным нистагмом
- 4) эпизодами тахикардии

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) гражданам, проходящим медицинское освидетельствование, медицинское обследование или лечение по направлению военных комиссариатов
- 2) при бытовой травме
- 3) при заболеваниях вследствие опьянения или действий, связанных с опьянением, а также вследствие злоупотребления алкоголем
- 4) военнослужащим, обратившимся по месту жительства за медицинской помощью

ПРИ ОПУХОЛИ IV ЖЕЛУДОЧКА ДИСЛОКАЦИОННЫЕ СИМПТОМЫ ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) непосредственного воздействия опухоли на оральные отделы ствола головного мозга

- 2) окклюзионной гидроцефалии
- 3) расстройств микроциркуляции
- 4) непосредственного воздействия опухоли на каудальные отделы ствола

ВТОРИЧНЫЕ ЭНДОКРИННО-ОБМЕННЫЕ СИМПТОМЫ ПРИ ОПУХОЛИ МОЗЖЕЧКА ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) дисфункции ретикулярной формации
- 2) дисфункции вагальной регуляции
- 3) нарушения фронто-понтинных связей
- 4) гидроцефалии желудочковой системы

СУБАРАХНОИДАЛЬНОЕ КРОВОИЗЛИЯНИЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ _____ СИГНАЛА НА _____ ИМПУЛЬСНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ

- 1) повышением; Flair
- 2) снижением; Flair
- 3) снижением; T2
- 4) снижением; T1

ПРИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ БОЛЕЗНЬ

- 1) Крейтцфельдта – Якоба
- 2) Альцгеймера
- 3) Паркинсона
- 4) Гентингтона

ЗРИТЕЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ ОПУХОЛЯХ БОКОВЫХ ЖЕЛУДОЧКОВ ОБУСЛОВЛЕННЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) воздействием на хиазму
- 2) внутричерепной гипертензией
- 3) воздействием опухоли на четверохолмную пластинку
- 4) внутричерепной гипертензией, воздействием опухоли на петлю Мейера

АДРЕНАЛИНОВАЯ ПРОБА ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ СИНДРОМА

- 1) акроангиоспазма
- 2) полиневропатии
- 3) вестибулопатии
- 4) ангиодистонического

ДВИГАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР ПИСЬМА У ПРАВОРУКОГО ЧЕЛОВЕКА РАСПОЛАГАЕТСЯ В

- 1) угловой извилине правого полушария
- 2) задних отделах средней лобной извилины левого полушария
- 3) надкраевой извилине правой теменной доли
- 4) верхней височной извилине левого полушария

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ СТЕНОЗА ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ НА УРОВНЕ ШЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) доплерография
- 2) селективная ангиография
- 3) ультразвуковое исследование
- 4) магнитно-резонансная ангиография

ТЕЛА ТРЕТЬИХ НЕЙРОНОВ ВСЕХ ВИДОВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

- 1) задних рогах спинного мозга
- 2) задней центральной извилине теменной доли
- 3) межпозвонковых ганглиях
- 4) зрительном бугре

НОЧНАЯ ЛОБНАЯ ЭПИЛЕПСИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВАРИАНТОМ КАНАЛОПАТИИ С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ

- 1) калиевых каналов
- 2) натриевых каналов
- 3) никотиновых ацетилхолиновых рецепторов
- 4) рецепторов гамма-аминомасляной кислоты

МЕТОДОМ ВЫБОРА ДЛЯ СКРИНИНГА АНЕВРИЗМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) МР-ангиография (ТОF-режим)
- 2) КТ-ангиография
- 3) селективная ангиография
- 4) доплерография

АЛЬТЕРНИРУЮЩИЙ СИНДРОМ МИЙЯРА – ГЮБЛЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВОВЛЕЧЕНИЕМ В ПРОЦЕСС _____ ПАРЫ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

- 1) VII
- 2) VIII
- 3) III
- 4) VI

ПАРАЛИЧ МЫШЦ – РАЗГИБАТЕЛЕЙ ПАЛЬЦЕВ И ЗАПЯСТЬЯ (ФЕНОМЕН СВИСАЮЩЕЙ КИСТИ) СВЯЗАН С ПОРАЖЕНИЕМ _____ НЕРВА

- 1) лучевого
- 2) локтевого
- 3) срединного
- 4) подключичного

К СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ ВЕСТИБУЛОКОХЛЕАРНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- 1) боли в области уха
- 2) онемение в области уха
- 3) гиперакузию
- 4) снижение слуха

**ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА
ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ**

- 1) небензодиазепиновые транквилизаторы
- 2) типичные нейролептики
- 3) атипичные нейролептики
- 4) бензодиазепины

**ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛАТЕРАЛЬНОГО КОЛЕНЧАТОГО ТЕЛА С ОДНОЙ СТОРОНЫ
РАЗВИВАЕТСЯ**

- 1) квадратная гемианопсия противоположных полей зрения
- 2) гомонимная гемианопсия противоположных полей зрения
- 3) односторонняя слепота
- 4) биназальная гемианопсия

**СИНДРОМ КОМПРЕССИИ КОРЕШКА L5 ПРИ ПОЯСНИЧНОЙ ДОРСОПАТИИ
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) снижением ахиллова рефлекса
- 2) слабостью мышц бедра
- 3) слабостью разгибателя 1-го пальца стопы
- 4) положительным симптомом Вассермана

**ПОЯВЛЕНИЕ ПОСТУРАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ В ПЕРВЫЙ ГОД ЗАБОЛЕВАНИЯ
ПОЗВОЛЯЕТ ИСКЛЮЧИТЬ**

- 1) болезнь диффузных телец Леви
- 2) болезнь Паркинсона
- 3) прогрессирующий супрануклеарный паралич
- 4) мультисистемную атрофию

**МЫШЕЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НЕЙРОГЕННОГО ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИОННОГО СИНДРОМА
КУПИРУЮТ**

- 1) сульфатом магния
- 2) глюконатом кальция
- 3) хлоридом калия
- 4) прозеринном

В ФОРМЕ КАПСУЛ С МЕДЛЕННЫМ ВЫСВОБОЖДЕНИЕМ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) галантамин
- 2) ривастигмин
- 3) донепезил
- 4) мемантин

РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ШКАЛЕ

- 1) Бартела
- 2) Ашворда

- 3) Ватерлоу
- 4) Ренкина

ПРОФИЛАКТИКА ИНСУЛЬТА У БОЛЬНОГО С ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКОЙ ПРОВОДИТСЯ НАЗНАЧЕНИЕМ

- 1) пирацетама
- 2) актовегина
- 3) карбамазепина
- 4) ацетилсалициловой кислоты

ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ РАЗВИВАЕТСЯ _____ АФАЗИЯ

- 1) моторная афферентная
- 2) динамическая
- 3) амнестическая
- 4) сенсорная

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБОСНОВАННЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) иммуноглобулина человека нормального
- 2) пентоксифиллина
- 3) глюкокортикоидов
- 4) тиамина

РИСК РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) высокой степени гипергликемии
- 2) наличии кетоацидоза
- 3) адекватной терапии сахарного диабета
- 4) большой длительности заболевания

К ПРЯМЫМ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНЫМ ПРИЗНАКАМ ОПУХОЛЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСЯТ

- 1) блокаду ликворных путей
- 2) деформацию базальных цистерн
- 3) латеральную дислокацию
- 4) изменение интенсивности МР-сигнала

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛИ В СПИНЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) дулоксетин
- 2) эсциталопрам
- 3) пароксетин
- 4) кветиапин

ВЕКО - ЛОБНОЙ СИНКИНЕЗИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) поднятие угла рта при закрывании глаз
- 2) наморщивание лба при закрывании глаз

- 3) произвольное приподнимание угла рта при наморщивании лба
- 4) произвольное сокращение подкожной мышцы шеи при зажмуривании

ВИСЦЕРО-ВИСЦЕРАЛЬНЫЕ РЕФЛЕКСЫ ОТРАЖАЮТ ВЛИЯНИЕ

- 1) скелетной мускулатуры на позвоночные двигательные сегменты
- 2) внутренних органов на скелетную мускулатуру
- 3) одних внутренних органов на другие
- 4) скелетной мускулатуры на внутренние органы

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ МЕМАНТИНА СВЯЗАН С _____ СИСТЕМОЙ

- 1) норадренергической
- 2) серотонинергической
- 3) холинергической
- 4) глутаматергической

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

- 1) 25-50
- 2) 200-300
- 3) 75-150
- 4) 350-500

ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ВАРФАРИНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ, ВРЕМЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ДИАПАЗОНА (МНО 2,0-3,0) ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 40
- 2) 30
- 3) 50
- 4) 70

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРИ ТИТРОВАНИИ ДОЗЫ ИНГИБИТОРОВ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ОТНОСЯТ

- 1) акинетический криз
- 2) зрительные галлюцинации
- 3) тошноту, рвоту, диарею
- 4) злокачественный нейрорептический синдром

К ПРЕПАРАТАМ, НЕ ОТНОСЯЩИМСЯ К ИММУНОМОДУЛЯТОРАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ В КАЧЕСТВЕ ПРЕПАРАТОВ, ИЗМЕНЯЮЩИХ ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА, ОТНОСЯТ

- 1) интерфероны-бета 1b
- 2) натализумаб
- 3) интерфероны-бета 1a
- 4) глатирамера ацетат

ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА В ЛИКВОРЕ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) α -синуклеин
- 2) олигоклональные антитела
- 3) пресенилин 1
- 4) τ -протеин

НЕЙРОПАТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА В ОБЛАСТИ ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ ЛИЦА ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ

- 1) аллоэстезии
- 2) дизестезии
- 3) гиперестезии
- 4) парестезии

ПРИ УШИБЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ МОЖЕТ ВЫЯВИТЬ

- 1) латеральную дислокацию головного мозга на 5 мм
- 2) отсутствие дислокации головного мозга
- 3) признаки сдавления головного мозга
- 4) аксиальную дислокацию

ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ НЕВРИТЕ ЛУЧЕВОГО НЕРВА ВКЛЮЧАЮТ

- 1) нарушения чувствительности кожи
- 2) боли в руке
- 3) парез кисти и паралич мышц-разгибателей предплечья и кисти
- 4) паралич мышц-сгибателей предплечья и кисти

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СЛОЖНОГО АБСАНСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кратковременная утрата сознания
- 2) возникновение множественных миоклоний
- 3) развитие фокальной или генерализованной атонии мышц
- 4) симметричный тонический спазм мускулатуры конечностей

РОСЗДРАВНАДЗОР ПРОВОДИТ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- 1) ведомственный
- 2) общественный
- 3) внутренний
- 4) государственный

ТЕЛА КЛЕТОК ПАРАСИМПАТИЧЕСКИХ НЕЙРОНОВ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНЫ В ЯДРЕ

- 1) дорзальном
- 2) двойном
- 3) спинномозгового пути
- 4) красном

ИНВАЛИДОМ ПРИЗНАЕТСЯ ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ _____ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ, ПРИВОДЯЩЕЕ К ОГРАНИЧЕНИЮ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ВЫЗЫВАЮЩЕЕ НЕОБХОДИМОСТЬ

- 1) стойкое; его социальной защиты
- 2) незначительное; его стационарного лечения
- 3) временное; выдачи ему листка нетрудоспособности
- 4) обратимое; его санаторно-курортного лечения и реабилитации

ИДИОПАТИЧЕСКАЯ ГИПЕРСОМНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) параличом сна
- 2) ночными страхами
- 3) катаплексией
- 4) избыточной сонливостью

ТРИПЛЕКСНОЕ СКАНИРОВАНИЕ БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ СЛУЖИТ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) атеросклеротических стенозов
- 2) эпилептиформной активности
- 3) очагов ишемии головного мозга
- 4) тромбов в полостях сердца

МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ХРОМОСОМНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клинико-генеалогический
- 2) клинический
- 3) дерматоглифический
- 4) цитогенетический

ЛЕТАЛЬНЫЕ ИСХОДЫ У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ГИЙЕНА-БАРРЕ СВЯЗАНЫ С

- 1) отеком и дислокацией головного мозга
- 2) острой надпочечниковой недостаточностью
- 3) параличом дыхательных мышц
- 4) развитием ДВС-синдрома

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ ПРОДЛЕВАЕТ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ СРОКАХ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЕЕ _____ ДНЕЙ

- 1) 14
- 2) 7
- 3) 15
- 4) 10

ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЬЮ ПАРКИНСОНА ХАРАКТЕРНА _____ ПОХОДКА

- 1) атактическая
- 2) танцующая

- 3) шаркающая
- 4) спастическая

ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ПРОВЕДЕНИЕ МРТ ИССЛЕДОВАНИЯ В РЕЖИМЕ T1 С КОНТРАСТНЫМ УСИЛЕНИЕМ СЛУЖИТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) количества очагов
- 2) активности процесса
- 3) давности заболевания
- 4) локализации очагов

ЛЮМБАЛЬНУЮ ПУНКЦИЮ С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО ДАВЛЕНИЯ БОЛЬНОМУ С ОПУХОЛЬЮ ГОЛОВНОГО МОЗГА НЕЛЬЗЯ ДЕЛАТЬ В СВЯЗИ С РИСКОМ

- 1) развития стойкого гипертензионного синдрома
- 2) прогрессирования дислокационного процесса
- 3) кровоизлияния в опухоль
- 4) нарастания отёка мозга

ДИПЛОПИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ

- 1) пиридоксином
- 2) прегабалином
- 3) тиамином
- 4) тиоктовой кислотой

НОЦИЦЕПТИВНАЯ БОЛЬ ОБУСЛОВЛЕНА ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) периферических нервов
- 2) болевых рецепторов
- 3) коры головного мозга
- 4) проводящих путей

ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА КЛОПИДОГРЕЛ РЕКОМЕНДУЕТСЯ В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ (В МГ)

- 1) 300
- 2) 600
- 3) 150
- 4) 75

СОЧЕТАНИЕ ВЫРАЖЕННОГО ТРЕМОРА ПОКОЯ И ПОСТУРАЛЬНО-КИНЕТИЧЕСКОГО ТРЕМОРА, ПРИ КОТОРЫХ СИМПТОМЫ ГИПОКИНЕЗИИ И РИГИДНОСТИ УХОДЯТ НА ВТОРОЙ ПЛАН ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ФОРМЫ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА

- 1) дрожательной
- 2) атактической
- 3) акинетико-ригидной
- 4) смешанной

ЛЕТАЛЬНЫЕ ИСХОДЫ У ПАЦИЕНТОВ С ДИФТЕРИЙНОЙ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ СЕНСОМОТОРНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИЕЙ СВЯЗАНЫ С

- 1) параличом дыхательных мышц
- 2) острой надпочечниковой недостаточностью
- 3) развитием ДВС-синдрома
- 4) отеком и дислокацией головного мозга

ПРОГНОСТИЧЕСКИ БЛАГОПРИЯТНЫМ ФАКТОРОМ ПРИ ПРИОБРЕТЕННОЙ АФАЗИИ С ЭПИЛЕПСИЕЙ (СИНДРОМ ЛАНДАУ-КЛЕФФНЕРА) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наследственная форма расстройства
- 2) более младший возраст дебюта
- 3) быстрое развитие симптоматики
- 4) отсутствие изменений на ЭЭГ

БОЛЬНОМУ С СУБАРАХНОИДАЛЬНЫМ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- 1) транексамовую кислоту
- 2) ривароксабан
- 3) диклофенак натрия
- 4) низкомолекулярные гепарины

С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ ОНМК ПО ГЕМОРРАГИЧЕСКОМУ ТИПУ НЕОТЛОЖНО СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ

- 1) УЗИ
- 2) рентген черепа
- 3) МРТ
- 4) КТ

СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРОМ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА, СНИЖАЮЩИМ АППЕТИТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) флуоксетин
- 2) флувоксамин
- 3) сертралин
- 4) циталопрам

ВАЗОГЕННЫЙ ОТЕК ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) возникает при сохранном гематоэнцефалическом барьере при возникновении осмотического градиента между плазмой и внеклеточным пространством мозга
- 2) сопровождается накоплением воды в клетке и связан с нарушением работы натрий-калиевых насосов
- 3) возникает в результате проникновения жидкости через выстилку желудочков в перивентрикулярное белое вещество
- 4) вызван повышением проницаемости гематоэнцефалического барьера

ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ ПАРЕЗЕ VII ПАРЫ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ НАБЛЮДАЕТСЯ СГЛАЖЕННОСТЬ НОСОГУБНОЙ СКЛАДКИ И

- 1) нарушение вкуса на передних двух третях языка
- 2) птоз
- 3) асимметрия оскала
- 4) лагофталъм

СУМЕРЕЧНЫЕ РАССТРОЙСТВА СОЗНАНИЯ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ ОТНОСЯТ К

- 1) генерализованным атоническим припадкам
- 2) абсансам
- 3) простым парциальным припадкам
- 4) сложным парциальным припадкам

ГРАЖДАНИН РФ ИМЕЕТ ПРАВО НА СМЕНУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИЛИ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА

- 1) ежемесячно
- 2) не чаще 1 раза в год
- 3) у гражданина РФ нет такого прав
- 4) не чаще 1 раза в полгода

К АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫМ ПРЕПАРАТАМ С ОРГАНОПРОТЕКТИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОТНОСЯТ

- 1) бета-блокаторы
- 2) диуретики
- 3) антагонисты кальция
- 4) антагонисты рецепторов ангиотензина II

К ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА ОТ СИНДРОМА ГИЙЕНА-БАРРЕ ОТНОСЯТ

- 1) снижение мышечного тонуса
- 2) снижение мышечной силы в конечностях
- 3) стойкие тазовые расстройства
- 4) снижение сухожильных рефлексов

ДИУРЕТИКОМ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ ПРИ МИАСТЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фуросемид
- 2) гипотиазид
- 3) лазикс
- 4) спиронолактон

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОСЛЕ СОТРЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ДЕТЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ _____ СИНДРОМ

- 1) церебрастенический
- 2) гипоталамический
- 3) эпилептический
- 4) гидроцефальный

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ И РАБОТАЕТ НА ОСНОВАНИИ

- 1) наличия лицензии по экспертизе профессиональной пригодности
- 2) приказа руководителя медицинской организации
- 3) постановления органов местного самоуправления
- 4) распоряжения органа исполнительной власти субъекта Федерации

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ СИНКОПАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ ПРИ СИНДРОМЕ УДЛИНЕННОГО ИНТЕРВАЛА QT ПРОВОДЯТ С А.эпилептическими приступами Б.гиперхлоремией В.гипомагниемией Г.гипербилирубинемией

- 1) гипербилирубинемией
- 2) гиперхлоремией
- 3) эпилептическими приступами
- 4) гипомагниемией

ДЛЯ БОЛЕЗНИ КУШИНГА ХАРАКТЕРНО

- 1) снижение массы тела
- 2) увеличение размеров конечностей и укрупнение черт лица
- 3) повышение АД в сочетании с ожирением и наличием стрий
- 4) наличие двухстороннего экзофтальма

К ЯДРУ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ОТНОСЯТ ЗОНУ

- 1) отложения гемосидерина
- 2) кровоизлияния в ишемическом инсульте
- 3) критической перфузии и необратимого повреждения нейронов
- 4) гиперперфузии в очаге ишемии

ЭФФЕКТИВНЫМ КОМПЛЕКСНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хондроитин сульфат+глюкозамин
- 2) пирацетам+циннаризин
- 3) пиридоксин+тиамин+цианокобаламин+лидокаин
- 4) дигидроэргокриптин+кофеин

СОТРЯСЕНИЕ СПИННОГО МОЗГА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эпилептическими приступами
- 2) гипертонически-гипокинетическим синдромом
- 3) потерей сознания
- 4) сочетанием параличей с расстройствами чувствительности по проводниковому типу

К ПРИЧИНАМ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИСТУПОВ ОТНОСЯТ

- 1) опухоли головного мозга
- 2) болезнь Пика
- 3) периферическую нейропатию

4) болезнь Альцгеймера

ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЕ РАССТРОЙСТВА (ТОШНОТА, ЖИДКИЙ СТУЛ), СВЯЗАННЫЕ С УСИЛЕНИЕМ ВЫБРОСА СЕРОТОНИНА В КИШЕЧНОЙ СТЕНКЕ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) необратимые ингибиторы моноаминоксидазы
- 2) обратимые ингибиторы моноаминоксидазы
- 3) трициклические антидепрессанты
- 4) селективные ингибиторы обратного захвата серотонина

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПАРКИНСОНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ ТРЕМОР

- 1) интенционный
- 2) покоя
- 3) постуральный
- 4) акционный

ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ХВОСТОГО ЯДРА (СТРИАРНАЯ СИСТЕМА) ХАРАКТЕРНЫ

- 1) гипомимия
- 2) мышечный гипертонус
- 3) гиперкинезы
- 4) брадикинезия

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ КОРРЕКТОРАМИ ГИПЕРМЕТАБОЛИЗМА ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) барбитураты
- 2) трициклические антидепрессанты
- 3) селективные ингибиторы обратного захвата серотонина
- 4) атипичные нейролептики

К РАННИМ СИМПТОМАМ ОПУХОЛЕЙ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ОТНОСЯТ

- 1) гормональные нарушения
- 2) шум, а затем снижение слуха на одно ухо
- 3) полушарные очаговые неврологические расстройства
- 4) классический гипертензионный синдром

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЦЕРЕБРАЛЬНЫЙ АМИЛОИДОЗ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) позитронно-эмиссионную томографию
- 2) однофотонно-эмиссионную компьютерную томографию
- 3) компьютерную томографию
- 4) GRE-импульсную последовательность при магнитно-резонансной томографии

ДЛЯ СОПОРА В ОТЛИЧИЕ ОТ КОМЫ ХАРАКТЕРНО

- 1) отсутствие реакций на внешние раздражители
- 2) сохранение вербального контакта
- 3) отсутствие целенаправленных защитных двигательных реакций
- 4) сохранение целенаправленных защитных двигательных реакций

АКСОНЫ АЛЬФА-МОТОНЕЙРОНОВ ЗАКАНЧИВАЮТСЯ В

- 1) мышечном веретене
- 2) двигательных концевых пластинках
- 3) аннуло-спиральных окончаниях
- 4) сухожильных рецепторах Гольджи

ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА НА СТАДИИ ТЯЖЁЛОЙ ДЕМЕНЦИИ ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОГО РЯДА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ингибиторы ацетилхолинэстеразы
- 2) типичные нейролептики
- 3) антагонисты NMDA-рецепторов
- 4) атипичные нейролептики

ПРЕПАРАТОМ, НАЗНАЧАЕМОМ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ПАДЕНИЯ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ОСТРОЙ ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) допамин
- 2) эпинефрин
- 3) эфедрин
- 4) норэпинефрин

ДЛЯ ВРОЖДЕННОЙ ЮНОШЕСКОЙ ТОРСИОННОЙ ДИСТОНИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) акинетико-ригидного синдрома
- 2) синдрома сенситивной атаксии
- 3) пирамидно-мозжечкового синдрома
- 4) вестибуло-мозжечкового синдрома

ВЕРТЕБРО-БАЗИЛЯРНАЯ И КАРОТИДНАЯ СИСТЕМЫ МОЗГОВОГО КРОВОТОКА АНАСТОМОЗИРУЮТ ЧЕРЕЗ

- 1) переднюю соединительную артерию
- 2) глазную артерию
- 3) нижнюю мозжечковую артерию
- 4) задние соединительные артерии

ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) винпоцетин
- 2) цитофлавин
- 3) ацетилсалициловую кислоту
- 4) этилметилгидроксипиридина сукцинат

К СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- 1) миоз
- 2) птоз и парез внутренней прямой мышцы глаза
- 3) парез наружной прямой мышцы глаза

4) парез верхней косой мышцы глаза

АНТИСПАСТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ, СТРУКТУРНЫМ АНАЛОГОМ ГАМК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) баклофен
- 2) тизанидин
- 3) мидокалм
- 4) дантролен

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛИКВОРОДИНАМИЧЕСКОЙ ПРОБЫ КВЕККЕНШТЕДТА

- 1) производят сдавление на несколько секунд яремных вен
- 2) сильно давят на живот
- 3) сдавливают обе голени
- 4) просят больного поднять руки вверх

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ КОНСТРУКТИВНОЙ АПРАКСИИ СЛЕДУЕТ ПРЕДЛОЖИТЬ БОЛЬНОМУ

- 1) поднять руку
- 2) сложить заданную фигуру из спичек
- 3) имитировать различные движения
- 4) коснуться правой рукой левого уха

ПРЕПАРАТОМ, ВЫВОДЯЩИМ МЕДЬ ИЗ ОРГАНИЗМА, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ ГЕПАТОЛЕНТИКУЛЯРНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пеницилламин
- 2) натрия тиосульфат
- 3) налоксон
- 4) цинка бисвинилимидазола диацетат (ацизол)

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

- 1) головную боль
- 2) светлый промежуток
- 3) проявление менингеальных симптомов
- 4) парез конечностей

АНТИБИОТИКОМ, КОТОРЫЙ ВЫБИРАЮТ ПРИ ТУБЕРКУЛЁЗНОМ МЕНИНГИТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изониазид
- 2) цефтриаксон
- 3) бензилпенициллин
- 4) ванкомицин

ЭДИНГЕРОВСКОЕ ЯДРО В СВОЁМ СОСТАВЕ ИМЕЕТ _____ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ

- 1) III пары

- 2) IV пары
- 3) VI пар
- 4) II пары

ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОЛОЖЕНИЕМ РЕКОМЕНДУЮТ СПАТЬ НА

- 1) стороне поражения
- 2) здоровой стороне
- 3) на спине
- 4) на животе

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ АЛКОГОЛЬЗАВИСИМЫХ СУДОРОГ ПРИМЕНЯЕТСЯ РАСТВОР ____ В/В

- 1) глюкозы 50% 10,0 мл
- 2) диазепам (Реланиум) 5-10 мг
- 3) маннитола 400,0 мл
- 4) тиамин 100 мг

НАРКОЛЕПСИЮ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- 1) парасомний
- 2) нарушения цикла сон-бодрствование
- 3) инсомний
- 4) гиперсомний

К ГРУППЕ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ВИБРАЦИОННУЮ БОЛЕЗНЬ ОТНОСЯТ ЛИЦ С

- 1) стажем работы 10 лет и более
- 2) симптоматикой вегетативно-сенсорной полиневропатии
- 3) рентгенологическими признаками распространенной дорсопатии
- 4) рентгенологическими признаками остеопороза в кистях и стопах

ПРИ ОПУХОЛЯХ IV ЖЕЛУДОЧКА ДИСЛОКАЦИОННЫЕ СИМПТОМЫ ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) непосредственного воздействия опухоли на каудальные отделы ствола
- 2) расстройств микроциркуляции
- 3) расстройств ликвороциркуляции
- 4) непосредственного воздействия опухоли на оральные отделы ствола

СИНДРОМ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОЙ СПУТАННОСТИ СОЗНАНИЯ ПРИ ПРОБУЖДЕНИИ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- 1) парасомний
- 2) инсомний
- 3) гиперсомний
- 4) нарушения цикла сон-бодрствование

ХРОМОСОМНОЙ АБЕРРАЦИЕЙ, К КОТОРОЙ ОТНОСИТСЯ БОЛЕЗНЬ ДАУНА,

ЯВЛЯЕТСЯ ТРИСОМИЯ

- 1) 16
- 2) 18
- 3) 13
- 4) 21

КРЕСТЦОВОЕ СПЛЕТЕНИЕ ФОРМИРУЮТ ПЕРЕДНИЕ ВЕТВИ СПИННО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ

- 1) L3-S5
- 2) S1-S3
- 3) L4-S4
- 4) S1-S5

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

- 1) T9; T10
- 2) T8; T9
- 3) T6; T7
- 4) T10; T11

ПРИЧИНОЙ БОЛЕЙ И ОТЁЧНОСТИ ДИСТАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИ ЭРИТРОМЕЛАЛГИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ _____

- 1) тромбоз; артерий
- 2) дилатация; артерий
- 3) тромбоз; вен
- 4) спазм; артерий

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОТРАВЛЕНИЯ МЕТАНОЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление центральной скотомы
- 2) нарушение зрения от мушек перед глазами до полной слепоты
- 3) концентрическое сужение полей зрения
- 4) выпадение темпоральных полей зрения

СИММЕТРИЧНАЯ ФОРМА ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕЙРОПАТИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) нейропатией длинных нервных волокон
- 2) радикулопатией
- 3) множественной мононейропатией
- 4) мононейропатией

ПОВТОРНЫЕ ГЕМОРРАГИИ МОГУТ БЫТЬ СВЯЗАНЫ С

- 1) энцефалитом
- 2) повторной ишемией
- 3) амилоидной ангиопатией
- 4) менингитом

УЧАСТКОМ ВОЗМОЖНОЙ КОМПРЕССИИ СРЕДИННОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наружная межмышечная перегородка плеча
- 2) костно-фиброзный канал Гюйона
- 3) спиральный канал
- 4) запястный канал

УВЕЛИЧЕНИЕ ЛАТЕНТНОСТИ ПИКА R-100 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗРИТЕЛЬНЫХ ВЫЗВАННЫХ ПОТЕНЦИАЛОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) аксональном характере поражения
- 2) демиелинизирующем характере поражения
- 3) рассеянном склерозе
- 4) смешанном характере поражения

ПРИ ФОКАЛЬНОЙ КОРТИКАЛЬНОЙ ДИСПЛАЗИИ ПРИ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ МОЖЕТ ОПРЕДЕЛЯТЬСЯ

- 1) сужение желудочковой системы
- 2) расширение субарахноидального пространства
- 3) повышение интенсивности сигнала от экстракортикального белого вещества на T2 ВИ, FLAIR ИП
- 4) сужение субарахноидального пространства

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НОЦИЦЕПТИВНОЙ БОЛИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) карбамазепин
- 2) габапентин
- 3) кетопрофен
- 4) прегабалин

К МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНЫМ ПРИЗНАКАМ МЕДУЛЛОБЛАСТОМ ОТНОСЯТ

- 1) кольцевидный характер накопления контрастного препарата
- 2) локализацию в костях черепа
- 3) однородный магнитно-резонансный сигнал от образования
- 4) частую локализацию в задней черепной ямке

КАКИЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ АНТИДЕПРЕССАНТОВ НЕ ОБУСЛОВЛЕННЫ ХОЛИНОЛИТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ?

- 1) потливость
- 2) нарушение аккомодации
- 3) задержка мочеиспускания
- 4) увеличение массы тела

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

- 1) в телах мотонейронов
- 2) на пресинаптической мембране

- 3) на постсинаптической мембране
- 4) в миелиновой оболочке

ПОВРЕЖДЕНИЕ ПОДКРЫЛЬЦОВОГО НЕРВА ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ШЕЙКИ ЛОПАТКИ ПРИВОДИТ К

- 1) нарушению кровообращения
- 2) потере чувствительности
- 3) потере движений в пальцах кисти
- 4) парезу дельтовидной мышцы

ПРИ НОРМОТЕНЗИВНОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ НА МРТ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расширение корковых борозд
- 2) атрофия теменно-затылочной коры
- 3) атрофия медиобазальных отделов височных долей
- 4) расширение боковых желудочков

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ (ОМС) РЕГУЛИРУЕТСЯ

- 1) государством
- 2) медицинскими учреждениями
- 3) фондами ОМС
- 4) страховыми организациями (компаниями)

ЭЛЕКТРОНЕЙРОМИОГРАФИЯ ПРИ ДИФТЕРИЙНОЙ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ СЕНСОМОТОРНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ВЫЯВЛЯЕТ ПРИЗНАКИ

- 1) патологической двигательной активности
- 2) демиелинизации
- 3) декремента М-ответа
- 4) денервации

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

- 1) 5
- 2) 10
- 3) 60
- 4) 30

СИНДРОМ АКАЛЬКУЛИИ У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА В _____ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ

- 1) верхней височной извилине
- 2) верхней теменной дольке
- 3) нижней лобной извилине
- 4) угловой извилине

НАИБОЛЕЕ ДОСТУПНОЙ МЕТОДИКОЙ ДЛЯ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ

СТЕНО-ОККЛЮЗИРУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) МРА
- 2) ТКУЗДГ
- 3) УЗИ
- 4) ЦАГ

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ С

- 1) гемифациальным спазмом
- 2) артериальной гипертензией
- 3) мастоидитом
- 4) синдромом шиловидного отростка

К КРИТЕРИЯМ ДЕМЕНЦИИ ПО МКБ 10 ОТНОСЯТ

- 1) длительность симптомов менее 6 месяцев
- 2) эмоциональные и мотивационные нарушения
- 3) головокружения
- 4) головные боли

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ АНГИОМАТОЗНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К _____ КЛАССУ

- 1) IV
- 2) III
- 3) II
- 4) I

АДЕНОМА ГИПОФИЗА ЯВЛЯЕТСЯ НОВООБРАЗОВАНИЕМ _____ ГИПОФИЗА

- 1) промежуточной доли
- 2) передней доли
- 3) стебля
- 4) задней доли

МЫШЦЫ ПРОМЕЖНОСТИ И МОЧЕПОЛОВЫЕ ОРГАНЫ ИННЕРВИРУЮТ _____ СЕГМЕНТЫ СПИННОГО МОЗГА

- 1) III-V крестцовые
- 2) I-II крестцовые
- 3) поясничные
- 4) копчиковые

ПРИ ОФОРМЛЕНИИ НА РАБОТУ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР СОСТАВЛЯЮТ В _____ ЭКЗЕМПЛЯРАХ ДЛЯ _____ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА

- 1) 5; участников
- 2) 3; получателей
- 3) 2; каждой из сторон

4) 4; клиентов

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЯЗАННОСТЬ ПО ХРАНЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ВОЗЛОЖЕНА НА

- 1) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) пациента
- 3) медицинскую организацию
- 4) страховую компанию

СИНДРОМ БУРДЕНКО-КРАМЕРА, НАБЛЮДАЕМЫЙ ПРИ ОПУХОЛЯХ, РАЗДРАЖАЮЩИХ НАМЕТ МОЗЖЕЧКА, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) атрофией сетчатки, атаксией, нистагмом
- 2) мигреноподобной односторонней головной болью, парестезиями в дистальных отделах конечностей
- 3) болями в лобно-орбитальной области, в глазных яблоках в сочетании со светобоязнью, блефароспазмом, слезотечением
- 4) артериальной гипертензией, гиперсаливацией, слезотечением, экзофтальмом

КЛАССИЧЕСКИМ ТИПОМ ТЕЧЕНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вторично-прогрессирующий с обострениями
- 2) вторично-прогрессирующий
- 3) ремиттирующий
- 4) первично-прогрессирующий

ЛЕТАЛЬНЫЕ ИСХОДЫ У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ГИЙЕНА-БАРРЕ СВЯЗАНЫ С

- 1) отеком и дислокацией головного мозга
- 2) острой надпочечниковой недостаточностью
- 3) пневмонией
- 4) развитием ДВС-синдрома

ФИНАНСОВЫМ ИСТОЧНИКОМ ДЛЯ ВЫПЛАТ ПОСОБИЙ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ СРЕДСТВА

- 1) Фонда занятости
- 2) Федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 3) Фонда социального страхования РФ
- 4) Пенсионного фонда РФ

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОХОДИМОСТИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО ПРОСТРАНСТВА С ПОМОЩЬЮ ПРОБЫ КВЕККЕНШТЕДА СЛЕДУЕТ

- 1) сдавить яремные вены
- 2) надавить на переднюю брюшную стенку
- 3) наклонить голову больного назад
- 4) сильно наклонить голову больного вперед

ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ, ЭФФЕКТИВНЫМ В ПРОФИЛАКТИКЕ

ПРИСТУПОВ МИГРЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) окскарбазепин
- 2) фенобарбитал
- 3) топирамат
- 4) леветирацетам

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ИНВАЛИДА ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) свидетельства об инвалидности
- 2) полиса обязательного медицинского страхования
- 3) индивидуальной программы реабилитации инвалида
- 4) программы добровольного медицинского страхования

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

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

НЕПОСРЕДСТВЕННЫМ ИСПОЛНИТЕЛЕМ ОРГАНИЗАЦИИ ХРАНЕНИЯ И РАСХОДА МЕДИКАМЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) заведующий структурным подразделением
- 2) постовая медицинская сестра
- 3) медсестра процедурного кабинета
- 4) старшая медицинская сестра

В СООТВЕТСТВИИ С ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 Г. «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫБОР

- 1) лекарственных средств при лечении в стационаре
- 2) врача и медицинской организации
- 3) методик лабораторного исследования
- 4) методик инструментального обследования

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ПОЗВОНОЧНИКА ТИПА «В» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боковое смещение позвонков
- 2) компрессионный перелом тела позвонка
- 3) сочетание дистракции и компрессии
- 4) дистракция по оси позвоночника

ДЛЯ ТИКОВ ХАРАКТЕРНЫ ДВИЖЕНИЯ

- 1) медленные червеобразные

- 2) моделирующие нормальные действия
- 3) вычурные, вплетающиеся в обычные действия
- 4) молниеносные бросковые

ПРИ ПАТТЕРНЕ СТЕНОЗА

- 1) скоростные показатели не меняются
- 2) уменьшается систолическая скорость
- 3) возрастает диастолическая скорость
- 4) возрастает систолическая скорость

ПРИ СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА СРЕДИ ОБЩЕМОЗГОВЫХ СИМПТОМОВ НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) головная боль, головокружение, тошнота
- 2) головная боль, двоение в глазах, снижение слуха
- 3) головная боль, светобоязнь, нарушение поведения
- 4) светобоязнь, снижение слуха, выпадение полей зрения

ПРИ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ У ПАЦИЕНТОВ С ДОРСОПАТИЕЙ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) положение сидя
- 2) применение валиков под коленными суставами в исходном положении лежа на спине
- 3) тракционное лечение
- 4) применение упражнений на прогибание позвоночника

ОСНОВНЫМИ СИМПТОМАМИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЮТСЯ БОЛИ

- 1) короткие, пароксизмальные, интенсивные в одной половине лица, стреляющего характера, возникающие в покое и при прикосновении к лицу
- 2) длительные, ноющие в области орбиты глаза, возникающие ночью и сопровождающиеся нарушением остроты зрения, головокружением
- 3) регулярные, интенсивные, мучительные, длительные, в одной половине головы, сопровождающиеся светобоязнью, звукобоязнью, иногда рвотой
- 4) разной интенсивности унилатеральной локализации, сопровождающиеся «туманом» перед глазами, вкусовыми и обонятельными галлюцинациями

АНТИБИОТИКОМ, КОТОРЫЙ ВЫБИРАЮТ ПРИ ГЕМОФИЛЬНОМ ГНОЙНОМ МЕНИНГИТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бензилпенициллин
- 2) оксациллин
- 3) цефтриаксон
- 4) изониазид

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ, ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОВОДИМОЙ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ ПРИ ГЕМИФАЦИАЛЬНОМ СПАЗМЕ СОСТАВЛЯЕТ _____%

- 1) 80

- 2) 50
- 3) 40
- 4) 55

ПОРАЖЕНИЕ ЗАДНИХ СТОЛБОВ НА УРОВНЕ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА СПИННОГО МОЗГА ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ОБУСЛАВЛИВАЕТ

- 1) симптом Лермитта
- 2) симптом \"горячей ванны\"
- 3) синдром непостоянства клинических симптомов
- 4) синдром клинической диссоциации

У ПАЦИЕНТОВ С ПОСТИНСУЛЬТНЫМИ ДВИГАТЕЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ КЛОНУС КИСТИ ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) резким разгибанием в лучезапястном суставе и попыткой удерживать кисть в этом положении
- 2) максимальной пронацией кисти и удержанием кисти в этом положении
- 3) растягиванием спастичных мышц и удержанием их в этом положении грузом
- 4) серией резких сгибаний в лучезапястном суставе в течение минуты

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СПАСТИЧНОСТИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

- 1) аминоксалициловую кислоту
- 2) гопантевую кислоту
- 3) гамма-аминомасляную кислоту
- 4) толперизон

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ИММУНОГЛОБУЛИНА ЧЕЛОВЕКА НОРМАЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) язвенной болезни желудка
- 2) иммунодефицитных состояний
- 3) декомпенсированного сахарного диабета
- 4) низкого уровня иммуноглобулина А

ЧАСТО ВСТРЕЧАЕМОМ НАРУШЕНИЕМ СЕРДЕЧНОГО РИТМА ПРИ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аритмия
- 2) экстрасистолия
- 3) тахикардия
- 4) брадикардия

РЕЖИМ МРТ, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ЭПИДЕРМОИДНУЮ КИСТУ (ХОЛЕСТЕАТОМУ) ОТ АРАХНОИДАЛЬНОЙ КИСТЫ

- 1) FSPGR
- 2) DWI
- 3) T2

4) FIESTA \\ DRIVE \\ CISS

НАРАСТАНИЕ МИДРИАЗА НА СТОРОНЕ ЭПИДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЫ И ГЕМИПАРЕЗА НА ДРУГОЙ СТОРОНЕ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) ущемлением ствола в большом затылочном отверстии
- 2) асимметричной гидроцефалией
- 3) сдавливанием ножки мозга
- 4) сдавливанием моторной области коры

ХРОНИЧЕСКАЯ ВОДЯНИСТАЯ ДИАРЕЯ, СЕНСОРНАЯ ПОЛИНЕЙРОПАТИЯ, ДЕМЕНЦИЯ И СУДОРОЖНЫЕ ПРИСТУПЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) хореи Гентингтона
- 2) прионного заболевания
- 3) нейропатии Шарко - Мари -Тута
- 4) болезни Альцгеймера

ДЛЯ СИРИНГОМИЕЛИИ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ

- 1) задних рогов спинного мозга
- 2) конского хвоста
- 3) передних корешков спинного мозга
- 4) подкорковых ядер

СЕРИЯ ГЛУБОКИХ ВДОХОВ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В РАННЕМ ПЕРИОДЕ МОЖЕТ СПРОВОЦИРОВАТЬ

- 1) аритмию
- 2) спазм дыхательной мускулатуры
- 3) остановку дыхания
- 4) эпилептический припадок

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

- 1) амантадин
- 2) мексидол
- 3) прамипексол
- 4) флудрокортизон

ДЛЯ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ НЕВРОПАТИИ 1 ТИПА ХАРАКТЕРНЫМ СЧИТАЮТ

- 1) снижение скорости проведения импульса менее 38 м/сек
- 2) снижение скорости проведения импульса, но не менее 38 м/сек
- 3) наличие фасцикулляций при нормальных скоростях проведения импульса
- 4) полифазные укороченные по длительности потенциалы двигательных единиц

ДЛЯ ДЕТСКОЙ ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ИНСОМНИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) возникновение на фоне острого стресса, конфликта или изменения окружения
- 2) формирование вследствие неадекватной гигиены сна

3) нарушение восприятия собственного сна и фиксация на проблемах собственного здоровья

4) формирование неправильных установок сна

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

1) карбамазепин

2) прегабалин

3) флупиртин

4) натрия вальпроат

ОДНОЙ ИЗ ЧАСТЫХ ПРИЧИН ИНФЕКЦИОННОЙ ДЕМЕНЦИИ СЧИТАЕТСЯ

1) туберкулезный менингоэнцефалит

2) герпетический энцефалит 1-го типа

3) клещевой энцефалит

4) гемофильный энцефалит

ПРИ МЕНИНГОВАСКУЛЯРНОМ СИФИЛИСЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

1) сенситивная атаксия

2) когнитивное нарушение

3) острое нарушение мозгового кровообращения

4) утрата глубокой чувствительности

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЦЕНТРА БРОКА (ЗАДНЕГО ОТДЕЛА НИЖНЕЙ ЛОБНОЙ ИЗВИЛИНЫ СЛЕВА У ПРАВШЕЙ) НАБЛЮДАЕТСЯ _____ АФАЗИЯ

1) амнестическая

2) семантическая

3) сенсорная

4) моторная

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АСИНЕРГИИ С ПОМОЩЬЮ ПРОБЫ БАБИНСКОГО СЛЕДУЕТ ПРЕДЛОЖИТЬ БОЛЬНОМУ

1) отклониться назад из положения стоя

2) коснуться пальцем кончика носа

3) сесть из положения лёжа на спине со скрещёнными на груди руками

4) осуществить быструю пронацию-супинацию вытянутых рук

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ПАДЕНИЯ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ОСТРОЙ ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ НАЗНАЧИТЬ

1) эпинефрин

2) метазон

3) эфедрин

4) допамин

К ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С РЕЦИДИВОМ ГЕМИФАЦИАЛЬНОГО СПАЗМА

СПУСТЯ 1 ГОД ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) ботулинотерапию
- 2) наблюдение
- 3) ревизию операционной раны, устранение нейроваскулярного конфликта
- 4) назначение препаратов карбамазепинового ряда

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ АГРЕГАЦИИ ФОРМЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ КРОВИ ПРИ ПРЕХОДЯЩИХ НАРУШЕНИЯХ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) варфарин
- 2) реополиглюкин
- 3) ацетилсалициловая кислота
- 4) пирацетам

ЦЕЛЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сохранение здоровья пациентов конкретного лечебно-профилактического учреждения
- 2) наблюдение за прикрепленным контингентом
- 3) оказание специализированной медицинской помощи
- 4) раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития

ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ (ТРАВМ), ОТРАВЛЕНИЙ И ИНЫХ СОСТОЯНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ВРЕМЕННОЙ ПОТЕРЕЙ ГРАЖДДАНАМИ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ЕДИНОЛИЧНО ВЫДАЕТ (ФОРМИРУЕТ) ГРАЖДДАНАМ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) сроком не более 10 дней
- 2) на весь срок лечения
- 3) сроком не более 5 дней
- 4) сроком не более 15 дней

ОЦЕНКА «3» ПО ШКАЛЕ FAZEKAS СООТВЕТСТВУЕТ НАЛИЧИЮ

- 1) крупных зон слившихся очагов
- 2) отдельных очагов с тенденцией к слиянию
- 3) единичных мелких очагов
- 4) одного крупного очага

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ХОРДОИДНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К _____ КЛАССУ

- 1) IV
- 2) I
- 3) II
- 4) III

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) противовирусные препараты
- 2) кортикостероиды
- 3) внутривенное введение человеческого иммуноглобулина
- 4) антибиотики

ВОПРОС О ВОЗОБНОВЛЕНИИ ТЕРАПИИ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ ПОСЛЕ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ НА ФОНЕ ПЕРОРАЛЬНЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ МОЖЕТ БЫТЬ ПОСТАВЛЕН ЧЕРЕЗ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 10-12
- 2) 4-8
- 3) 2
- 4) 3

ОТЛИЧИЕМ ТРОМБОЗА ПОПЕРЕЧНОГО И СИГМОВИДНОГО СИНУСА ОТ ТРОМБОЗА КАВЕРНОЗНОГО СИНУСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие признаков застоя на глазном дне
- 2) расстройство сознания
- 3) поражение VII-XII черепных нервов
- 4) менингеальный синдром

СИНДРОМ ШЕГРЕНА – ЛАРССОНА НАСЛЕДУЕТСЯ ПО ТИПУ

- 1) рецессивному, сцепленному с полом (через X-хромосому)
- 2) рецессивному, сцепленному с полом (через Y-хромосому)
- 3) аутосомно-доминантному
- 4) аутосомно-рецессивному

ПРИ ПАРЦИАЛЬНОЙ ЭПИЛЕПСИИ В КАЧЕСТВЕ ИСХОДНОЙ ТЕРАПИИ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) окскарбазепин
- 2) ламотриджин
- 3) фенобарбитал
- 4) этосуксимид

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ, ВЫЗВАННОЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) флудрокортизон
- 2) дексаметазон
- 3) b-блокаторы
- 4) никетамид

ЛОКТЕВОЙ НЕРВ РАСПОЛОЖЕН В ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧА

- 1) спереди от плечевой артерии
- 2) в толще клюво-плечевой мышцы
- 3) кзади от глубокой артерии плеча
- 4) у задне-внутреннего края плечевой артерии

ПРИ ГЛАЗНОЙ МИАСТЕНИИ В ТЕРАПИЮ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ВХОДИТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) ингибиторов холинэстеразы
- 2) плазмафереза
- 3) пульс-терапии глюкокортикостероидами
- 4) кортикостероидов

ОСЛОЖНЕНИЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ В ЖЕЛУДОЧКИ МОЗГА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ

- 1) гиперкатоболического типа вегетативных функций
- 2) нарушения сознания
- 3) плавающего зрения
- 4) горметонического синдрома

ДАТОЙ УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) следующий день после регистрации документов в бюро
- 2) дата непосредственного освидетельствования
- 3) дата регистрации документов в бюро МСЭ
- 4) дата открытия больничного листа

СУМЕРЕЧНОЕ ПОМРАЧЕНИЕ СОЗНАНИЯ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ ЧАЩЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) аффектом тоски, злобы, страха, гнева
- 2) приподнятым настроением, болтливостью
- 3) ускоренной речью, речевым напором
- 4) имитацией «профессиональных» действий

ТРИГГЕРНАЯ ТОЧКА, КОТОРАЯ АКТИВИРУЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСТРОЙ, ПОВТОРНОЙ ИЛИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПЕРЕГРУЗКИ МЫШЦЫ, ИСКЛЮЧЕННАЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ТРИГГЕРНОЙ АКТИВНОСТИ В ДРУГОЙ МЫШЦЕ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) пассивной
- 2) сочетанной
- 3) первичной
- 4) латентной

НАЛИЧИЕ ОБЫЗВЕШТВЛЕНИЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) неврином
- 2) пилоцитарных астроцитом
- 3) олигодендроглиом
- 4) пролактином

КОМПЬЮТЕРНУЮ ТОМОГРАФИЮ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВЫПОЛНЯЮТ ПАЦИЕНТУ С ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ ПРИПАДКАМИ

- 1) при наличии зубных имплантов
- 2) при наличии кардиостимулятора
- 3) во время эпилептического статуса

4) во время приступа

СИНДРОМ ФОСТЕР- КЕННЕДИ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В ОБЛАСТИ

- 1) малых крыльев основной кости
- 2) бугорка турецкого седла
- 3) параселлярной области
- 4) ольфакторной ямки

В СВЯЗИ С ДЛИТЕЛЬНЫМ ПЕРИОДОМ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ _____ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ ОДИН РАЗ В ДЕНЬ

- 1) индометацин
- 2) ибупрофен
- 3) диклофенак
- 4) мелоксикам

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОСТРОГО ПЕРИОДА ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2 недели
- 2) 28 суток
- 3) 2 месяца
- 4) полгода

РАННИМ ПРИЗНАКОМ РЕГЕНЕРАЦИИ АКСОНА ПРИ ТРАВМЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление парестезий в зоне иннервации повреждённого нерва, нервируемой повреждённым нервом
- 2) появление стойкого болевого синдрома в дистальных участках зоны, иннервируемой повреждённым нервом
- 3) регресс трофических расстройств
- 4) регресс болевого синдрома в дистальных отделах повреждённой конечности

ПОД МИОКЛОНИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) медленные «червеобразные» гиперкинезы кисти
- 2) вращательный гиперкинез туловища
- 3) стереотипное сокращение отдельных групп мышц
- 4) бросковые гиперкинезы конечностей

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ НОРМАТЕНЗИВНОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ ОТНОСЯТ

- 1) галлюцинации
- 2) деменцию
- 3) гемипарез
- 4) тетрапарез

ВЫТЯЖЕНИЕ ПОЗВОНОЧНИКА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- 1) выраженном болевом синдроме
- 2) грыжах с выпадением секвестра в позвоночный канал
- 3) рефлекторных синдромах
- 4) корешковом синдроме

ПРЕПАРАТОМ, ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ КОТОРОГО УМЕНЬШАЕТ ВИТАМИН В6 ПРИ КОМБИНИРОВАННОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) леводопа
- 2) амантадин
- 3) тригексифенидил
- 4) допамин

В ОСНОВЕ ПАТОГЕНЕЗА СПИДА ЛЕЖИТ

- 1) Т-лимфотропность вируса
- 2) инфекционно-аллергический процесс
- 3) регионарный отек
- 4) взаимодействие вируса и нейрона

ИЗ ВЕНЫ ГАЛЕНА ОБЪЕМ КРОВИ ПЕРЕРАСПРЕДЕЛЯЕТСЯ В

- 1) поперечный синус
- 2) вену Розенталя
- 3) верхний сагиттальный синус
- 4) прямой синус

ФУНКЦИОНАЛЬНО ОБРАТИМЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ЕГО

- 1) сотрясении
- 2) диффузно-аксональном повреждении
- 3) ушибе
- 4) сдавлении

ТЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТА ЧАЩЕ БЫВАЕТ

- 1) подострым
- 2) острым
- 3) молниеносным
- 4) хроническим

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

- 1) 10
- 2) 100
- 3) 40
- 4) 250

ПРИ ОПУХОЛИ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ МОЗЖЕЧКА У БОЛЬНОГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) расстройство статики
- 2) парез в ипсилатеральной конечности
- 3) туловищная атаксия
- 4) дискоординация в левой конечности

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

- 1) 700-1300
- 2) 400-500
- 3) 75-150
- 4) 500-700

СТАНДАРТОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ГЕМИФАЦИАЛЬНЫМ СПАЗМОМ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ НЕЙРО-ВАСКУЛЯРНОГО КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) МРТ головного мозга в режиме FIESTA (CISS или DRIVE)
- 2) МРТ головного мозга с контрастным усилением
- 3) СКТ-ангиография
- 4) МР-ангиография

ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА В ВОЗРАСТЕ 80 ЛЕТ С КЛИНИКОЙ КЛАССИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) консервативная терапия
- 2) наблюдение
- 3) радиохирургия
- 4) проведение васкулярной декомпрессии

НЕЙРОТРАНСМИТТЕРОМ В ТЕРМИНАЛЯХ СИМПАТИЧЕСКИХ ПОСТГАНГЛИОНАРНЫХ НЕЙРОНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) норадреналин
- 2) адреналин
- 3) ацетилхолин
- 4) дофамин

ПОПЕРЕЧНЫЙ СИНУС РАСПОЛОЖЕН

- 1) под затылочной долей
- 2) между затылочной долей и мозжечком
- 3) под мозжечковым наметом
- 4) под мозжечком

К НАЧАЛЬНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ, ЛЕЖАЩИМ В ОСНОВЕ ОТЁКА МОЗГА, ОТНОСЯТ

- 1) низкое артериальное давление
- 2) изменения свойства нервной ткани
- 3) скопление свободной жидкости в тканевых щелях мозга
- 4) нарушение венозного оттока

ПАЦИЕНТ С АЛЕКСИЕЙ НЕ МОЖЕТ

- 1) читать
- 2) писать
- 3) говорить
- 4) понимать речь

СУПИНАЦИЯ ПРЕДПЛЕЧЬЯ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- 1) срединного
- 2) локтевого
- 3) лучевого
- 4) мышечно-кожного

ПРИ ПОДКОРКОВОЙ ДЕМЕНЦИИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) относительную сохранность поведенческих стереотипов
- 2) доминирование в клинической картине изменений личности
- 3) развитие нарушений ходьбы и постуральной неустойчивости
- 4) развитие персевераций, полевого поведения

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) прохождение аттестации для получения квалификационной категории
- 2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 3) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 4) получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

ДЛЯ НЕЙРОПАТИИ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) гипестезия по наружной передней поверхности бедра
- 2) симптом Вассермана
- 3) выпадение ахиллова рефлекса
- 4) выпадение коленного рефлекса

ДОБАВЛЕНИЕ АМАНТАДИНА К ЛЕВОДОПЕ НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАНО ДЛЯ

- 1) лечения больных молодого возраста
- 2) коррекции моторных флуктуаций
- 3) лечения детей
- 4) лечения больных пожилого возраста

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженная внутричерепная гипертензия
- 2) аллергия на йод
- 3) наличие инородных металлических тел

4) открытая черепно-мозговая травма

ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ МОЗГА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сахарный диабет
- 2) нарушения сердечного ритма
- 3) низкая физическая активность
- 4) низкая умственная активность

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХОЛОДОВОЙ ПРОБЫ ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ КОЖНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ПАЛЬЦЕВ РУК МЕНЕЕ (В С°)

- 1) +21,5
- 2) +25,0
- 3) +22,5
- 4) +24,0

БОЛЕЗНЬ АЛЬЦГЕЙМЕРА МАНИФЕСТИРУЕТ НАРУШЕНИЯМИ

- 1) памяти
- 2) гнозиса
- 3) праксиса
- 4) внимания

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИИ ОТНОСЯТ МЫШЕЧНУЮ СЛАБОСТЬ И

- 1) атрофии мышц преимущественно дистальных отделов конечностей
- 2) полиневритические расстройства чувствительности
- 3) тонические судороги в конечностях
- 4) атрофии мышц преимущественно проксимальных отделов конечностей, туловища

БОЛЬНОЙ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОДЛЕЖИТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ У ВРАЧА-ПРОФПАТОЛОГА (ВРАЧА-НЕВРОЛОГА) 1 РАЗ В (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 24
- 2) 3
- 3) 6
- 4) 12

В СЛУЧАЕ НЕВОЗМОЖНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ МРТ ПАЦИЕНТУ С НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА, ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ ЦЕННОСТЬ ИМЕЕТ

- 1) КТ-цистернография
- 2) рентгенография черепа
- 3) прямая церебральная ангиография
- 4) СКТ-ангиография

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ В РЕЗУЛЬТАТЕ КРОВОПОТЕРИ У ПАЦИЕНТОВ С КОМБИНИРОВАННОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) симпатомиметики
- 2) осмотические диуретики
- 3) кардиотонические средства
- 4) низкомолекулярные декстраны

ЭКСТРАКРАНИАЛЬНАЯ ЗАКУПОРКА ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ

- 1) сопровождается вегетативной симптоматикой
- 2) при достаточном коллатеральном кровообращении всегда протекает неблагоприятно
- 3) при полноценном виллизиевом круге протекает благоприятно
- 4) никогда не проявляется преходящими нарушениями мозгового кровообращения

ПРИЗНАКОМ АМНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение понимания грамматических конструкций
- 2) уменьшение беглости и плавности речи
- 3) затруднение в назывании знакомых предметов
- 4) нарушение памяти на текущие события

ОТЛИЧИЕМ ТРОМБОЗА ГЛУБОКИХ МОЗГОВЫХ ВЕН ОТ ТРОМБОЗА ПОВЕРХНОСТНЫХ МОЗГОВЫХ ВЕН ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) признаков застоя на глазном дне
- 2) общемозговых симптомов
- 3) менингеального синдрома
- 4) признаков поражения ствола головного мозга

ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие багрово-синюшных полос на голенях
- 2) преимущественное поражение верхних конечностей с болями в предплечьях и кистях
- 3) преимущественное поражение нижних конечностей с болями в голенях и стопах
- 4) равномерное поражение верхних и нижних конечностей без болевого синдрома

СОСТАВ КОНСКОГО ХВОСТА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) корешки спинномозговых нервов
- 2) спинномозговые нервы
- 3) III-V крестцовые и копчиковый сегменты
- 4) V поясничный сегмент

ДЛЯ МЫШЕЧНОЙ ДИСТОНИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) ригидности
- 2) дрожания
- 3) патологических поз
- 4) спастичности

ХАРАКТЕРИСТИКОЙ УЛЬТРАЗВУКОВЫХ ИЗОБРАЖЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эхогенность
- 2) плотность
- 3) интенсивность
- 4) скорость

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОТЁКА МОЗГА ПРИ ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ, МЕНЕЕ ВСЕГО ВЛИЯЮЩИМ НА ЭЛЕКТРОЛИТНЫЙ БАЛАНС, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дексаметазон
- 2) преднизолон
- 3) гидрокортизон
- 4) кортизон

ДЛЯ АТАКСИИ ФРИДРЕЙХА В ОТЛИЧИЕ ОТ СПИНОЦЕРЕБЕЛЛЯРНЫХ АТАКСИЙ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие глагодвигательных нарушений
- 2) сохранение сухожильных рефлексов
- 3) наличие пирамидных патологических симптомов
- 4) наличие деформации стопы

ПРОЦЕНТ СУЖЕНИЯ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ БОЛЕЕ _____% РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК КРИТИЧЕСКИЙ

- 1) 50
- 2) 70
- 3) 80
- 4) 60

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО ДАВЛЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) нестероидных противовоспалительных средств
- 2) высоких доз кортикостероидов
- 3) ацетазоламида
- 4) раствора $MgSO_4$ 25%

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

- 1) 20
- 2) 30
- 3) 10
- 4) 15

ПРИЧИНОЙ АСЕПТИЧЕСКОГО ТРОМБОЗА ЦЕРЕБРАЛЬНЫХ ВЕН И СИНУСОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сахарный диабет
- 2) гипотиреоз

- 3) рассеянный склероз
- 4) болезнь Ниманна-Пика тип С

СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ШЕЙНЫМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ С СИНДРОМОМ ИШЕМИЧЕСКОЙ МИЕЛОПАТИИ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ

- 1) на расслабление мышц рук и плечевого пояса
- 2) общеразвивающие
- 3) активно-пассивные для мышц рук и плечевого пояса
- 4) активные, в шейном отделе позвоночника

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ МАЛЫХ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКАХ (АБСАНСАХ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) этосуксимид
- 2) фенобарбитал
- 3) нитразепам
- 4) карбамазепин

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ СИНДРОМА БЕСПОКОЙНЫХ НОГ СЛЕДУЕТ ОБРАЩАТЬ ВНИМАНИЕ НА СОДЕРЖАНИЕ В КРОВИ

- 1) магния
- 2) мелатонина
- 3) ферритина
- 4) гомованилминдальной кислоты

НЕЙРОПАТИЧЕСКАЯ БОЛЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) ожоге кожи
- 2) тригеминальной невралгии
- 3) кардиальном инфаркте
- 4) аппендиците

К ГЛИАЛЬНЫМ ОПУХОЛЯМ ОТНОСЯТ

- 1) фиброму
- 2) пролактиному
- 3) невриному
- 4) астроцитому

ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) миорелаксанты
- 2) ноотропы
- 3) анксиолитики
- 4) антидепрессанты

ИЗГИБ ПОЗВОНОЧНИКА В САГИТТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ВЫПУКЛЫЙ НАЗАД НАЗЫВАЮТ

- 1) лордозом
- 2) кифозом
- 3) пролапсом
- 4) сколиозом

ПРИ ЗАКРЫТОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

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

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ МИГРЕНИ ПОКАЗАНЫ

- 1) вазоактивные препараты
- 2) ноотропы
- 3) анксиолитики
- 4) бета-адреноблокаторы

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКОВ ПО ТИПУ АБСАНСОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) прозерин, санопакс
- 2) тизерцин, дифенин
- 3) триоксазин, тазепам
- 4) суксилеп, конвулекс

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ ЗАПЯСТЯ ИСКЛЮЧАЕТСЯ

- 1) нарушение приведения первого пальца
- 2) наличие парестезии по внутренней поверхности кисти
- 3) слабость разгибания и приведения пятого пальца
- 4) наличие гипестезии на тыльной поверхности пятого пальца

ГИПСАРИТМИЯ НА ЭЭГ, РЕЗИСТЕНТНОСТЬ К ТЕРАПИИ АНТИКОНВУЛЬСАНТАМИ, ОТСУТСТВИЕ РЕЧИ, ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ

- 1) эпилептической энцефалопатии, ассоциированной с мутациями в генах GABR
- 2) эпилептической энцефалопатии, ассоциированной с мутацией в гене CACNA1E
- 3) болезни Хантера
- 4) синдрома Марфана

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЯМ ПРЕГАБАЛИНА ОТНОСЯТ

- 1) асцит
- 2) стенокардию
- 3) запоры
- 4) головокружение

ЯДРА КАУДАЛЬНОЙ ГРУППЫ НЕРВОВ РАСПОЛАГАЮТСЯ

- 1) в ножках мозга
- 2) под дном ромбовидной ямки
- 3) в продолговатом мозге
- 4) в середине моста

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ДЕМЕНЦИИ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) кветиапин
- 2) ривастигмин
- 3) фенотропил
- 4) пирибедил

ОТЕК ГОЛОВНОГО МОЗГА, КОТОРЫЙ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОНИКНОВЕНИЯ ЖИДКОСТИ ЧЕРЕЗ ВЫСТИЛКУ ЖЕЛУДОЧКОВ В ПЕРИВЕНТРИКУЛЯРНОЕ БЕЛОЕ ВЕЩЕСТВО, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) интерстициальным
- 2) осмотическим
- 3) вазогенным
- 4) цитотоксическим

АНТИДОТОМ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ПАРАЦЕТАМОЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) десферал
- 2) карбоцистеин
- 3) N-ацетилцистеин
- 4) унитиол

ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ПАРКИНСОНИЗМА ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕМ СУПРАНУКЛЕАРНОМ ПАРАЛИЧЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) позднего развития постуральных нарушений
- 2) сгибательной позы
- 3) разгибательной позы
- 4) антероколлиса

С ПОРОКАМИ РАЗВИТИЯ ПОЗВОНОЧНИКА И СПИННОГО МОЗГА ЧАЩЕ СОЧЕТАЮТСЯ

- 1) гемангиобластомы
- 2) невриномы
- 3) астроцитомы, эпендимомы
- 4) дисэмбриогенетические опухоли

ПРИЗНАК «ГОЛОВЫ МЕДУЗЫ» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) фибромускулярной дисплазии
- 2) артериовенозной мальформации
- 3) венозной мальформации
- 4) аневризмы

СТЕНОЗ СОННЫХ АРТЕРИЙ НА ШЕЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ОБУСЛОВЛЕН

- 1) ушибом мягких тканей
- 2) повреждением наружной стенки сонной артерии
- 3) атеросклеротическими бляшками
- 4) врожденной патологией

ПАЦИЕНТУ С ИНСУЛЬТОМ ДАВНОСТЬЮ 3 ЧАСА, АД=160/100 И ОЦЕНКОЙ NIHSS=27 БАЛЛОВ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) внутриартериальной тромбэкстракции
- 2) гемисферэктомии
- 3) тромболитической терапии
- 4) консервативной терапии

ПРИ РАЗВИТИИ У ПАЦИЕНТА ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА НА ФОНЕ СИНДРОМА ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ОБРАТИМОЙ ВАЗОКОНСТРИКЦИИ НАЗНАЧАЮТ

- 1) тизанидин
- 2) нифедипин
- 3) нимодипин
- 4) папаверин

НАИБОЛЬШЕЙ СПОСОБНОСТЬЮ ПРОНИКАТЬ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР ОБЛАДАЕТ

- 1) цефтриаксон
- 2) цефалексин
- 3) клиндамицин
- 4) рифампицин

К ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ РАЗВИТИЕ СИНДРОМА ЗАДНЕЙ ОБРАТИМОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ, ОТНОСИТСЯ

- 1) эритропоэтин
- 2) амлодипин
- 3) интерферон бета
- 4) топамакс

БОЛЕЗНЬ АЛЬЦГЕЙМЕРА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) синуклеопатий
- 2) демиелинизаций
- 3) таупатий
- 4) церебральных амилоидозов

ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВЫСОКОЧАСТОТНОЙ ВИБРАЦИИ 1 СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРЕН СИНДРОМ

- 1) радикулополиневропатии
- 2) периферический ангиодистонический с частыми приступами акроангиоспазма

- 3) периферический ангиодистонический с редкими приступами акроангиоспазма
- 4) вегетомиофасцита

ПОСТЭНЦЕФАЛИТНЫЙ СИНДРОМ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ОРГАНИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ

- 1) прогрессирующим течением
- 2) некурабельностью
- 3) обратимостью
- 4) менее выраженной клиникой

ПРИ ПОДКОРКОВОЙ ДЕМЕНЦИИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) развитие персевераций, полевого поведения
- 2) относительную сохранность поведенческих стереотипов
- 3) доминирование в клинической картине изменений личности
- 4) развитие нейрогенных нарушений мочеиспускания

У ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ВЫДЕЛЯЮТ _____ СТАДИИ/СТАДИЙ

- 1) пять
- 2) три
- 3) две
- 4) четыре

СНИЖЕНИЕ РАЗГИБАТЕЛЬНО-ЛОКТЕВОГО РЕФЛЕКСА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ _____ НЕРВА

- 1) подлопаточного
- 2) срединного
- 3) лучевого
- 4) мышечно-кожного

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ИНСОМНИИ ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие нарушений дневной деятельности
- 2) повторяющиеся нарушения инициации, продолжительности, консолидации или качества сна
- 3) высокую двигательную активность во сне
- 4) регулярные дневные засыпания

ВАРФАРИН ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ

- 1) церебральном васкулите
- 2) атеротромботическом инсульте
- 3) кардиоэмболическом инсульте
- 4) лакунарном инсульте

ПРИ МОТОРНОЙ АФАЗИИ БОЛЬНОЙ

- 1) может говорить, но речь скандированная
- 2) не понимает обращенную речь, но контролирует собственную речь

- 3) не понимает обращенную речь и не контролирует собственную
- 4) понимает обращенную речь, но не может говорить

ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТОКСИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ, ВЫЗВАННОЙ ТОКСИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ СОЕДИНЕНИЙ МЫШЬЯКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) десферриоксамин
- 2) димеркаптопропансульфонат натрия
- 3) этилметилгидроксипиридина сукцинат
- 4) янтарная кислота

ПРИ ОПУХОЛИ ГИПОФИЗА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компьютерная томография
- 2) магнитно-резонансная томография
- 3) однофотонно-эмиссионная компьютерная томография
- 4) краниография

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ СОСУДИСТЫХ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) курсы сосудистых препаратов
- 2) применение ноотропных препаратов
- 3) нейропротективную терапию
- 4) лечение артериальной гипертензии

ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ЛЕЧЕНИИ ЭПИЛЕПСИИ ГИПЕРПЛАЗИЮ ДЁСЕН ВЫЗЫВАЕТ

- 1) этосуксимид
- 2) карбамазепин
- 3) фенитоин
- 4) клоназепам

ОБЪЕКТОМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) больные хроническими заболеваниями
- 2) жители в трудоспособном возрасте
- 3) реконвалесценты острых заболеваний
- 4) все жители территории

ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ БЕДРЕННОГО НЕРВА ПОЛОЖИТЕЛЬНЫ СИМПТОМЫ РАСТЯЖЕНИЯ МЫШЦ

- 1) Нери
- 2) Бабинского
- 3) Вассермана
- 4) Ласега

НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ АМИНАЗИНА ОБУСЛОВЛЕНО БЛОКАДОЙ РЕЦЕПТОРОВ

- 1) серотонина
- 2) адреналина
- 3) дофамина
- 4) норадреналина

ОСТРЕЙШИЙ ПЕРИОД ПОЗВОНОЧНО-СПИННОМОЗГОВЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ДЛИТСЯ ПЕРВЫЕ (ЧАС)

- 1) 36
- 2) 12
- 3) 8
- 4) 24

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) габапентин
- 2) вальпроат натрия
- 3) диазепам
- 4) ламотриджин

ЛЕТАЛЬНЫЕ ИСХОДЫ У ПАЦИЕНТОВ С ДИФТЕРИЙНОЙ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ СЕНСОМОТОРНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИЕЙ СВЯЗАНЫ С

- 1) отеком и дислокацией головного мозга
- 2) острой надпочечниковой недостаточностью
- 3) остановкой сердца
- 4) развитием ДВС-синдрома

ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ОФОРМЛЯЕТСЯ ПЕРВИЧНО

- 1) при проведении диспансеризации
- 2) на дому
- 3) на приеме врача
- 4) в регистратуре

ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ НЕЙРОГЕННАЯ ОСТЕОАРТРОПАТИЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ В _____ СУСТАВАХ

- 1) коленных
- 2) локтевых
- 3) голеностопных
- 4) плюснепредплюсневых

СРЕДИ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ НАИБОЛЕЕ НИЗКИЙ РИСК КАРДИОВАСКУЛЯРНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ОТМЕЧЕН У

- 1) диклофенака
- 2) нимесулида
- 3) напроксена

4) целекоксиба

**ПОБЕЛЕНИЕ ТРЕТЬЕЙ ФАЛАНГИ ПАЛЬЦА В ОТВЕТ НА АДРЕНАЛИНОВУЮ ПРОБУ
СООТВЕТСТВУЕТ ____ БАЛЛАМ**

- 1) 12
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 6

**ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ЛЕЧЕНИЯ МИАСТЕНИИ КОРТИКОСТЕРОИДАМИ
ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) метотрексат
- 2) азатиоприн
- 3) циклоспорин
- 4) тимэктомия

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН

- 1) находящимся под стражей
- 2) проходящим медицинское освидетельствование по направлению военных комиссариатов
- 3) обратившимся за медицинской помощью в медицинскую организацию, если выявлены признаки временной нетрудоспособности
- 4) находящимся под административным арестом

**ДЛЯ СНЯТИЯ ВАЗОГЕННОГО ОТЕКА ПРИ ОПУХОЛЯХ ГОЛОВНОГО МОЗГА
ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОПРАВДАНО ПРИМЕНЕНИЕ**

- 1) глюкокортикоидных гормонов
- 2) повторных люмбальных пункций
- 3) блокаторов кальциевых каналов
- 4) петлевых диуретиков

**ВАЖНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ
ЭПИДЕРМОИДНОЙ КИСТЫ (ХОЛЕСТЕАТОМЫ) МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА
ЯВЛЯЕТСЯ НЕОБХОДИМОСТЬ**

- 1) направления пациента на радиохирургическое лечение
- 2) проведения консультации онколога
- 3) введения антигистаминных препаратов в раннем п/о периоде
- 4) назначения стероидных гормонов в послеоперационном периоде на длительный срок

ПАРЕЗ ЛИЦЕВОГО НЕРВА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) повышению внутриглазного давления
- 2) кератопатии и кератиту
- 3) отслойке сетчатки
- 4) нистагму

ДЛЯ КАРТИНЫ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ПРИ ОСТРОМ РАССЕЯННОМ ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТЕ ХАРАКТЕРНЫ ОЧАГИ

- 1) накапливающие и не накапливающие контраст
- 2) юстакортикальные
- 3) T1-гипоинтенсивные
- 4) крупные сливные

ЦЕЛЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оказание специализированной медицинской помощи
- 2) улучшение здоровья населения
- 3) наблюдение за прикрепленным контингентом
- 4) сохранение здоровья пациентов конкретного лечебно-профилактического учреждения

ТЕСТ СПУРЛИНГА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ _____ РАДИКУЛОПАТИИ

- 1) крестцовой
- 2) грудной
- 3) шейной
- 4) поясничной

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО ФОРМИРОВАТЬ

- 1) лечащий врач
- 2) врач приёмного покоя больницы
- 3) судебно-медицинский эксперт
- 4) врач скорой помощи

К СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРАМ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА ОТНОСИТСЯ

- 1) пароксетин
- 2) amitriptilin
- 3) доксепин
- 4) тианептин

В СОСТАВ КРЕСТЦОВОГО СПЛЕТЕНИЯ ВХОДИТ

- 1) грушевидный нерв
- 2) бедренно-половой нерв
- 3) наружный кожный нерв бедра
- 4) запирательный нерв

ЛЕЧЕНИЕ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ВЕРНИКЕ НАЧИНАЮТ С

- 1) внутримышечного введения пиридоксина
- 2) внутривенного введения никотиновой кислоты
- 3) внутривенного введения цианкоболамина
- 4) внутримышечного введения тиамин

ЕЖЕГОДНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ АТРОФИИ ГИППОКАМПА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) болезни Альцгеймера
- 2) болезни Пика
- 3) сосудистой деменции
- 4) болезни Гентингтона

ПСИХОГЕННЫЕ СУДОРОЖНЫЕ ПРИПАДКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) неврастении
- 2) истерии
- 3) невротической депрессии
- 4) неврозе навязчивых состояний

К R-СИМПТОМАМ, КОТОРЫЕ НАБЛЮДАЮТ В 1 СТАДИЮ ОСТЕОХОНДРОЗА В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ, ОТНОСЯТ

- 1) остеофиты
- 2) субхондральный склероз
- 3) снижение высоты рентгеновской суставной щели
- 4) локальное выпрямление лордоза вплоть до кифоза

ПРИ ПЕРВИЧНО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ЭПИЛЕПСИИ В НАЧАЛЕ ЛЕЧЕНИЯ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- 1) минимальную дозу выбранного препарата и повышать ее постепенно
- 2) максимальную дозу одного выбранного препарата и снижать ее постепенно
- 3) сочетание минимальных доз двух или трех основных противоэпилептических средств
- 4) сочетание средней терапевтической дозы одного основного препарата и одного из дополнительных средств

К ДЕМЕНЦИИ ПРИ МУЛЬТИСИСТЕМНЫХ ДЕГЕНЕРАЦИЯХ ОТНОСИТСЯ

- 1) лобно-височная деменция
- 2) нормотензивная гидроцефалия
- 3) задняя корковая атрофия
- 4) деменция с тельцами Леви

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ УТОМЛЯЕМОСТИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) амантадин
- 2) глицин
- 3) актовегин
- 4) церебролизин

ТЕРАТОГЕННЫЙ ЭФФЕКТ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА У ЖЕНЩИН, ЖЕЛАЮЩИХ СОХРАНИТЬ БЕРЕМЕННОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К

- 1) контролю концентрации антиконвульсанта в крови
- 2) замене антиконвульсанта
- 3) снижению дозы антиконвульсанта в два раза

4) отмене антиконвульсанта

РАЗВИТИЕ ФУНИКУЛЯРНОГО МИЕЛОЗА ОБУСЛОВЛЕНО НАРУШЕНИЕМ МЕТАБОЛИЗМА

- 1) фолиевой кислоты
- 2) глюкозы
- 3) витамина В1
- 4) витамина В12

ДЛЯ ЦИНГУЛЯРНОЙ ЭПИЛЕПСИИ (ИЗ ПОЯСНОЙ ИЗВИЛИНЫ) ХАРАКТЕРНЫ ПРИСТУПЫ

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

ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ГРАЖДАНИН НАПРАВЛЯЕТСЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НЕ ПОЗДНЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) шести
- 2) двух
- 3) четырех
- 4) трех

РАБОТНИК УВОЛЕН С ПРЕДПРИЯТИЯ ПО СОБСТВЕННОМУ ЖЕЛАНИЮ. В 18 ЧАСОВ ТОГО ЖЕ ДНЯ ОБРАЩАЕТСЯ В ПОЛИКЛИНИКУ. ВРАЧ КОНСТАТИРУЕТ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ. КАКОЙ ДОКУМЕНТ ДОЛЖЕН СФОРМИРОВАТЬ (ВЫДАТЬ) ВРАЧ?

- 1) листок нетрудоспособности
- 2) справку произвольной формы с указанием времени обращения
- 3) никакой
- 4) справку ф. 095/у

ПРИ КОНВЕКСИТАЛЬНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ ВИСОЧНОЙ ДОЛИ РАЗВИВАЮТСЯ _____ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ

- 1) вкусовые
- 2) зрительные
- 3) обонятельные
- 4) слуховые

К КОГНИТИВНЫМ ФУНКЦИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) эмоция
- 2) память

- 3) осязание
- 4) движение

ПОКАЗАНИЕМ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРИ МИОДИСТРОФИИ ДЮШЕННА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прогрессирующий сколиоз
- 2) прогрессирующая мышечная слабость
- 3) задержка психомоторного развития
- 4) аспирационная пневмония

ПРИ ВРОЖДЁННОЙ МИОПАТИИ В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ИЗМЕНЯЕТСЯ

- 1) щелочная фосфатаза
- 2) мочевины
- 3) аланинаминотрансфераза
- 4) креатинфосфокиназа

НОГИ ПРИОБРЕТАЮТ ФОРМУ «ОПРОКИНУТОЙ БУТЫЛКИ» ПРИ

- 1) мышечной дистрофии Беккера - Кинера
- 2) гипертрофической невропатии Дежерина - Сотта
- 3) амиотрофии Шарко - Мари - Тута
- 4) мышечной дистрофии Эрба

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАННЕЙ СТАДИИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение зрения
- 2) головная боль
- 3) рвота
- 4) головокружение

БОЛЕЗНЬ ПАРКИНСОНА ОБУСЛОВЛЕНА

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

ЛУЧЕВОЙ НЕРВ НАЧИНАЕТСЯ ИЗ ____ ПУЧКА ПОДКЛЮЧИЧНОЙ ЧАСТИ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ

- 1) медиального
- 2) латерального
- 3) переднего

4) заднего

АНТИКОАГУЛЯНТЫ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) механического протеза митрального клапана
- 2) низкого уровня артериального давления
- 3) рецидивирующих транзиторных ишемических атак
- 4) тромбоцитопении

ТЕРАПИЯ ВАЛЬПРОАТАМИ МОЖЕТ ОТЯГОЩАТЬСЯ РАЗВИТИЕМ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ, В ЧАСТНОСТИ

- 1) гирсутизмом
- 2) снижением массы тела
- 3) эссенциальным тремором
- 4) постуральной неустойчивостью

ПРИ НЕЙРОПАТИИ ДЛИННОГО ГРУДНОГО НЕРВА ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПАРЕЗ МЫШЦЫ

- 1) малой грудной
- 2) дельтовидной
- 3) передней зубчатой
- 4) грудино-ключично-сосцевидной

ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С КЛИНИКОЙ КЛАССИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА, БЕЗ ВЫЯВЛЕННОГО НЕЙРОВАСКУЛЯРНОГО КОНФЛИКТА ПО ДАННЫМ МРТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проведение васкулярной декомпрессии
- 2) наблюдение
- 3) радиохирurgia
- 4) консервативная терапия

ОПТИМАЛЬНОМУ ЗНАЧЕНИЮ БАЛЛЬНОЙ ШКАЛЫ РЭНКИНА ПРИ ОЦЕНКЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ИНСУЛЬТА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 0-1

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

- 1) карбапазепин
- 2) пиридоксин
- 3) церебрекс
- 4) пентоксифиллин

ПРИСТУПЫ СИСТЕМНОГО ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) адгезивного среднего отита

- 2) нейросенсорной тугоухости
- 3) болезни Меньера
- 4) отосклероза

ДВУСТОРОННЯЯ ПОЛНАЯ ОФТАЛЬМОПЛЕГИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) поражении тройничного нерва
- 2) одностороннем поражении кортико-нуклеарных путей
- 3) поражении коры затылочной доли
- 4) двустороннем поражении кортико-нуклеарных путей

ДЛЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) гипотонус мышц
- 2) редкое мигание
- 3) тремор действия
- 4) парез мышц

ПО ДАННЫМ МРТ ДИФФУЗНЫЙ СКЛЕРОЗ ШИЛЬДЕРА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

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

ПОСЛЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ ПРИСТУПОВ ОТМЕНУ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ

- 1) 2-3 месяца
- 2) 2-3 года
- 3) 1-2 года
- 4) 6-7 месяцев

ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ ВЕГЕТАТИВНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ НЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) герпетической ганглиопатии
- 2) диабетической полинейропатии
- 3) алкогольной полинейропатии
- 4) острой перемежающейся порфирии

ОСНОВНЫМИ ОЧАГОВЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ СИНДРОМА ЗАДНЕЙ ОБРАТИМОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ЯВЛЯЮТСЯ НАРУШЕНИЯ

- 1) двигательные
- 2) зрительные
- 3) обоняния
- 4) чувствительные

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТРАВМАТИЧЕСКОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) констриктивно-стенотическая артериопатия
- 2) развитие артеробивной гидроцефалии
- 3) угнетение сознания
- 4) развитие окклюзионной гидроцефалии

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРОВОДЯТ С

- 1) ревматоидным артритом
- 2) системной склеродермией
- 3) системной красной волчанкой
- 4) узелковым периартериитом

ПРИНЦИПЫ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ МОЗГА ПРЕЖДЕ ВСЕГО ВКЛЮЧАЮТ

- 1) воздействие на сосудистые факторы риска
- 2) стимуляцию иммунных механизмов
- 3) борьбу с инфекционными заболеваниями
- 4) ограничение физических нагрузок

СИНДРОМ БЕСПОКОЙНЫХ НОГ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) крампи в ногах
- 2) болевых ощущений в ногах при движении
- 3) гиперкинезов в ногах
- 4) неприятных ощущений в ногах, уменьшающихся при движении

ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПОСЛЕ ТРАВМ И РЕКОНСТРУКТИВНЫХ ОПЕРАЦИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН И ПРОДЛЕН ДО ДНЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, НО НА СРОК НЕ БОЛЕЕ ____ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) 9
- 2) 10
- 3) 6
- 4) 8

ПРИ ГИБЕЛИ МИОЦИТОВ В АНАЛИЗЕ КРОВИ НАРАСТАЕТ УРОВЕНЬ

- 1) креатинкиназы
- 2) амилазы
- 3) щёлочной фосфатазы
- 4) аланинаминотрансферазы

К СПЕЦИАЛЬНЫМ ЗАДАЧАМ ПРИ ИНСУЛЬТЕ ОТНОСЯТ

- 1) повышение неспецифической сопротивляемости организма
- 2) предупреждение развития контрактур и анкилозов

- 3) борьбу с уменьшением мышечного тонуса и синкинезиями
- 4) развитие общей выносливости

РАЗГИБАНИЕ ПАЛЬЦЕВ РУКИ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- 1) локтевого
- 2) лучевого
- 3) срединного
- 4) мышечно-кожного

СОЧЕТАНИЕ ТОНИЧЕСКИХ ПРИПАДКОВ С АТИПИЧНЫМИ АБСАНСАМИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) височной эпилепсии
- 2) синдрома Леннокса – Гасто
- 3) роландической эпилепсии
- 4) синдрома Фридмана

СПОНДИЛОГРАФИЯ НАИМЕНЕЕ ИНФОРМАТИВНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ СПИНАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ

- 1) эпидурально-экстравертебрально
- 2) субдурально
- 3) интрамедуллярно
- 4) эпидурально

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ФАНТОМНОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ _____ КОНЕЧНОСТИ

- 1) цианоз культи
- 2) гипестезия в культе
- 3) боль в несуществующей части удалённой
- 4) отёчность культи

РАЗВИТИЕ ГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ, КАК ПРАВИЛО, ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) нарушением ликвородинамики
- 2) стенозом крупных мозговых сосудов
- 3) поражением мелких мозговых сосудов
- 4) повышением свертываемости крови

К ПРИЧИНЕ МУЛЬТИФАКТОРНОЙ ПАТОЛОГИИ ОТНОСЯТ

- 1) эффект единичного гена
- 2) аддитивный эффект многих генов с различным относительным вкладом каждого в патогенез
- 3) действие двух аллелей гена одного локуса
- 4) микроделецию и другие микроперестройки какой-либо хромосомы

КРИТЕРИЕМ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИОННОЙ ПРОБЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление страха

- 2) снижение концентрации углекислого газа в альвеолярном воздухе
- 3) возникновение предобморочного состояния
- 4) воспроизведение симптомов, имеющих у больных

ИЗ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ, ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО БАКТЕРИАЛЬНОГО МЕНИНГИТА, НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) цефуроксим
- 2) цефтриаксон
- 3) цефотаксим
- 4) цефепим

КОСТНОПЛАСТИЧЕСКАЯ ТРЕПАНАЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПОКАЗАНА ПРИ

- 1) внутримозговых гематомах
- 2) обширных переломах свода и основания черепа с контузионными очагами
- 3) эпидуральных гематомах, сочетающихся с ушибом головного мозга и отёком
- 4) эпидуральных гематомах, не сочетающихся с выраженным отёком головного мозга

ФУНКЦИЕЙ ГРУДИНО-КЛЮЧИЧНО-СОСЦЕВИДНОЙ МЫШЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отведение руки выше 90°
- 2) приведение лопаток к позвоночнику
- 3) приподнимание, опускание и вращение лопатки, втягивание головы в плечи
- 4) выполнение поворота головы в противоположную сторону с одновременным поднятием её вверх

ПРИ РАЗВИТИИ У ПАЦИЕНТА ПРОЗОПАРЕЗА, СЛЕЗОТЕЧЕНИЯ, ГИПЕРАКУЗИИ И НАРУШЕНИЯ ВКУСА ЛИЦЕВОЙ НЕРВ ПОРАЖЕН

- 1) в слуховом проходе
- 2) до отхождения стремянного нерва
- 3) выше барабанной струны
- 4) в лицевом канале до отхождения большого каменистого нерва

ДИФФУЗНОЕ АКСОНАЛЬНОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) развитием коматозного состояния после «светлого периода»
- 2) длительным коматозным состоянием с момента травмы
- 3) отсутствием или кратковременной потерей сознания
- 4) кратковременной потерей сознания с ретроградной амнезией

АНТИТРОМБОЦИТАРНОЕ СРЕДСТВО ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

- 1) этилметилгидроксипиридина сукцинат
- 2) пирацетам
- 3) глицин
- 4) клопидогрел

ЯДРО ЛИЦЕВОГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНО В

- 1) среднем мозге на уровне задних бугров четверохолмия
- 2) верхних отделах варолиева моста
- 3) среднем мозге на уровне передних бугров четверохолмия
- 4) нижних отделах варолиева моста

ЛИКВОР ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ

- 1) паутинной и мягкой мозговой оболочками
- 2) мозговым веществом в области 3 желудочка
- 3) твердой мозговой оболочкой
- 4) сосудистыми сплетениями

ДИАГНОЗ «ГЕРПЕТИЧЕСКИЙ ЭНЦЕФАЛИТ» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) высокого титра антител к вирусу герпеса в крови
- 2) типичных герпетических высыпаний
- 3) положительной ПЦР при исследовании крови
- 4) положительной ПЦР при исследовании цереброспинальной жидкости

СИНДРОМ ПОЛИНЕВРОПАТИИ С МИОФИБРОЗОМ ПЛЕЧЕВОГО ПОЯСА ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ПО ВЫРАЖЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОТНОСИТСЯ К ____ СТЕПЕНИ

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 0

ГЕМИАНЕСТЕЗИЯ В СОЧЕТАНИИ С ГЕМИПЛЕГИЕЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) пучков Голля и Бурдаха на уровне грудных сегментов спинного мозга
- 2) внутренней капсулы
- 3) задней центральной извилины
- 4) спинно-таламического пути в верхне-шейных отделах спинного мозга

К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ВИДАМ УПРАЖНЕНИЙ ПРИ НЕВРИТЕ ЛУЧЕВОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- 1) бег
- 2) силовые упражнения
- 3) прыжки
- 4) гимнастические упражнения

ПСИХОМОТОРНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ, МИДРИАЗ, ПАРАЛИЧ АККОМОДАЦИИ, ТАХИКАРДИЯ, УМЕНЬШЕНИЕ СЕКРЕЦИИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ, СУХОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПЕРЕДОЗИРОВКИ

- 1) ацетилхолина
- 2) пилокарпина

- 3) прозерина
- 4) атропина

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ КАК ВИД МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ В ОТЛИЧИЕ ОТ _____ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

- 1) некоммерческим; добровольного
- 2) коммерческим; индивидуального
- 3) имущественным; группового
- 4) страхованием ответственности; популяционного

ПРИ ОКАЗАНИИ ГРАЖДАНИНУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ (ФОРМИРУЕТСЯ)

- 1) в день признания его временно нетрудоспособным
- 2) при окончании лечения
- 3) с первого дня заболевания или травмы
- 4) по желанию пациента

СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ МАРГАНЦЕВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) панкреонекроз
- 2) миастения
- 3) полиневропатия
- 4) паркинсонизм

ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРНОГО ОСМОТРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оказание специализированной медицинской помощи
- 2) наблюдение за прикрепленным контингентом
- 3) оценка здоровья пациента на момент обследования
- 4) сохранение здоровья пациентов конкретной медицинской организацией

ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА ПРОИСХОДИТ ОДНОВРЕМЕННОЕ РАЗВИТИЕ ПАРЕЗА ПРАВОЙ РУКИ И ЛЕВОЙ НОГИ, ТО ОЧАГ ПОРАЖЕНИЯ У НЕГО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) продолговатом мозге на уровне перекреста двигательных путей
- 2) внутренней капсуле
- 3) боковых столбах спинного мозга
- 4) лобной доле

ИЗМЕНЕНИЯ ПОЗВОНОЧНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО СЕГМЕНТА ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ СООТВЕТСТВУЮТ СЕГМЕНТАМ

- 1) D11-D12
- 2) D8-D9
- 3) D7-D8
- 4) D4-D5

ЛОКТЕВОЙ НЕРВ В НИЖНЕЙ ТРЕТИ ПРЕДПЛЕЧЬЯ РАСПОЛОЖЕН

- 1) на передней поверхности квадратного пронатора
- 2) вдоль наружного края локтевой артерии
- 3) между поверхностным сгибателем пальцев и локтевым сгибателем запястья
- 4) в пространстве Пирогова

БЛОКАТОРОМ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ III ПОКОЛЕНИЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нифедипин
- 2) амлодипин
- 3) атенолол
- 4) эналаприл

ВЕДУЩИМ ВАЗОМОТОРНЫМ ФАКТОРОМ АЛГИЧЕСКОЙ СТАДИИ ПРИСТУПА МИГРЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ СОННОЙ АРТЕРИИ

- 1) спазм артерий в системе наружной
- 2) дилатация ветвей наружной
- 3) спазм артерий в системе внутренней
- 4) дилатация ветвей внутренней

РАСПРОСТРАНЕННЫМ ТИПОМ НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ ОПУХОЛЯХ ГОЛОВНОГО МОЗГА РАЗЛИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мутизм
- 2) делирий
- 3) оглушение
- 4) онейроид

ПОСЛЕ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ, ДЛЯ РАБОТЫ ПО ПОЛУЧЕННОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ, МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ДОЛЖНЫ ПРОЙТИ

- 1) периодическую аккредитацию
- 2) аттестацию
- 3) первичную аккредитацию
- 4) первичную специализированную аккредитацию

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ПРОСТЫХ АБСАНСАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фенитоин
- 2) окскарбазепин
- 3) карбамазепин
- 4) этосуксимид

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СПОРАДИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ ВИРУС

- 1) Коксаки
- 2) вирус бешенства
- 3) полиомиелита

4) простого герпеса

ДИАГНОЗ СИНДРОМА ГИЙЕНА-БАРРЕ НЕОБХОДИМО ПОСТАВИТЬ ПОД СОМНЕНИЕ, ЕСЛИ У БОЛЬНОГО НАБЛЮДАЮТ РАЗВИТИЕ

- 1) сочетанных дистальных и проксимальных парезов
- 2) стойких тазовых нарушений
- 3) вегетативной недостаточности
- 4) бульбарных нарушений

ПОД СТРАБИЗМОМ ПОНИМАЮТ

- 1) двоение в глазах
- 2) невозможность сфокусировать оба глаза на одном объекте
- 3) невозможность сомкнуть глазную щель
- 4) опущение верхнего века

В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 23 НОЯБРЯ 2021 Г. N 1089Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ УСЛОВИЙ И ПОРЯДКА ФОРМИРОВАНИЯ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ФОРМЕ ЭЛЕКТРОННОГО ДОКУМЕНТА И ВЫДАЧИ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ФОРМЕ ДОКУМЕНТА НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ В СЛУЧАЯХ, УСТАНОВЛЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», НАЧИНАЯ С 1 ЯНВАРЯ 2022 ГОДА, БЕЗРАБОТНЫМ ГРАЖДАНАМ ВЫДАЧА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) производится только при условии, если безработный состоит на учёте в государственной службе занятости населения
- 2) не производится
- 3) производится в случаях ухода за ребенком в возрасте до 3 лет
- 4) производится при условии, если безработный получает дополнительное профессиональное образование по направлению службы занятости

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ МОТОНЕЙРОН (ПЕРВЫЙ НЕЙРОН ПИРАМИДНОГО ДВИГАТЕЛЬНОГО ПУТИ) РАСПОЛОЖЕН В/ВО

- 1) внутренней капсуле
- 2) передних рогах спинного мозга
- 3) постцентральной извилине
- 4) прецентральной извилине

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультразвуковое исследование нервов
- 2) биохимический анализ цереброспинальной жидкости
- 3) МРТ периферических нервов
- 4) электронейромиография

ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ТИПИЧНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ ЭКОНОМО (ЛЕТАРГИЧЕСКИЙ ЭНЦЕФАЛИТ) И ВОЗНИКАЮТ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) коркового центра зрения (поле 8 по Бродману)
- 2) заднего продольного пучка
- 3) корешка глазодвигательного нерва
- 4) крупно- и мелкоклеточных ядер глазодвигательного нерва

У ПАЦИЕНТОВ С НЕВРАЛГИЧЕСКОЙ АМИОТРОФИЕЙ ПЕРСОНЕИДЖА-ТЕРНЕРА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) корешковая гипестезия в зоне C5-C6
- 2) боль в области надплечья
- 3) боль в шее при движении
- 4) дистальный парез руки

ПРИ НЕВРАЛГИИ ЯЗЫКОГЛОТОЧНОГО НЕРВА НАБЛЮДАЮТ

- 1) курковые зоны в корне языка
- 2) нарушения глотания твердой пищи
- 3) нарушение вкуса на передних 2/3 языка
- 4) сухость во рту

ИЗОЛИРОВАННЫЙ ПАРАЛИЧ СНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) мышечной атонией
- 2) психомоторным возбуждением
- 3) неприятными ощущениями в теле
- 4) амнезией эпизода при пробуждении

ХОРЕИЧЕСКИЕ, ДИСТОНИЧЕСКИЕ ИЛИ БАЛЛИСТИЧЕСКИЕ ДВИЖЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, В НИЖНЕЙ ПОЛОВИНЕ ТЕЛА, ВОЗНИКАЮЩИЕ В НАЧАЛЕ И В КОНЦЕ КЛИНИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ЛЕВОДОПЫ, НАЗЫВАЮТ

- 1) феноменом «включения-выключения»
- 2) дискинезией пика дозы
- 3) двухфазной дискинезией
- 4) дистонией периода выключения

ПРОГРЕССИРУЮЩИЕ МЫШЕЧНЫЕ ДИСТРОФИИ ОБУСЛОВЛЕННЫ ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) мышц
- 2) цереброспинальных пирамидных путей
- 3) мотонейронов передних рогов спинного мозга
- 4) периферических нервов

ВТОРИЧНЫЙ СИНДРОМ БЕСПОКОЙНЫХ НОГ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАН С

- 1) избытком кальция
- 2) дефицитом железа
- 3) любыми электролитными нарушениями
- 4) недостатком кальция

ПРИСТУП ПУЧКОВОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ МОЖНО СПРОВОЦИРОВАТЬ

- 1) сыром
- 2) йогуртом
- 3) шоколадом
- 4) нитроглицерином

ДОПУСТИМЫЙ СРОК ПРИЕМА СНОТВОРНЫХ ПРЕПАРАТОВ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ

- 1) 3 месяцев
- 2) 12 месяцев
- 3) 1 недели
- 4) 3 недель

ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА СПРАВА НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) симптом Белла справа
- 2) отклонение глаза влево
- 3) птоз справа
- 4) онемение лица справа

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) передозировка гипотензивных препаратов
- 2) диабетическая полиневропатия
- 3) идиопатическая ортостатическая гипотензия
- 4) наличие заболеваний сердца

НАИБОЛЬШЕЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИ ЭССЕНЦИАЛЬНОМ ТРЕМОРЕ ОБЛАДАЮТ

- 1) холинолитики
- 2) дофасодержащие средства
- 3) бензодиазепины
- 4) агонисты дофаминовых рецепторов

К ЛЕГКОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) диффузное аксональное повреждение головного мозга
- 2) сдавление головного мозга
- 3) ушиб головного мозга средней степени тяжести
- 4) ушиб головного мозга легкой степени тяжести

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

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

ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ БОЛЬШЕ ВСЕГО ПОДЛЕЖИТ ПОРАЖЕНИЮ ОТДЕЛ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

- 1) задние рога спинного мозга
- 2) передние рога спинного мозга
- 3) зрительный бугор
- 4) средний мозг

ДЛЯ СИНДРОМА ГИЙЕНА-БАРРЕ В ОТЛИЧИЕ ОТ НАСЛЕДСТВЕННЫХ ПОЛИНЕВРОПАТИЙ ХАРАКТЕРНО

- 1) нарушение чувствительности в дистальных отделах конечностей
- 2) снижение сухожильных рефлексов в конечностях
- 3) снижение мышечной силы дистальных отделов конечностей
- 4) наличие белково-клеточной диссоциации в ликворе

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОСТИКТАЛЬНОГО ПСИХОЗА У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 1-90
- 2) 1-5
- 3) 10-20
- 4) 60-120

ПРЕПАРАТОМ РЕЗЕРВА ПРИ МЕНИНГИТЕ, ВЫЗВАННОМ ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНЫМИ ЭНТЕРОБАКТЕРИЯМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хлорамифеникол
- 2) цефепим
- 3) доксициклин
- 4) меропием

К ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА 40 ЛЕТ С ДИАГНОСТИРОВАННОЙ НЕВРИНОМОЙ СЛУХОВОГО НЕРВА КООС 2, С ПРИЗНАКАМИ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) удаление опухоли
- 2) радиохирургию
- 3) наблюдение и контроль МРТ через 6, 12 месяцев (wait-and-scan)
- 4) контроль МРТ через 5 лет

ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОПИОИДОВ, КОТОРОЕ НЕ УМЕНЬШАЕТСЯ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ И ТРЕБУЕТ ПОСТОЯННОЙ КОРРЕКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение концентрации внимания
- 2) тошнота
- 3) запор
- 4) сонливость

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) страхование рисков, связанных с выполнением рабочих обязанностей
- 2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 3) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся

разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
4) получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

ПРИ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ НАРУШЕНИЯХ С УРОВНЕМ ПОРАЖЕНИЯ ВЫШЕ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ ЯДЕР СПОНТАННЫЙ НИСТАГМ АССОЦИИРОВАН С _____ В СТОРОНУ ЕГО МЕДЛЕННОГО КОМПОНЕНТА

- 1) гармоничным отклонением туловища и рук
- 2) выраженностью головокружения
- 3) хаотичным отклонением туловища и рук
- 4) гармоничным отклонением головы

ПЕРВОЙ ПОМОЩЬЮ БОЛЬНОМУ С ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ СТАТУСОМ НА МЕСТЕ ПРИСТУПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проведение ингаляционного наркоза с закисью азота
- 2) иммобилизация конечностей
- 3) предупреждение асфиксии
- 4) введение воздуховода в ротоглотку

ПРИ НЕЙРОПАТИЧЕСКИХ БОЛЯХ ЖГУЧЕГО ХАРАКТЕРА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

- 1) антидепрессанты
- 2) нестероидные противовоспалительные средства
- 3) антиконвульсанты
- 4) симпатолитики

ОСНОВУ СИНДРОМА ВЭСТА СОСТАВЛЯЮТ

- 1) абсансы
- 2) инфантильные спазмы
- 3) генерализованные тонико-клонические припадки
- 4) адверсивные приступы

ПЕРИОД, В КОТОРОМ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ДИАГНОЗ «БРЕДОВОЕ (ШИЗОФРЕНОПОДОБНОЕ) РАССТРОЙСТВО В СВЯЗИ С ЭПИЛЕПСИЕЙ», НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) иктальным
- 2) постиктальным
- 3) преиктальным
- 4) интериктальным

ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТОМ ТЕЛЕЦ ЛЕВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) β -амилоид
- 2) пресенилин 1
- 3) τ -протеин
- 4) α -синуклеин

ПРИ ГИДРОЦЕФАЛИИ EX VASCO НАБЛЮДАЮТ

- 1) нормальный вид мозолистого тела
- 2) деформацию мозолистого тела
- 3) расширение третьего желудочка с выпячиванием боковых стенок
- 4) нормальные корковые борозды

ПРИ УСТОЙЧИВОСТИ К АЦИКЛОВИРУ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) фоскарнет
- 2) зидовудин
- 3) рибавирин
- 4) осельтамивир

ИНСУЛЬТ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) юношеском
- 2) пожилом и старческом
- 3) среднем
- 4) молодом

ЖЕВАТЕЛЬНЫЕ ДВИЖЕНИЯ НАРУШАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- 1) подъязычного
- 2) двигательной ветви тройничного
- 3) блуждающего
- 4) добавочного

ПОЗДНИЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ ВОЗНИКАЮТ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ КОНТРАСТНОГО ПРЕПАРАТА

- 1) в течение часа
- 2) позднее первого часа и до одной недели
- 3) позднее одной недели
- 4) сразу после введения

ДЛЯ НАБЛЮДЕНИЙ ЗА ДИНАМИКОЙ АНГИОСПАЗМА У БОЛЬНОГО СО СПОНТАННЫМ СУБАРАХНОИДАЛЬНЫМ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) ангиографию
- 2) реоэнцефалографию
- 3) транскраниальную доплерографию
- 4) компьютерную томографию

СИНДРОМ ЯРЕМНОГО ОТВЕРСТИЯ ИСКЛЮЧАЕТ ПОРАЖЕНИЕ _____ НЕРВА

- 1) подъязычного
- 2) языкоглоточного
- 3) блуждающего
- 4) добавочного

ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ГИПОКАЛИЕМИЧЕСКОМ ПЕРИОДИЧЕСКОМ ПАРАЛИЧЕ

- 1) аутосомно-доминантный
- 2) аутосомно-рецессивный
- 3) X-сцепленный рецессивный
- 4) X-сцепленный доминантный

ПРИ ДИСКОГЕННОЙ РАДИКУЛОПАТИИ ЭФФЕКТИВНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) эпидурального введения кортикостероидов
- 2) внутривенного введения кортикостероидов
- 3) перорального введения кортикостероидов
- 4) пульс-терапии кортикостероидами

ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ДЕМЕНЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тяжелый физический труд
- 2) пожилой возраст
- 3) мужской пол
- 4) женский пол

ЕСЛИ ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ПРОВОДНИКОВЫХ РАССТРОЙСТВ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА УРОВНЕ Th10, ТО ПОРАЖЕНИЕ СПИННОГО МОЗГА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА УРОВНЕ СЕГМЕНТОВ

- 1) Th10-Th11
- 2) Th6-Th7
- 3) Th8-Th9
- 4) Th9-Th10

ОДНИМ ИЗ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ТЕЧЕНИЯ ПОЗДНЕГО ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тифлозная гранулема
- 2) гидроцефалия
- 3) воздушная эмболия
- 4) ОНМК

БОЛЕЗНЬ ГАЛЛЕРВОРДЕНА-ШПАТЦА СВЯЗАНА С НАКОПЛЕНИЕМ В БАЗАЛЬНЫХ ЯДРАХ

- 1) меди
- 2) железа
- 3) марганца
- 4) кальция

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗРЫВ

- 1) венозной ангиомы
- 2) артериовенозной мальформации
- 3) кавернозной ангиомы

4) артериальной аневризмы

ВОПРОС О НАЗНАЧЕНИИ ИЛИ ВОЗОБНОВЛЕНИИ ТЕРАПИИ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ ПОСЛЕ МАЛОГО ИНСУЛЬТА (NIHSS < 8 БАЛЛОВ) ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ПОСТАВЛЕН ЧЕРЕЗ

- 1) 1 неделю
- 2) 4 недели
- 3) 6 дней
- 4) 3 дня

НА ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММЕ БОЛЬНЫХ С АБСАНСАМИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- 1) комплексы пик-волна с частотой 3 Гц
- 2) высокоамплитудные ?-волны
- 3) высокоамплитудные ?-волны
- 4) высокоамплитудные ?-волны

КРАНИОФАРИНГИОМА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) в проекции дна третьего желудочка
- 2) в проекции височной доли
- 3) из аденогипофиза
- 4) из кармана Ратке

ПРИ ВНУТРИМОЗГОВЫХ ГЕМАТОМАХ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) гемигипестезия
- 2) проводниковая парагипестезия
- 3) сегментарная диссоциированная гипестезия
- 4) корешковая гипестезия

УВЕЛИЧЕНИЕ ЛАТЕНТНОСТИ ПИКА Р-100 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗРИТЕЛЬНЫХ ВЫЗВАННЫХ ПОТЕНЦИАЛОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) рассеянном склерозе
- 2) аксональном характере поражения
- 3) демиелинизирующем характере поражения
- 4) смешанном характере поражения

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН ПРЕДЪЯВИТЬ

- 1) свидетельство государственного пенсионного страхования
- 2) справку с места работы
- 3) документ, удостоверяющий личность
- 4) документ о семейном положении

ИСТОРИЧЕСКИ ПЕРВЫМ ИСПОЛЬЗУЕМЫМ БЕНЗОДИАЗЕПИНОМ БЫЛ

- 1) хлордиазепоксид
- 2) оксазепам

- 3) диазепам
- 4) нитразепам

ПРЕПАРАТОМ С НЕДОФАМИНОВЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАРКИНСОНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) моклобемид
- 2) амантадин
- 3) ропинирол
- 4) прамипексол

БОЛЬНОЙ С МОТОРНОЙ АФАЗИЕЙ

- 1) понимает обращенную речь, может говорить, но речь скандированная
- 2) не понимает обращенную речь и не может говорить
- 3) понимает обращенную речь, но не может говорить
- 4) не понимает обращенную речь, но может говорить

ХВАТАТЕЛЬНЫЙ РЕФЛЕКС ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) лобно-височной деменции
- 2) болезни Альцгеймера
- 3) задней корковой атрофии
- 4) деменции с тельцами Леви

АГОНИСТОМ ДОФАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ропинирол
- 2) небиволол
- 3) разагилин
- 4) энтакапон

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИДЕПРЕССАНТА ТРЕБУЕТСЯ _____ ПРИЕМА

- 1) 7-10 дней
- 2) 2-3 часа после
- 3) 1-2 дня
- 4) 14-28 дней

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

- 1) дистальных отделов верхних конечностей
- 2) шеи
- 3) дистальных отделов нижних конечностей
- 4) проксимальных отделов конечностей, плечевого или тазового пояса

ТРАНКВИЛИЗАТОРОМ С НАИБОЛЬШИМ СЕДАТИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медазепан
- 2) нитразепам
- 3) диазепам

4) метробамат

ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧ

- 1) участвующий в проведении профилактических медицинских осмотров
- 2) оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в медицинской организации
- 3) участвующий в консилиуме в качестве консультанта
- 4) имеющий ученую степень

СИНДРОМ «ГОРЯЧЕЙ ВАННЫ» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) миастении
- 2) рассеянного склероза
- 3) ишемического инсульта
- 4) болезни Паркинсона

ОСНОВНЫМ ЭФФЕКТОМ ТРАНСДЕРМАЛЬНЫХ ФОРМ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миорелаксирующий
- 2) согревающий
- 3) локальное обезболивающее действие
- 4) местнораздражающий

ПРОФИЛАКТИКА ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ У БОЛЬНЫХ С ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) гиперосмолярного раствора внутривенно
- 2) ненаркотического анальгетика центрального действия
- 3) низкомолекулярных гепаринов
- 4) свежезамороженной плазмы внутривенно

ДЛЯ УШИБА ГОЛОВНОГО МОЗГА ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНА

- 1) утрата сознания более часа
- 2) утрата сознания на десятки минут
- 3) грубая очаговая симптоматика
- 4) выраженная первичностволовая симптоматика

СИМПТОМ БУС ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) фибромускулярной дисплазии
- 2) гипоплазии артерии
- 3) артериовенозной мальформации
- 4) венозной мальформации

ПСЕВДОБУЛЬБАРНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) парезом мышц шеи
- 2) выраженным слюнотечением
- 3) снижением глоточного рефлекса

4) оживлением рефлексов орального автоматизма

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОТДАЛЕННЫМ ПОСЛЕДСТВИЯМ НЕЛЕЧЕНОГО ТРОМБОЗА КРУПНЫХ ВЕНОЗНЫХ КОЛЛЕКТОРОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСЯТ

- 1) атрофические изменения коры больших полушарий мозга и деменцию
- 2) слепоту вследствие вторичной атрофии дисков зрительных нервов, очаговую неврологическую симптоматику
- 3) эписиндром
- 4) упорные головные боли, гидроцефалию

ПОЛИОМИЕЛИТОМ ЧАЩЕ ЗАБОЛЕВАЮТ ДЕТИ ____ ВОЗРАСТА

- 1) грудного
- 2) дошкольного
- 3) подросткового
- 4) школьного

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ДОРСОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нормализация кальциевого обмена
- 2) устранение депрессии
- 3) купирование боли
- 4) восстановление трофики тканей

САМЫЙ ВЫСОКИЙ РИСК ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) кетопрофена
- 2) кеторолака
- 3) ибупрофена
- 4) диклофенака

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ХВОСТАТОГО ЯДРА (СТРИАТУМА) ХАРАКТЕРНО ВОЗНИКНОВЕНИЕ

- 1) гипомимии
- 2) мышечной гипертонии
- 3) гиперкинезов
- 4) брадикинезии

ЖИЗНЕСПОСОБНОСТЬ ИШЕМИЧЕСКОЙ ПОЛУТЕНИ (ПЕНУМБРЫ) В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ СОХРАНЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) нескольких минут
- 2) 3-6 часов
- 3) 10-12 часов
- 4) 1-2 суток

НЕЙРОДЕГЕНЕРАТИВНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ГРУППОЙ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) вызванных гипоксией коры и подкорковых структур

- 2) связанных с цереброваскулярным поражением
- 3) генетических, приводящих к нарушению метаболизма
- 4) характеризующихся образованием аномальных депозитов

БОЛЕЗНЬ АЛЬЦГЕЙМЕРА С РАННИМ НАЧАЛОМ ДЕБЮТИРУЕТ В ВОЗРАСТЕ ДО _____ ЛЕТ

- 1) 70
- 2) 55
- 3) 60
- 4) 65

С ЙОДСОДЕРЖАЩИМИ КОНТРАСТНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПРОВОДЯТ

- 1) селективную ангиографию
- 2) фазовоконтрастную ангиографию
- 3) ультразвуковое исследование
- 4) позитронно-эмиссионную томографию

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РЕМИТТИРУЮЩЕЕ ТЕЧЕНИЕ ПЕРВИЧНЫХ ОПУХОЛЕЙ СПИННОГО МОЗГА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ ИХ ЛОКАЛИЗАЦИИ В

- 1) поясничном отделе
- 2) шейном отделе
- 3) области конского хвоста
- 4) грудном отделе

ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ПРИ ЛЁГКОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ВЫСТУПАЕТ

- 1) рана головы
- 2) очаговая симптоматика
- 3) возраст более 60 лет
- 4) потеря сознания

ПРИ НЕВРОПАТИЧЕСКИХ БОЛЯХ ЖГУЧЕГО ХАРАКТЕРА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

- 1) малые нейролептики
- 2) антидепрессанты
- 3) симпатолитики
- 4) нестероидные противовоспалительные средства

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) безусловное выполнение пожеланий пациента по выбору методов диагностики и лечения
- 2) взаимодействие со средствами массовой информации
- 3) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи
- 4) социальная защита граждан РФ

В СОСТАВ ПОЯСНИЧНОГО СПЛЕТЕНИЯ ВХОДИТ _____ НЕРВ

- 1) грушевидный
- 2) верхний ягодичный
- 3) седалищный
- 4) бедренно-половой

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ

- 1) предоставлять информацию в письменном виде по просьбе родственников о состоянии и диагнозе пациента
- 2) рассказывать представителям средств массовой информации о случаях поступления пациентов с криминальными травмами
- 3) сообщать работодателю о заболевании сотрудника
- 4) соблюдать врачебную тайну

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

- 1) 60
- 2) 30
- 3) 180
- 4) 120

СИМПТОМОМ «ЛИКВОРНОГО ТОЛЧКА» ПРИ ОПУХОЛЯХ СПИННОГО МОЗГА НАЗЫВАЮТ

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

СИНДРОМ АКРОМЕГАЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ ГИПЕРПРОДУКЦИИ В ГИПОФИЗЕ

- 1) пролактина
- 2) гонадотропного гормона
- 3) соматотропного гормона
- 4) тиреотропного гормона

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РАДИОНУКЛИДНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) беременность
- 2) детский возраст
- 3) старческий возраст
- 4) сердечно-сосудистая недостаточность

ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛИ ПРИ ДОРСОПАТИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) опиоиды
- 2) противоэпилептические препараты
- 3) гипнотики
- 4) вазодилататоры

МОЗЖЕЧКОВАЯ АТАКСИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) кортикобазальной дегенерации
- 2) деменции с тельцами Леви
- 3) мультисистемной атрофии
- 4) прогрессирующего надъядерного паралича

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НЕЙРОПАТИИ НАРУЖНОГО КОЖНОГО НЕРВА БЕДРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение коленного рефлекса
- 2) гипестезия по наружной передней поверхности бедра
- 3) симптом Ласега
- 4) гипестезия по наружной задней поверхности бедра

ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕЙРОЛЕПТИКАМИ С СИЛЬНЫМ АНТИПСИХОТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ЧАСТО РАЗВИВАЮТСЯ

- 1) координаторные расстройства
- 2) слуховые и зрительные галлюцинации
- 3) вестибулярные расстройства
- 4) экстрапирамидные расстройства

ПАТОЛОГИЧЕСКИМ РЕФЛЕКСОМ СГИБАТЕЛЬНОГО ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ РЕФЛЕКС

- 1) Оппенгейма
- 2) Гордона
- 3) Бабинского
- 4) Россолимо

ПРИ СИНДРОМЕ ВЫКЛЮЧЕНИЯ АРТЕРИИ АДАМКЕВИЧА ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) вялый нижний парапарез
- 2) спастический парапарез
- 3) вялый парез в руках, спастический парез в ногах
- 4) нарушение глубокой чувствительности в ногах

СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО СЛЕДУЕТ ПОЛУЧАТЬ ВСЕГДА

- 1) при проведении медицинского вмешательства
- 2) кроме случаев, когда состояние больного не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно
- 3) когда медицинское вмешательство производится в плановом порядке
- 4) кроме случаев, когда пациенту требуется высокотехнологичная медицинская

помощь

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИРАДИКУЛОНЕЙРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) назначение кортикостероидов
- 2) плазмаферез
- 3) витаминотерапия
- 4) иммуносупрессивная терапия

РЕФЛЕКС ЧЕДДОКА (ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТОПНЫЙ РЕФЛЕКС РАЗГИБАТЕЛЬНОГО ТИПА) ВЫЗЫВАЮТ

- 1) сдавлением икроножной мышцы
- 2) штриховым раздражением кожи наружной лодыжки
- 3) штриховым раздражением кожи подошвы
- 4) сдавлением ахиллова сухожилия

ВЕГЕТАТИВНЫЕ СИМПТОМЫ ХОЛИНЕРГИЧЕСКОГО КРИЗА СНИМАЮТСЯ ВВЕДЕНИЕМ

- 1) неостигмина метилсульфата
- 2) эпинефрина
- 3) атропина
- 4) норэпинефрина

К СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРАМ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА ОТНОСИТСЯ

- 1) клозапин
- 2) кломипрамин
- 3) пароксетин
- 4) кветиапин

НАИБОЛЕЕ ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ ТРИВЕНТРИКУЛОСТОМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амавроз
- 2) постоперационная обструкция отверстия Монро
- 3) парез взора вверх
- 4) несахарный диабет

НЕВРАЛГИЯ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

БЕЛКОВО-КЛЕТОЧНАЯ ДИССОЦИАЦИЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) синдроме опсоклонус-миоклонус
- 2) серозных вирусных менингитах

- 3) субарахноидальном кровоизлиянии
- 4) нейросифилисе

ВЫЯВЛЕНИЕ ПРИ МРТ-ИССЛЕДОВАНИИ МНОЖЕСТВА МЕЛКИХ ОЧАГОВ ДЕМЬЕЛИНИЗАЦИИ, РАСПОЛОЖЕННЫХ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПЕРИВЕНТРИКУЛЯРНО, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) геморрагического инсульта
- 2) синдрома Гийена-Барре
- 3) ишемического инсульта
- 4) рассеянного склероза

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИНСУЛЬТА НАПРАВЛЕНА НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ

- 1) повторного инсульта и коррекцию факторов риска, с учетом патогенеза перенесенного инсульта
- 2) развития инсульта и коррекцию факторов риска инсульта
- 3) вторичного вазоспазма и синдрома обкрадывания при геморрагическом инсульте
- 4) геморрагических осложнений перенесенного ишемического инсульта

ОСТРЫЙ КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) пиком заболеваемости в осенне-зимний период
- 2) вялыми парезами и параличами мышц плечевого пояса
- 3) нейтрофильным плеоцитозом в ликворе
- 4) спастическими парезами нижних конечностей

В СЛУЧАЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТУ, ПРИЕХАВШЕМУ ИЗ РОСТОВА В МОСКВУ И ОБРАТИВШЕМУ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ

- 1) формируется (выдаётся) листок нетрудоспособности
- 2) справка установленного образца
- 3) листок нетрудоспособности не формируется (не выдаётся)
- 4) справка произвольной формы

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ИНСОМНИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) ноотропные средства
- 2) Z-препараты
- 3) препараты мелатонина
- 4) нейролептики

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОПУХОЛИ НИЖНИХ ОТДЕЛОВ ЧЕРВЯ МОЗЖЕЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение координации в конечностях
- 2) нарушение статики и походки
- 3) туловищная атаксия без дискоординации в конечностях
- 4) появление вертикального нистагма

ВОЗМОЖНЫМ МЕХАНИЗМОМ ОСЛАБЛЕНИЯ ДЕЙСТВИЯ ПРЯМЫХ ПЕРОРАЛЬНЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С КАРБАМАЗЕПИНОМ И ФЕНОБАРБИТАЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение метаболизма в печени
- 2) ускорение выведения почками
- 3) ингибирование Р-гикопотеина
- 4) индукция Р-гликопротеина

ДЛЯ БОЛЬНОГО БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ ЭССЕНЦИАЛЬНОГО ТРЕМОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бисопролол
- 2) оксазепам
- 3) пропранолол
- 4) примидон

ЛЁГКАЯ СТЕПЕНЬ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ УТРАТОЙ СОЗНАНИЯ НА (В МИНУТАХ)

- 1) 0-3
- 2) 5-7
- 3) 10
- 4) 15

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ В ЛЕЧЕНИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тиоктовая кислота
- 2) габапентин
- 3) прегабалин
- 4) дулоксетин

ВОЛОКНА ДЛЯ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ В ЗАДНИХ КАНАТИКАХ РАСПОЛАГАЮТСЯ ПО ОТНОШЕНИЮ К СРЕДНЕЙ ЛИНИИ

- 1) дорсально
- 2) латерально
- 3) медиально
- 4) вентрально

ПРИ СИНДРОМЕ МИЙЯРА – ГУБЛЕРА НАБЛЮДАЮТ

- 1) периферический парез лицевого нерва и центральный гемипарез на стороне поражения
- 2) периферический парез лицевого нерва на стороне поражения в сочетании с центральным гемипарезом на противоположной стороне
- 3) периферический парез лицевого и отводящего нервов на стороне поражения в сочетании с центральным гемипарезом на противоположной стороне
- 4) центральный парез лицевого нерва на стороне поражения в сочетании с центральным гемипарезом на противоположной стороне

ВЕСТИБУЛЯРНАЯ АТАКСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) системным головокружением
- 2) интенционным тремором
- 3) нарушением глубокой чувствительности
- 4) оживлением сухожильных рефлексов

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

- 1) назначить мемантин
- 2) отменить базисную терапию и назначить нейролептики
- 3) провести внутривенные вливания депротенинизированного гемодириата крови телят
- 4) назначить альпрозолам

ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЕ ЭПИЛЕПТИФОРМНЫЕ ПРИПАДКИ ЧАЩЕ БЫВАЮТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В _____ ДОЛЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) лобной
- 2) височной
- 3) затылочной
- 4) теменной

ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ДВИГАТЕЛЬНЫЙ ДЕФИЦИТ ПРИ ИНСУЛЬТЕ МОЖЕТ УКАЗЫВАТЬ НА ПОВРЕЖДЕНИЕ

- 1) внутренней капсулы
- 2) мозжечка
- 3) подушки таламуса
- 4) хвостатого ядра

В ФАЗЕ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ СИНДРОМА ГИЙЕНА-БАРРЕ У ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ПОЧАСОВУЮ ОЦЕНКУ

- 1) выраженности болевого синдрома
- 2) степени выраженности пареза
- 3) жизненной емкости легких
- 4) степени выраженности чувствительных нарушений

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИНДРОМОМ ДЛЯ ОСТРОЙ СТАДИИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертонический акинетический
- 2) атактический
- 3) гиперсомническая офтальмоплегия Экономо
- 4) гипотонически-гиперкинетический

ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЕ ЗАКРЫТИЕ ЧЕРЕПНЫХ ШВОВ, ВЕДУЩЕЕ К ОГРАНИЧЕНИЮ ОБЪЕМА ЧЕРЕПА, ЕГО ДЕФОРМАЦИИ И ПОВЫШЕНИЮ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО

ДАВЛЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) платибазией
- 2) микрокранией
- 3) краниостенозом
- 4) микроцефалией

КЛИНИЧЕСКИ ТРАВМАТИЧЕСКОЕ СУБАРАХНОИДАЛЬНОЕ КРОВОИЗЛИЯНИЕ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) остро
- 2) волнообразно
- 3) подостро
- 4) после светлого промежутка

СИРИНГОМИЕЛИЯ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С

- 1) глаукомой
- 2) опухолью вилочковой железы
- 3) аномалиями краниовертебрального перехода
- 4) опухолью надпочечников

ПРИЗНАКОМ НЕЙРОПАТИИ СРЕДИННОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение чувствительности на ладонной поверхности IV, V пальцев
- 2) снижение чувствительности на тыльной поверхности IV, V пальцев
- 3) слабость IV, V пальцев кисти
- 4) слабость I, II пальцев кисти

ОСНОВНЫМ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ВИСОЧНО-ТЕНТОРИАЛЬНОГО ВКЛИНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расширение желудочковой системы
- 2) истончение мозжечкового намета
- 3) кровоизлияние в ствол мозга
- 4) сглаженность поверхности ствола мозга

РАЗВИТИЮ СИНДРОМА ВЕРХНЕЙ АПЕРТУРЫ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СПОСОБСТВУЕТ НАЛИЧИЕ

- 1) шейного ребра
- 2) сращения шейных позвонков
- 3) хронической обструктивной болезни лёгких
- 4) грыжи диска CVI-CVII

ЕСЛИ У МОЛОДОЙ ЖЕНЩИНЫ С ПРИЗНАКАМИ ЛЕГКОГО ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ РАЗВИЛИСЬ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ ПРИПАДКИ, КОТОРЫЕ СМЕНИЛИСЬ АКИНЕТИЧЕСКИМ МУТИЗМОМ, ПОЛИМОРФНОЙ ДИСКИНЕЗИЕЙ И ОКУЛОГИРНЫМИ КРИЗАМИ, ПРИ НОРМАЛЬНОЙ НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИИ И НЕБОЛЬШОМ ЛИМФОЦИТАРНОМ ПЛЕОЦИТОЗЕ В ЛИКВОРЕ, ТО НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧАТЬ

- 1) энцефалопатию Хашимото
- 2) лимбический энцефалит
- 3) NMDA-рецепторный энцефалит
- 4) герпетический энцефалит

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КРИТЕРИЕМ ОСТРОГО РАССЕЯННОГО ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) одно проявление синдрома энцефалопатии
- 2) полинейропатия
- 3) хроническое начало
- 4) поражение базальных ядер

К ОПУХОЛЯМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОБОЛОЧЕЧНО-СОСУДИСТОГО РЯДА ОТНОСЯТСЯ

- 1) арахноидэндотелиомы
- 2) олигодендроглиомы
- 3) мультиформные спонгиобластомы
- 4) астроцитомы

ИСТИННЫЙ АСТЕРЕОГНОЗ ОБУСЛОВЛЕН ПОРАЖЕНИЕМ ДОЛИ

- 1) лобной
- 2) затылочной
- 3) височной
- 4) теменной

РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ОЗНАКОМИТЬ РАБОТНИКА ПОД РОСПИСЬ С ПРАВИЛАМИ ВНУТРЕННЕГО ТРУДОВОГО РАСПОРЯДКА, ИНЫМИ ЛОКАЛЬНЫМИ НОРМАТИВНЫМИ АКТАМИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАННЫМИ С ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ РАБОТНИКА, КОЛЛЕКТИВНЫМ ДОГОВОРОМ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ

- 1) в течение первых трех дней работы
- 2) до подписания трудового договора
- 3) в присутствии двух свидетелей
- 4) непосредственно на рабочем месте работника

В ЛЕЧЕНИИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) β -адреноблокаторы
- 2) аэрозольтерапию
- 3) бронхолитики
- 4) физиотерапию

ПАЦИЕНТАМ С ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) малых доз кортикостероидов для уменьшения продукции цереброспинальной жидкости

- 2) малых доз кортикостероидов для подавления продукции в надпочечниках андростендиона
- 3) высоких доз кортикостероидов для подавления продукции в надпочечниках андростендиона
- 4) высоких доз кортикостероидов для уменьшения продукции цереброспинальной жидкости

ПРИ НЕЙРОПАТИИ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) выпадение ахиллова рефлекса
- 2) симптом Вассермана
- 3) выпадение коленного рефлекса
- 4) гипестезию по наружной передней поверхности бедра

ХРОНИЧЕСКИЕ МИЕЛОПАТИИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ВСТРЕЧАЮТСЯ НА _____ УРОВНЕ

- 1) поясничном
- 2) крестцовом
- 3) грудном
- 4) шейном

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗАДНИХ РОГОВ СПИННОГО МОЗГА ВОЗНИКАЕТ

- 1) сегментарно-диссоциированный тип расстройства чувствительности
- 2) расстройство болевой чувствительности по проводниковому типу
- 3) периферический парез
- 4) расстройство глубокой чувствительности по проводниковому типу

У 38-ЛЕТНЕГО ПАЦИЕНТА С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ РАЗВИЛАСЬ НЕЙРОПАТИЯ НЕЯСНОГО ГЕНЕЗА, НА МИКРОФОТОГРАФИИ

▫ ПРЕДСТАВЛЕН БИОПАТАТ ПРАВОГО НЕРВА, НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ

- 1) хроническая воспалительная демиелинизирующая полирадикулоневропатия
- 2) цитомегаловирусный неврит
- 3) васкулит
- 4) синдром Гийена – Барре

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ КЛИНИКИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ПАРАЛИЧА ОТНОСЯТ

- 1) мышечный гипертонус
- 2) мышечный гипотонус
- 3) гиперрефлексию
- 4) патологические стопные рефлексы

КОЛИЧЕСТВО ШЕЙНЫХ СПИННОМОЗГОВЫХ СЕГМЕНТОВ РАВНО

- 1) 5
- 2) 8
- 3) 7
- 4) 6

ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА С 3-4 СТЕПЕНЬЮ АНАПЛАЗИИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) кольцевидного характера накопления контрастного препарата
- 2) гипометаболизма 18-фтордезоксиглюкозы на позитронно-эмиссионных изображениях
- 3) однородного контрастирования
- 4) расширения субарахноидального пространства вокруг опухоли

РАССТРОЙСТВО УЗНАВАНИЯ ОБЪЕКТОВ (ПРЕДМЕТОВ, ЛИЦ) ПРИ СОХРАННОСТИ ЭЛЕМЕНТАРНЫХ ФОРМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ, ЗРЕНИЯ, СЛУХА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) агнозией
- 2) афазией
- 3) абулией
- 4) апатией

К ТИПИЧНЫМ МРТ-ИЗМЕНЕНИЯМ ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ ОТНОСЯТ

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

НАРУШЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) мультисистемной атрофии
- 2) кортикобазальной дегенерации
- 3) нормотензивной гидроцефалии
- 4) дефицита витамина B₁₂

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) получение от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, подарков, денежных средств
- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 4) получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников

СЕНСОРНАЯ АФАЗИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) невозможностью артикуляции
- 2) непониманием речи
- 3) приступами торможения речи
- 4) наличием словесных эмболов

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕЦИДИВОВ ОПТИКОНЕВРОМИЕЛИТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) ритуксимаб
- 2) натализумаб
- 3) адемиузумаб
- 4) окрелизумаб

ПОД АНТЕРОКОЛЛИСОМ ПОНИМАЮТ НАКЛОН

- 1) головы вперед
- 2) туловища вбок
- 3) туловища назад
- 4) туловища вперед

АКУШЕРСКИЙ ПАРЕЗ ТИПА ДЮШЕНА – ЭРБА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) периферическим парезом проксимального отдела верхней конечности
- 2) центральным парезом дистального отдела нижней конечности
- 3) периферическим нижним парапарезом
- 4) периферическим парезом дистального отдела верхней конечности

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ТРОМБОЗА МОЗГОВЫХ СОСУДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие в анамнезе транзиторных ишемических атак
- 2) малая выраженность общемозговой симптоматики
- 3) постепенное формирование очаговой симптоматики
- 4) наличие симптомов-предвестников

СИМПТОМ КРЕСТА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) болезни Альцгеймера
- 2) болезни Пика
- 3) прогрессирующего надъядерного паралича
- 4) мультисистемной атрофии

МАКСИМАЛЬНЫЙ УГОЛ ПОДЪЕМА ВЕРТИКАЛИЗАТОРА СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 120
- 2) 30
- 3) 50
- 4) 80

ПРИЗНАКОМ НЕЙРОПАТИИ СРЕДИННОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение чувствительности на ладонной поверхности IV, V пальцев
- 2) снижение чувствительности на тыльной поверхности IV, V пальцев
- 3) слабость IV, V пальцев кисти
- 4) слабость I, II пальцев кисти

«НЕМАЯ АСПИРАЦИЯ», ПРОИСХОДЯЩАЯ НЕЗАМЕТНО ДЛЯ ПАЦИЕНТА И МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА, ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) наличии установленного назогастрального зонда и длительном зондовом кормлении
- 2) полном параличе надгортанника, наличии патологических рефлексов орального автоматизма
- 3) отсутствии кашлевого рефлекса, грубом снижении чувствительности слизистой оболочки гортаноглотки
- 4) отсутствии глоточного рефлекса, неполном смыкании голосовых связок

ИНГИБИТОРЫ АЦЕТИЛХОЛИЭСТЕРАЗЫ НЕ ЭФФЕКТИВНЫ И НЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИ

- 1) болезни Паркинсона с деменцией
- 2) сосудистой деменции
- 3) лобно-височной дегенерации
- 4) деменции с тельцами Леви

ПОЗВОНОЧНИК СОСТОИТ ИЗ _____.ПОЗВОНКОВ

- 1) 38-40
- 2) 41-42
- 3) 35-37
- 4) 33-34

ПРОГРЕССИРУЮЩИЕ КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ, ПОВТОРНЫЕ ТРАНЗИТОРНЫЕ ИШЕМИЧЕСКИЕ АТАКИ И ИШЕМИЧЕСКИЕ ИНСУЛЬТЫ, НАРУШЕНИЯ ХОДЬБЫ, МИГРЕНЬ С АУРОЙ, ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СЕМЕЙНЫЙ АНАМНЕЗ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) церебральной аутосомно-доминантной артериопатии с субкортикальными инфарктами и лейкоэнцефалопатией
- 2) первичного ангиита ЦНС
- 3) синдрома Сусака
- 4) облитерирующего тромбангиита Бюргера

ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ВНУТРЕННЕЙ КАПСУЛЫ ОБЫЧНО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) гемипарез
- 2) монопарез руки
- 3) монопарез ноги
- 4) тетрапарез

СЕКСУАЛЬНЫЕ АВТОМАТИЗМЫ (МАСТУРБАЦИЯ, ЭКСГИБИЦИОНИЗМ) ОТНОСЯТ К _____ ПРИПАДКАМ

- 1) соматосенсорным
- 2) дисмнестическим
- 3) психомоторным
- 4) идеаторным

ПРИ ФАРМАКОРЕЗИСТЕНТНОЙ ЭПИЛЕПСИИ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) наблюдение у врача-психиатра
- 2) стимуляцию n.vagus

- 3) отмену всех противосудорожных средств
- 4) методики традиционной медицины

НАЧАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ГАЛАНТАМИНА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 16
- 2) 24
- 3) 4
- 4) 8

ХРОНИЧЕСКАЯ ЦЕРЕБРАЛЬНАЯ ИШЕМИЯ НЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) транзиторными ишемическими атаками
- 2) загрудинной болью
- 3) прогрессирующим неврологическим дефицитом
- 4) головными болями

НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИОННЫМ СИНДРОМОМ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ НА КТ И МРТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) асимметрия объёма желудочков мозга
- 2) асимметричный отёк головного мозга
- 3) увеличение объёма субарахноидальных щелей
- 4) баллонообразное расширение желудочковой системы мозга

ПРИ НЕЙРОПАТИИ ДОБАВОЧНОГО НЕРВА ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) похудание мышц шеи
- 2) затруднение глотания
- 3) парез дельтовидной мышцы
- 4) птоз

МАЛЬФОРМАЦИЯ КИАРИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением силы в конечностях по пирамидному типу
- 2) гиперестезией в лице
- 3) двоением предметов при взоре прямо
- 4) головными болями, преимущественно в утренние часы суток

К ЗАДАЧАМ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА С ИНСУЛЬТОМ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ

- 1) навыки симметричной ходьбы, активную ходьбу
- 2) начало функционального приспособления к самообслуживанию
- 3) совершенствование тонкой и целенаправленной моторики кисти и пальцев
- 4) восстановление выделительной и сексуальной функций

ПЕРВЫЙ НЕЙРОН ОБЩЕЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ (БОЛЕВОЙ, ТЕМПЕРАТУРНОЙ, ТАКТИЛЬНОЙ) ОТ МОЗГОВЫХ ОБОЛОЧЕК ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ, УШНОЙ РАКОВИНЫ, НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА, ГЛОТКИ, ГОРТАНИ НАХОДИТСЯ В ГАНГЛИИ

- 1) верхнем языкоглоточном
- 2) нижнем языкоглоточном
- 3) нижнем блуждающем
- 4) верхнем блуждающем

ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ ДИАГНОСТИКИ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение IgG в крови
- 2) ПЦР ликвора на ВПГ 1, 2
- 3) детекция интратекальных антител к ВПГ 1, 2
- 4) вирусологический метод

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТРОМБОЗА ПОВЕРХНОСТНЫХ МОЗГОВЫХ ВЕН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изменчивость очаговых полушарных симптомов
- 2) менингеальный синдром
- 3) наличие общемозговых симптомов
- 4) субфебрилитет

ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИЧИНОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) цитостатиков
- 2) гипотензивных препаратов
- 3) β -блокаторов
- 4) диуретиков

ДЕЗАГРЕГАНТНУЮ ТЕРАПИЮ ПОСЛЕ ТРОМБОЛИЗИСА И/ИЛИ ТРОМБОЭКСТРАКЦИИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ НЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ РАНЕЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 12
- 2) 6
- 3) 48
- 4) 24

ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ И СПИННОМОЗГОВЫХ ГРЫЖАХ ОПТИМАЛЬНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) санаторно-курортное
- 2) хирургическое
- 3) иглорефлексотерапия
- 4) мануальная терапия

АФФЕРЕНТНЫЕ ВОЛОКНА МОЗЖЕЧКА ПРОХОДЯТ ЧЕРЕЗ

- 1) дорсальную поверхность моста
- 2) верхние ножки мозжечка
- 3) средние ножки мозжечка
- 4) ретикулярную формацию

ДЕЦЕРЕБРАЦИОННАЯ РИГИДНОСТЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СТВОЛА МОЗГА НА УРОВНЕ

- 1) основания моста
- 2) красных ядер
- 3) нижних отделов продолговатого мозга
- 4) верхних отделов продолговатого мозга

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫХ РАССТРОЙСТВ НА РАННИХ СТАДИЯХ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) анксиолитики с антидепрессивным эффектом (например, альпрозалам)
- 2) селективные ингибиторы обратного захвата серотонина
- 3) атипичные нейролептики
- 4) трициклические антидепрессанты

ВЫПЯЧИВАНИЕ В ДЕФЕКТ ПОЗВОНОЧНИКА ОБОЛОЧЕК И СПИННОГО МОЗГА С РЕЗКО РАСШИРЕННЫМ ЦЕНТРАЛЬНЫМ КАНАЛОМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) менингорадикулоцеле
- 2) миелоцистоцеле
- 3) менингоцеле
- 4) миеломенингоцеле

НАТАЛИЗУМАБ ПРОТИВОПОКАЗАН ПАЦИЕНТАМ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ, РАНЕЕ ПОЛУЧАВШИМ

- 1) глатирамера ацетат
- 2) диметилфумарат
- 3) митоксантрон
- 4) интерферон бета-1b

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ _____ ДОСТУП

- 1) транспирамидный
- 2) задне-боковой (far-lateral)
- 3) срединный субокципитальный
- 4) ретросигмовидный субокципитальный

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИЯХ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неотложной
- 2) экстренной
- 3) реабилитационной
- 4) плановой

ХОЛОДОВАЯ ПРОБА ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ СЧИТАЕТСЯ

ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ, ЕСЛИ ВРЕМЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ КОЖИ ПОСЛЕ ПОГРУЖЕНИЯ КИСТЕЙ В ХОЛОДНУЮ ВОДУ (10-20С°) ПРЕВЫШАЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 25
- 2) 20
- 3) 35
- 4) 30

К ПОТЕНЦИАЛЬНО ОБРАТИМЫМ ДЕМЕНЦИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) лобно-височная деменция
- 2) энцефалопатия Хашимото
- 3) посттравматическая энцефалопатия
- 4) деменция с тельцами Леви

В МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ КОНТРАСТНЫЕ ПРЕПАРАТЫ НА ОСНОВЕ

- 1) йода
- 2) глюкозы
- 3) бария
- 4) гадолиния

К АТИПИЧНЫМ НЕЙРОЛЕПТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) кломипрамин
- 2) дроперидол
- 3) аминазин
- 4) клозапин

ПРИ ОПУХОЛИ IV ЖЕЛУДОЧКА МОЗЖЕЧКОВЫЕ РАССТРОЙСТВА НАИБОЛЕЕ ЧЕТКО ВЫРАЖЕНЫ ПРИ

- 1) эпендимомах
- 2) хориоидпапилломах
- 3) медуллобластомах
- 4) пилоидных астроцитомах

ПОЗА ДЕЦЕРЕБРАЦИИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА НА УРОВНЕ

- 1) мозжечка
- 2) коры больших полушарий
- 3) продолговатого мозга
- 4) среднего мозга

ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ПАРЦИАЛЬНЫХ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКАХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ламотриджин, окскарбазепин
- 2) этосуксимид, клоназепам
- 3) карбамазепин, вальпроаты

4) леветирацетам, топирамат

КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАПРЯМУЮ ЗАВИСИТ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ

- 1) порядков, стандартов и клинических рекомендаций
- 2) плана посещений
- 3) правил внутреннего распорядка
- 4) административных регламентов

АНЕВРИЗМЫ СРЕДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ В ОБЛАСТИ БИФУРКАЦИИ _____ СРЕДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ

- 1) M1-M2
- 2) M2-M3
- 3) A1-A2
- 4) P1-P2

КЛЮЧЕВУЮ РОЛЬ В РАЗВИТИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ИГРАЕТ

- 1) сопутствующая артериальная гипертензия
- 2) длительность сахарного диабета
- 3) гипергликемия
- 4) тип сахарного диабета

В ТЕРАПИИ ОБОСТРЕНИЙ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЧАСТО ПРИМЕНЯЮТ

- 1) метилпреднизолон
- 2) этилметилгидроксипиридина сукцинат
- 3) депротенинизированный гемодериват крови телят
- 4) полипептиды коры головного мозга скота

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ КАРДИОЭМБОЛИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перенесённый крупноочаговый инфаркт миокарда
- 2) фибрилляция предсердий
- 3) незаросшее овальное отверстие
- 4) перенесённый мелкоочаговый инфаркт миокарда

ПРИЧИНОЙ АСЕПТИЧЕСКОГО ТРОМБОЗА ЦЕРЕБРАЛЬНЫХ ВЕН И СИНУСОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дислипидемия
- 2) недостаточность фактора VIII
- 3) мутация Лейдена
- 4) недостаточность IX фактора

СТАТИНЫ НЕ НАЗНАЧАЮТ ДЛЯ

- 1) нормализации показателей липидного спектра
- 2) стабилизации атеросклеротической бляшки
- 3) снижения артериального давления
- 4) нормализации эндотелиальной дисфункции

У ПАЦИЕНТОВ С САКРОИЛИИТОМ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ограничение подвижности в тазобедренном суставе
- 2) уменьшение боли в положении сидя или стоя
- 3) симптом Ласега
- 4) болезненность при сдавлении крыльев подвздошной кости

ПРИСТУПЫ ПОБЛЕДНЕНИЯ КОЖИ КОНЧИКОВ ПАЛЬЦЕВ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ЦИАНОЗОМ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) синдрома Толоза – Ханта
- 2) синдрома Рейно
- 3) гранулёматоза Вегенера
- 4) синдрома Гийена – Барре

ЛУЧШИМ ПРОФИЛЕМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ ОБЛАДАЮТ ИНГИБИТОРЫ ЦИКЛООКСИГЕНАЗЫ

- 1) неселективные - 1 и 2
- 2) высокоселективные - 2
- 3) селективные - 2
- 4) селективные - 1

ПРИ ПРОСТЫХ АБСАНСАХ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) этосуксимида
- 2) вальпроевой кислоты
- 3) ламотриджина
- 4) карбамазепина

СИМПТОМ КОРЕШКОВЫХ БОЛЕЙ ПОЛОЖЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) субдуральной менингиомы
- 2) субдуральной невриномы
- 3) эпидуральной невриномы
- 4) эпидуральной менингиомы

ПЕРВИЧНОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛЮ, КОТОРАЯ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кластерная головная боль
- 2) первичная кашлевая головная боль
- 3) мигрень
- 4) головная боль напряжения

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ МИНЕРАЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ КОСТИ НАИБОЛЬШЕЙ ИНФОРМАТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

- 1) ультразвуковая денситометрия
- 2) двухэнергетическая рентгеновская денситометрия
- 3) уровень кальция крови

4) уровень паратгормона крови

ПРИ КЛИРЕНСЕ КРЕАТИНИНА МЕНЕЕ 30 МЛ В МИНУТУ ПРОТИВОПОКАЗАН

- 1) дабигатран этексилат
- 2) варфарин
- 3) апиксабан
- 4) ривароксабан

НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПРОГНОСТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ПРИ НЕВРОПАТИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) молодой возраст
- 2) сухость глаза
- 3) низкий уровень поражения
- 4) одностороннее поражение

ПРИ РАЗРЫВЕ АНЕВРИЗМ СРЕДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ НЕ НАБЛЮДАЮТ

- 1) головные боли
- 2) субарахноидальное и паренхиматозное кровоизлияние
- 3) парез VI нерва
- 4) психические расстройства

ПРИ НЕЙРОПАТИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) нарушение чувствительности в области I, II пальцев кисти
- 2) цианоз в области I, II пальцев кисти
- 3) «свисающую кисть»
- 4) невозможность приведения IV, V пальцев

ОТВЕДЕНИЕ И РОТАЦИЯ БЕДРА КНУТРИ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- 1) нижнего ягодичного
- 2) верхнего ягодичного
- 3) бедренного
- 4) седалищного

КРИТЕРИИ ОБСЕССИВНО-КОМПУЛЬСИВНОГО РАССТРОЙСТВА ПО МКБ 10 ВКЛЮЧАЮТ

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

НАРУШЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ В ФАЗЕ ПАРАДОКСАЛЬНОГО СНА РАЗВИВАЕТСЯ ЧАЩЕ

ВСЕГО НА ФОНЕ

- 1) эпилепсии
- 2) инсомнии
- 3) дисциркуляторной энцефалопатии
- 4) дегенеративных заболеваний

РАННИМ СИМПТОМОМ ОПУХОЛИ ЛОБНО-МОЗОЛИСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) нарушений поведения
- 2) нарушений координации
- 3) битемпоральных дефектов поля зрения
- 4) двустороннего пирамидного пареза в ногах

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МИОФАСЦИАЛЬНЫХ БОЛЕЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) вытяжение позвоночника
- 2) назначение ноотропных средств
- 3) назначение антиоксидантов
- 4) введение анестетиков в триггерные точки

СУЩНОСТЬ ПЕРИМЕЗЕНЦЕФАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В КРОВОИЗЛИЯНИИ

- 1) внутримозговом в мезенцефальную область
- 2) субарахноидальном в препонтинной и перимезенцефальной цистернах, обычно вследствие разрыва артерии
- 3) субарахноидальном в межполушарной щели и перимезенцефальной цистерне вследствие разрыва перикаллёзной артерии
- 4) субарахноидальном в препонтинной и перимезенцефальной цистернах, обычно вследствие разрыва вены

НАЛИЧИЕ ПЕРЕЛОМА СВОДА ЧЕРЕПА БЕЗ ПОВРЕЖДЕНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ГОЛОВЫ УКАЗЫВАЕТ НА НАЛИЧИЕ

- 1) закрытой черепно-мозговой травмы
- 2) открытой черепно-мозговой травмы
- 3) сотрясения головного мозга
- 4) проникающей черепно-мозговой травмы

СТАРЧЕСКУЮ ДАЛЬНОЗОРКОСТЬ (СТАРЧЕСКОЕ ЗРЕНИЕ) НАЗЫВАЮТ

- 1) пресбиопией
- 2) миопией
- 3) гиперметропией
- 4) амблиопией

ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЛЕЧЕНИЕ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) бета-адреноблокаторов
- 2) преднизолона
- 3) флудрокортизона
- 4) альфа-адреноблокаторов

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

- 1) преднизолон
- 2) глюкозы раствор 40%
- 3) гидрохлоротиазид
- 4) маннитол

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭМПИРИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ОСТРОГО БАКТЕРИАЛЬНОГО МЕНИНГИТА У ВЗРОСЛЫХ С ПОДОЗРЕНИЕМ В ОТНОШЕНИИ ПЕНИЦИЛЛИН-РЕЗИСТЕНТНЫХ ШТАММОВ ПНЕВМОКОККОВ К ЦЕФАЛОСПОРИНАМ СЛЕДУЕТ ДОБАВИТЬ

- 1) доксициклин
- 2) гентамицин
- 3) ванкомицин
- 4) ломефлоксацин

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ МИОКЛОНИЧЕСКИХ СУДОРОГАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) карбамазепин
- 2) фенобарбитал
- 3) этосуксимит
- 4) вальпроат натрия

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫЕ ПОРОКИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ТЕРАТОГЕННОМ ПОВРЕЖДЕНИИ В ПЕРИОД ____ НЕДЕЛИ ВНУТРИУТРОБНОЙ ЖИЗНИ

- 1) 3-4
- 2) 5-10
- 3) 15-20
- 4) 12-14

К МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНЫМ ПРИЗНАКАМ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ АСТРОЦИТОМ ОТНОСЯТ

- 1) отложение извести в области матрикса
- 2) отсутствие контрастного усиления
- 3) неровный контур
- 4) кольцевидное контрастирование

САМЫМ ЧАСТЫМ ОБМОРОКОМ В МОЛОДОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) никтурический
- 2) синокаротидный

- 3) кашлевой
- 4) вазовагальный

ДЛЯ АКСОНОПАТИЙ ХАРАКТЕРНО

- 1) позднее развитие атрофий
- 2) грубое нарушение глубокой чувствительности
- 3) вовлечение проксимальных отделов конечностей
- 4) постепенное начало

ЛЕКАРСТВЕННУЮ ПОЛИНЕВРОПАТИЮ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1) ибупрофен
- 2) цефотаксим
- 3) пропранолол
- 4) фенитоин

В КАНАЛЕ ГЮЙОНА ПРОХОДИТ НЕРВ

- 1) малоберцовый
- 2) срединный
- 3) локтевой
- 4) бедренный

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРИЕМА АНТАГОНИСТОВ ВИТАМИНА К У ПАЦИЕНТОВ С ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ВЕНОЗНЫМ ТРОМБОЗОМ ПРИ НАЛИЧИИ ТРОМБОЗА ГЛУБОКИХ ВЕН В АНАМНЕЗЕ

- 1) составляет 12 месяцев
- 2) пожизненная
- 3) составляет 7 лет
- 4) составляет 3 года

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

- 1) В₁₂-дефицитной анемией
- 2) нейросифилисом
- 3) спинальной формой полиомиелита
- 4) ВИЧ-инфекцией

БЕЛКОВО-КЛЕТОЧНАЯ ДИССОЦИАЦИЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) нейросифилисе
- 2) серозных вирусных менингитах
- 3) синдроме Гийена-Барре
- 4) субарахноидальном кровоизлиянии

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ ПРИ НЕУСТАНОВЛЕННОМ ВОЗБУДИТЕЛЕ БАКТЕРИАЛЬНОГО ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клиндамицин
- 2) цефалексин
- 3) эритромицин
- 4) цефотаксим

ЭКСТРАПИРАМИДНАЯ СИМПТОМАТИКА ПРИ УШИБЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) синдром Горнера
- 2) джексоновский эпилептический припадок
- 3) мышечный гипертонус
- 4) вестибуло-атактический синдром

КРИТЕРИЕМ ИСКЛЮЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) постуральная неустойчивость
- 2) прогрессирующее течение
- 3) наличие сообщающейся гидроцефалии на КТ
- 4) одностороннее начало двигательных проявлений

ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ЛУЧЕВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ ЗАПЯСТЬЯ ФОРМИРУЕТСЯ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ УСТАНОВКА КИСТИ В ВИДЕ

- 1) «птичьей лапы»
- 2) «руки акушера»
- 3) «обезьяньей кисти»
- 4) «свисающей кисти»

НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ В ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компьютерная томография с контрастированием
- 2) позитронно-эмиссионная томография
- 3) магнитно-резонансная томография
- 4) компьютерная томография

ШАГ ТИТРОВАНИЯ ДОЗЫ ИНГИБИТОРОВ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ

- 1) 4 недель
- 2) 2 недель
- 3) 2 месяцев
- 4) недели

К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ ВНУТРЕННЕЙ КАПСУЛЫ ОТНОСЯТ

- 1) центральную гемиплегию, гемианестезию, атаксию
- 2) гемианопсию
- 3) гиперкинезы

4) центральную гемиплегию, гемианестезию, гемианопсию

ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОКНО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 12
- 2) 24
- 3) 6
- 4) 8

В КРИТЕРИИ ШКАЛЫ АВМ ПО SPETZLER-MARTIN НЕ ВХОДИТ

- 1) локализация АВМ относительно функционально значимых зон головного мозга
- 2) размер АВМ
- 3) наличие аневризмы в составе АВМ
- 4) характеристика венозного дренажа АВМ

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ, ИСКЛЮЧАЮЩИМ КЛАССИЧЕСКУЮ НЕВРАЛГИЮ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие платибазии данным МРТ
- 2) отсутствие признаков нейро-васкулярного конфликта по данным МРТ
- 3) наличие нейро-васкулярного конфликта по данным МРТ
- 4) наличие очагов демиелинизации в стволе головного мозга

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

- 1) транскраниальную магнитную стимуляцию
- 2) краниографию
- 3) рентгеновскую компьютерную томографию
- 4) электроэнцефалографию

МРТ-ХАРАКТЕРИСТИКОЙ НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперинтенсивный сигнал в режиме T1
- 2) гипоинтенсивный сигнал в режиме T2
- 3) слабое накопление контрастного вещества
- 4) отсутствие симптома «дурального хвоста»

СИНДРОМ ПАРИНО ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) коркового центра зрения
- 2) ядер заднего продольного пучка
- 3) мостового центра зрения
- 4) четверохолмия

ЯДРО ПЕРЛЕА ОБЕСПЕЧИВАЕТ ИННЕРВАЦИЮ МЫШЦЫ

- 1) поднимающей верхнее веко
- 2) суживающей зрачок
- 3) цилиарной (ресничной)
- 4) расширяющей зрачок

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

- 1) 8-26
- 2) 0,8-2,6
- 3) 0,08-0,26
- 4) 80-260

**ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА У БОЛЬНЫХ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ НЕ
ПОКАЗАН**

- 1) апиксабан
- 2) варфарин
- 3) аспирин
- 4) дабигатран этексилата

К ВЕТВЯМ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ _____ НЕРВ

- 1) лобный
- 2) зрительный
- 3) щитовидный
- 4) нижнечелюстной

СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) рекомендуемое штатное расписание структурных подразделений медицинской организации
- 2) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания
- 3) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований
- 4) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов

**ДЛЯ НЕЙРОПАТИИ ДЛИННОГО ГРУДНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПАРЕЗ
_____ МЫШЦЫ**

- 1) дельтовидной
- 2) передней зубчатой
- 3) надлопаточной
- 4) грудинно-ключично-сосцевидной

**ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТКИ 40 ЛЕТ С ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННОЙ
ПЕТРОКЛИВАЛЬНОЙ МЕНИНГИОМОЙ 15X15X15 ММ, С УРОВНЕМ KPS 90 БАЛЛОВ
ПРЕДУСМАТРИВАЕТ**

- 1) контроль МРТ через 2 года
- 2) удаление опухоли
- 3) наблюдение и контроль МРТ головного мозга с контрастным усилением через 3, 6

мес.

4) радиохирургию

ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ НЕ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) антифибринолитики
- 2) анальгетики
- 3) антигипертензивные средства
- 4) дегидратационные препараты

К ПРИЗНАКАМ НЕВРОПАТИИ БЕДРЕННОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

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

ВОЗНИКНОВЕНИЕ СКОТОМЫ ПРИ КЛАССИЧЕСКОЙ МИГРЕНИ (ОФТАЛЬМИЧЕСКОЙ) ОБУСЛОВЛЕНО ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) сетчатки
- 2) коры затылочной доли
- 3) зрительного перекреста
- 4) зрительного нерва

СИНДРОМ АСПОНТАННОСТИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) депрессию
- 2) нарушения сна и бодрствования
- 3) слабоумие
- 4) отсутствие побуждений и безразличие к окружающему

ПРИ БАЗАЛЬНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ ВИСОЧНОЙ ДОЛИ РАЗВИВАЮТСЯ _____ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ

- 1) вкусовые
- 2) обонятельные
- 3) слуховые
- 4) зрительные

ПРИЧИНОЙ УСИЛЕНИЯ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ПРИ ПЕРКУССИИ ГОЛОВЫ ПРИ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) натяжения и дислокации оболочек и черепных нервов
- 2) нарушения внутричерепного кровообращения
- 3) затруднения венозного оттока
- 4) нарушения ликвороциркуляции

К ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ПРИМЕНЕНИЯ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ 10 ПЕРЕСМОТРА (МКБ-10) ОТНОСЯТ

- 1) систематизированный анализ данных о заболеваемости и смертности населения
- 2) контроль качества оказания медицинской помощи населению
- 3) материально-техническое обеспечение медицинских организаций
- 4) организацию и планирование деятельности медицинских организаций

К ВТОРИЧНЫМ ДЕМЕНЦИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) посттравматическая энцефалопатия
- 2) задняя корковая атрофия
- 3) деменция с тельцами Леви
- 4) прогрессирующий надъядерный паралич

НАРУШЕНИЕМ ВЫСШИХ КОРКОВЫХ ФУНКЦИЙ, ВОЗНИКАЮЩИХ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПРАВОЙ ТЕМЕННОЙ ДОЛИ У ПРАВШЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) агнозия
- 2) нарушение обоняния
- 3) нарушение схемы тела
- 4) алексия

ТЕРАПИЯ СИНДРОМА ЗАДНЕЙ ОБРАТИМОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) антиоксиданты
- 2) антигипертензивные препараты
- 3) антидепрессанты
- 4) ноотропы

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭПИЛЕПСИЙ, ПРОЯВЛЯЮЩИХСЯ АБСАНСНЫМИ ПРИСТУПАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) карбамазепин
- 2) этосуксимид
- 3) зонисамид
- 4) окскарбазепин

ПОКАЗАНИЕМ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ГРЫЖИ МЕЖПОЗВОНКОВОГО ДИСКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженный острый болевой синдром
- 2) утрата ахиллова рефлекса
- 3) нарушение функции тазовых органов
- 4) спондилолистез

ОСТРЫЙ ПОЛИОМИЕЛИТ (ДЕТСКИЙ ПАРАЛИЧ, БОЛЕЗнь ГЕЙНЕ – МЕДИНА) ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ОСТРОЕ ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ С ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В ОБЛАСТИ _____ СПИННОГО МОЗГА

- 1) передних столбов
- 2) задних рогов

- 3) передних рогов
- 4) боковых рогов

СИНДРОМ БЕРНАРА-ГОРНЕРА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ

- 1) сахарном диабете
- 2) грыже диска поясничного отдела позвоночника
- 3) травме нижнего грудного и поясничного отдела позвоночника
- 4) опухоли Панкоста

ОСОБЕННОСТЯМИ ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТОМ ЛЕВОДОПЫ НА ПОЗДНИХ СТАДИЯХ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сокращение периода действия разовой дозы
- 2) усиление когнитивных нарушений
- 3) диспраксия ходьбы
- 4) периферические отеки

МЕНИНГОКОКК ВЫЗЫВАЕТ ПОВЫШЕНИЕ ПРОНИЦАЕМОСТИ СОСУДОВ ВСЛЕДСТВИЕ ТОГО, ЧТО ОН

- 1) является гноеродным кокком, вызывающим гнойное воспаление
- 2) содержит эндотоксин, который связывается клетками эндотелия сосудов
- 3) приводит к повреждению наружной эластической мембраны сосудов
- 4) оказывает существенное влияние на местный иммунитет

РЕМИТТИРУЮЩЕЕ ТЕЧЕНИЕ СПИНАЛЬНЫХ ОПУХОЛЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) невриномах
- 2) эпендимомах
- 3) менингиомах
- 4) глиомах

ВОЛОКНА ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ИННЕРВИРУЮТ

- 1) кожу затылочной области
- 2) кожу ушной раковины
- 3) лицевые мышцы
- 4) жевательные мышцы

ЭТИОТРОПНОЕ ЛЕЧЕНИЕ КОККОВЫХ МЕНИНГИТОВ ПРОВОДЯТ _____ ПРЕПАРАТАМИ

- 1) антибактериальными
- 2) противовирусными
- 3) нестероидными противовоспалительными
- 4) антигистаминовыми

ПРИ ВЫПАДЕНИИ ПРАВОГО КОРКОВОГО ЦЕНТРА ВЗОРА

- 1) глазные яблоки повернуты влево

- 2) глазные яблоки повернуты вправо
- 3) отмечается нистагм при взгляде вправо
- 4) глазные яблоки фиксированы по средней линии

ЗУБЧАТОЕ ЯДРО РАСПОЛОЖЕНО В

- 1) полушариях мозжечка
- 2) черве мозжечка
- 3) стволе мозга
- 4) височной доле

ВЕСТИБУЛЯРНАЯ АТАКСИЯ УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) определённом положении головы, движениях глаз
- 2) выполнении координаторных проб с закрытыми глазами
- 3) выполнении координаторных проб с открытыми глазами
- 4) выполнении координаторных проб в положении лёжа

МЕСТОМ ПЕРВИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ И РАЗМНОЖЕНИЯ МЕНИНГОКОККОВОГО ВОЗБУДИТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) конъюнктивa глаз
- 2) слизистая оболочка кишечника
- 3) слизистая оболочка ротовой полости
- 4) слизистая оболочка носоглотки

В КОНСЕРВАТИВНОЙ ТЕРАПИИ ПОЯСНИЧНОЙ ДИСКАГЕННОЙ РАДИКУЛОПАТИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эпидуральное применение глюкокортикоидов
- 2) чрескожная электростимуляция нервов
- 3) пульс-терапия метилпреднизолоном
- 4) подводное вытяжение с дополнительным отягощением

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

- 1) 10
- 2) 1
- 3) 50
- 4) 100

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНЕ ОДНОСТОРОННЕГО ФЕНОМЕНА РЕЙНО ОТНОСЯТ

- 1) спондилогенную цервикальную миелопатию
- 2) синдром запястного канала
- 3) синдром верхней апертуры грудной клетки
- 4) шейную радикулопатию

ПРИ СПЕЦИФИЧЕСКОМ ПРОТИВОВИРУСНОМ ЛЕЧЕНИИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

ПРИМЕНЯЮТ

- 1) интерферон альфа-2b
- 2) кипферон
- 3) ацикловир
- 4) рибонуклеазу

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НЕЙРОДЕГЕНЕРАТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ДЕМЕНЦИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ВИЗУАЛЬНУЮ ШКАЛУ

- 1) BI-RADS
- 2) PI-RADS
- 3) Koedam
- 4) LI-RADS

ПРИ ОСТРОЙ БОЛИ В СПИНЕ НАИБОЛЕЕ ДОКАЗАННЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) антиконвульсантов
- 2) нестероидных противовоспалительных средств
- 3) глюкокортикостероидов внутривенно
- 4) антидепрессантов

САМЫМ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГАБАПЕНТИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сонливость
- 2) боль в животе
- 3) гингивит
- 4) миалгия

ПРИ НЕЙРОПАТИИ ДОБАВОЧНОГО НЕРВА ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) парез дельтовидной мышцы
- 2) птоз
- 3) затруднение глотания
- 4) похудание мышц шеи

РЕЦЕПТОРНЫЙ НЕЙРОН ВКУСОВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ДЛЯ ЗАДНЕЙ ТРЕТИ ЯЗЫКА РАСПОЛОЖЕН В

- 1) верхнем языкоглоточном ганглии (внутричерепном)
- 2) нижнем языкоглоточном ганглии (внечерепном, каменистом)
- 3) ушном ганглии
- 4) узле коленца лицевого нерва

МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИСВАИВАЕТСЯ СТАТУС КЛИНИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ НА БАЗЕ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1) проводятся клинические испытания
- 2) проводится подготовка информационно-аналитических материалов
- 3) ведется научно-исследовательская деятельность
- 4) осуществляется практическая подготовка медицинских работников

ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ КУПИРОВАНИЯ ОСТРЕЙШЕГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) противоболевая электромиостимуляция
- 2) лазеротерапия на концевые ветви V нерва
- 3) магнитотерапия на лицо
- 4) блокада концевых ветвей V нерва лидокаином

ПРИ СИНДРОМЕ ГИЙЕНА – БАРРЕ ПРОИСХОДИТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕ _____ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

- 1) миелина, покрывающего аксоны периферической
- 2) белого вещества центральной
- 3) серого вещества центральной
- 4) аксонов периферической

ПРИ НЕГАТИВНОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАММЕ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) магнитно-резонансная томография
- 2) офтальмоскопия
- 3) интракраниальная доплерография
- 4) анализ ликвора

ПАРАЛИЧ ДЕЖЕРИНА-КЛЮМПКЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) травме спинного мозга на уровне с3 - с5
- 2) половинном поражении спинного мозга
- 3) травме верхнего пучка плечевого сплетения (с5- д'6)
- 4) травме среднего и нижнего пучка плечевого сплетения (с7-д1)

КОРЕШКОВЫЕ ВЫПАДЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НА ЛИЦЕ ОБЫЧНО СОЧЕТАЮТСЯ С

- 1) болями
- 2) нарушением жевания
- 3) диссоциацией поверхностных и глубоких видов чувствительности
- 4) гипестезией роговицы

ДЛЯ ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) вальпроаты, этосуксимид
- 2) ламотриджин, леветирацетам
- 3) окскарбазепин, клоназепам
- 4) карбамазепин, топирамат

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ РТУТНОГО ТРЕМОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неритмичность и асимметрия в степени выраженности
- 2) симметрия в степени выраженности
- 3) крупноразмашистость
- 4) ритмичность

К РЕФЛЕКТОРНЫМ ЗОНАМ В ПОВЕРХНОСТНЫХ СЛОЯХ КОЖИ ОТНОСЯТ ЗОНЫ

- 1) Лейбе и Дике
- 2) Фоглера– Крауса
- 3) Макензи
- 4) Захарьина– Геда

ФЕНОБАРБИТАЛ ДЕТЯМ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО СОЧЕТАТЬ С НАЗНАЧЕНИЕМ

- 1) натрия бикарбоната
- 2) кальция
- 3) калия
- 4) магния сульфата

ПРИ АБСАНСАХ НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧАТЬ

- 1) ламотриджин
- 2) этосуксимид
- 3) карбамазепин
- 4) вальпроаты

АНТИДЕПРЕССАНТОМ СО СТИМУЛИРУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амитриптилин
- 2) миртазапин
- 3) флувоксамин
- 4) флуоксетин

ЯДРО БЛОКОВОГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНО В

- 1) среднем мозге на уровне нижних бугров четверохолмия
- 2) среднем мозге на уровне верхних бугров четверохолмия
- 3) нижней части варолиева моста
- 4) верхней части варолиева моста

У ПАЦИЕНТОВ С ТРАВМАТИЧЕСКИМ УШИБОМ БЕДРЕННОГО НЕРВА ВЫШЕ ПУПАРТОВОЙ СВЯЗКИ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) боль по задней поверхности бедра
- 2) выпадение ахиллова рефлекса
- 3) гипестезия на передней поверхности бедра
- 4) паралич стопы и пальцев ног

К АНТИДЕПРЕССАНТАМ-СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРАМ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА ОТНОСИТСЯ

- 1) циталопрам
- 2) пиразидол
- 3) вальдоксан
- 4) амитриптиллин

НОЦИЦЕПТИВНЫМ РАЗДРАЖЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение восприятия
- 2) раздражение рецепторов
- 3) раздражение, сопровождающееся болью при повреждении целостности кожного покрова и глубжележащих тканей
- 4) нарушение гомеостаза кожи и глубжележащих тканей

В ЛЕЧЕНИИ ТЯЖЁЛОЙ ФОРМЫ КОМПЛЕКСНОГО РЕГИОНАРНОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) лечения антидепрессантами
- 2) короткого курса кортикостероидов
- 3) лечения антиконвульсантами
- 4) блокады симпатических узлов

БИЛАТЕРАЛЬНАЯ АТРОФИЯ ХВОСТАТЫХ ЯДЕР ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БОЛЕЗНИ

- 1) Альцгеймера
- 2) Пика
- 3) Гентингтона
- 4) Паркинсона

ПРИ ДЕМЕНЦИИ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

- 1) атипичные нейролептики
- 2) типичные нейролептики
- 3) антагонисты NMDA-рецепторов
- 4) снотворные средства

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

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

ПРЕПАРАТОМ ЛЕВОДОПА С ЗАМЕДЛЕННЫМ ВЫСВОБОЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наком
- 2) мадопар ГСС
- 3) сталево
- 4) мадопар Д

НАРУШЕНИЕ СХЕМЫ ТЕЛА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ В _____ ПОЛУШАРИЯ

- 1) затылочной доле левого
- 2) нижней лобной извилине левого
- 3) верхней теменной дольки правого
- 4) средней лобной извилине правого

ДЛЯ КАРТИНЫ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ХАРАКТЕРНЫ ОЧАГИ

- 1) крупные сливные
- 2) накапливающие и не накапливающие контраст
- 3) с вовлечением серого вещества
- 4) асимптомные в области базальных ядер

АДИАДОХОКИНЕЗ В ЛЕВОЙ РУКЕ СВЯЗАН С ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) червя мозжечка справа
- 2) правого полушария мозжечка
- 3) левого полушария мозжечка
- 4) червя мозжечка слева

ПРИ ОПУХОЛЯХ МОЗГА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПЕРИФОКАЛЬНОГО ОТЁКА В КАЧЕСТВЕ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ В ЯСНОМ СОЗНАНИИ НАЗНАЧАЮТ

- 1) нестероидные противовоспалительные препараты
- 2) осмотические диуретики
- 3) глюкокортикоиды
- 4) неосмотические диуретики

ПРИ РАЗВИТИИ ПОЛИНЕВРОПАТИИ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПОКАЗАНО

- 1) проведение плазмафереза
- 2) проведение гемодиализа
- 3) назначение тиоктовой кислоты
- 4) назначение кортикостероидов

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ТРОМБОЗА ГЛУБОКИХ ВЕН У ПАЦИЕНТОВ С НАРУШЕННЫМИ ДВИГАТЕЛЬНЫМИ ФУНКЦИЯМИ И/ИЛИ НАХОДЯЩИХСЯ В БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ВСЛЕДСТВИЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) непрямых пероральных антикоагулянтов (варфарин)
- 2) прямых пероральных ингибиторов факторов свёртывания (дабигатран, ривароксабан, апиксабан)
- 3) нефракционированного гепарина
- 4) низкомолекулярных гепаринов

В КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИКИ БОЛИ В СПИНЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) ношение корсета
- 2) ходьба
- 3) бег трусцой
- 4) использование шины Шанца

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАРЦИАЛЬНЫХ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКОВ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) карбамазепин
- 2) суксилеп
- 3) клоназепам
- 4) этосуксимид

ФЕНОМЕН ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СНИЖЕНИЕМ _____ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В ВЕРТИКАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ НА _____ ММ РТ.СТ. И БОЛЕЕ

- 1) систолического; 30
- 2) систолического; 10
- 3) диастолического; 5
- 4) диастолического; 10

ВЫСОКИЙ РОСТ, ДЛИННЫЕ КОНЕЧНОСТИ, ЕВНУХОИДИЗМ И ГИНЕКОМАСТИЯ У МУЖЧИН ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА

- 1) Уильямса
- 2) Ди Джорджи
- 3) Клайнфельтера
- 4) Лежена

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПОВЕДЕНЧЕСКИХ СИМПТОМОВ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) доксиламин
- 2) кветиапин
- 3) амитриптилин
- 4) клоназепам

СИМПАТИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ В СПИННОМ МОЗГЕ ЗАЛЕГАЮТ В _____ РОГАХ

- 1) боковых
- 2) передних
- 3) передних и задних
- 4) задних

ДЛЯ ПЕРВИЧНО-ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ БОКОВОГО АМИОТРОФИЧЕСКОГО СКЛЕРОЗА ХАРАКТЕРНО

- 1) начало с асимметричного верхнего вялого парапареза с гиперрефлексией и патологическими стопными знаками
- 2) развитие диартрии, назофонии, дисфагии, атрофии и фибрилляций языка
- 3) развитие вялого асимметричного тетрапареза в сочетании с бульбарным синдромом
- 4) начало с асимметричного нижнего вялого парапареза с гиперрефлексией и патологическими стопными знаками

ПРИ АТЕТОЗЕ НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) миоклонии

- 2) насильственные движения ног
- 3) насильственные движения пальцев рук
- 4) насильственные движения туловища

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

- 1) 3-10
- 2) 20-40
- 3) 40-60
- 4) 10-20

К КОРЕШКОВО-СОСУДИСТОМУ СИНДРОМУ ПОЯСНИЧНОГО ОСТЕОХОНДРОЗА ОТНОСИТСЯ

- 1) люмбоишалгия
- 2) радиокулоишемия
- 3) люмбаго
- 4) люмбалгия

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, ГИПОТОНΙΑ В ПРАВЫХ КОНЕЧНОСТЯХ, ТО НАБЛЮДАЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) правого полушария мозжечка
- 2) левого полушария мозжечка
- 3) вестибулярных ядер слева
- 4) вестибулярных ядер справа

НЕЙРОЛЕПТИКИ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ РАССТРОЙСТВА

- 1) мозжечковые
- 2) экстрапирамидные
- 3) координаторные
- 4) вестибулярные

ЕСЛИ СМЕНА СТАДИЙ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПРОИСХОДИТ В ТЕЧЕНИЕ ДВУХ ИЛИ МЕНЕЕ ЛЕТ, ТО ТЕМП ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) быстрый
- 2) стремительный
- 3) умеренный
- 4) медленный

ПРИ АКИНЕТИКО-РИГИДНОЙ ФОРМЕ БОЛЕЗНИ ГЕНТИНГТОНА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) ботулинический токсин типа А - гемагглютинин комплекс
- 2) леводопа+бенсеразид
- 3) рисперидон

4) тетрабеназин

ГЕПАТОЛЕНТИКУЛЯРНУЮ ДЕГЕНЕРАЦИЮ ОТНОСЯТ К _____ ЗАБОЛЕВАНИЯМ

- 1) X-сцепленным доминантным
- 2) аутосомно-доминантным
- 3) аутосомно-рецессивным
- 4) X-сцепленным рецессивным

АНТЕГРАДНОЙ АМНЕЗИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) потерю памяти на события и обстоятельства, предшествовавшие травме
- 2) нарушение запоминания событий, происходящих после травмы
- 3) нарушение запоминания слов
- 4) невозможность воспроизвести события на момент травмы и на период утраты сознания

УШНАЯ ЛИКВОРЕЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровотечением из уха
- 2) истечением из уха кровянистой или прозрачной жидкости
- 3) кровоподтеком в области сосцевидного отростка
- 4) следами крови в наружном слуховом проходе

ДЛЯ НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) утренние рвоты
- 2) нарушения статики и походки
- 3) нарушения сознания
- 4) эпизоды тахикардии

ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ _____
ПОЛИНЕВРОПАТИИ

- 1) токсической
- 2) наследственной моторно-сенсорной
- 3) хронической воспалительной демиелинизирующей
- 4) диабетической

К РАННИМ СИМПТОМАМ ОПУХОЛИ ЛОБНО-МОЗОЛИСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) нарушения координации
- 2) нарушения поведения
- 3) двусторонний пирамидный парез в ногах
- 4) битемпоральные дефекты поля зрения

ВРОЖДЕННЫЙ ПОРОК РАЗВИТИЯ МОЗГА, ПРИ КОТОРОМ БОЛЬШИЕ ПОЛУШАРИЯ ПОЛНОСТЬЮ ОТСУТСТВУЮТ И ЗАМЕЩЕНЫ ПОЛОСТЬЮ, ЗАПОЛНЕННОЙ ЖИДКОСТЬЮ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) мегалэнцефалией

- 2) лизэнцефалией
- 3) анэнцефалией
- 4) гидранэнцефалией

ПРИ НАРАСТАНИИ ОТЁКА И СМЕЩЕНИИ СРЕДИННЫХ СТРУКТУР ГОЛОВНОГО МОЗГА НА 2 ДЕНЬ ОТ РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА НАЗНАЧАЮТ

- 1) приём маннитола
- 2) гемикраниэктомию
- 3) пульс-терапию кортикостероидами
- 4) установку вентрикулярного дренажа

ПРИСОЕДИНЕНИЕ К ФОКАЛЬНЫМ ПРИПАДКАМ МИОКЛОНИЧЕСКИХ АБСАНСОВ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬСЯ НАЗНАЧЕНИЕМ

- 1) бензодиазепинов
- 2) ламотриджина
- 3) леветирацетама
- 4) карбамазепина

НЕЙРОФИБРОМЫ МОГУТ БЫТЬ ПРОЯВЛЕНИЕМ БОЛЕЗНИ

- 1) Стерджа – Вебера
- 2) Реклингхаузена
- 3) Денди – Уокера
- 4) Гиппеля – Линдау

КОНВЕКСИТАЛЬНАЯ ПОВЕРХНОСТЬ ПОЛУШАРИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПОЛУЧАЕТ КРОВЬ ИЗ _____ АРТЕРИИ

- 1) передней мозговой
- 2) средней мозговой
- 3) затылочной
- 4) перикаллезной

ВИСЦЕРО-ВЕРТЕБРАЛЬНЫЕ РЕФЛЕКСЫ ОТРАЖАЮТ ВЛИЯНИЕ

- 1) скелетной мускулатуры на позвоночные двигательные сегменты
- 2) внутренних органов на скелетную мускулатуру
- 3) внутренних органов на позвоночные двигательные сегменты
- 4) скелетной мускулатуры на внутренние органы

ВЫБУХАНИЕ В ДЕФЕКТ ПОЗВОНОЧНИКА ОБОЛОЧЕК И КОРЕШКОВ СПИННОГО МОЗГА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) миеломенингоцеле
- 2) миелоцистоцеле
- 3) менингоцеле
- 4) менингоградикулоцеле

СИНДРОМ ОБСТРУКТИВНЫХ АПНОЭ СНА ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- 1) гиперсомний
- 2) инсомний
- 3) нарушения дыхания во сне
- 4) парасомний

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ФУНИКУЛЯРНОГО МИЕЛОЗА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) цианокобаламин
- 2) тиамин
- 3) пиридоксин
- 4) бета-каротин

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ МОЖЕТ ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МАКСИМАЛЬНО НА СРОК НЕ БОЛЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 3
- 2) 12
- 3) 6
- 4) 9

ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- 1) назначают тиамин и другие витамины группы В
- 2) требуется полный отказ от употребления алкоголя
- 3) вводят альфалиповую кислоту
- 4) проводят плазмаферез

ОРИЕНТИРОВОЧНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ «ПОЛОЖЕНИЕМ» БОЛЬНЫХ СО СПАСТИЧЕСКИМИ ПАРАЛИЧАМИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 5,5-7
- 2) 10-12
- 3) 3-5
- 4) 1-2,5

К ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ РЕФЛЕКСУ НА ГОЛОВЕ ОТНОСИТСЯ РЕФЛЕКС

- 1) Россолимо
- 2) Вюрпа (хоботковый)
- 3) Бабинского
- 4) Бехтерева

СЛУХОВАЯ АГНОЗИЯ НАСТУПАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ДОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) теменной
- 2) височной
- 3) затылочной
- 4) лобной

ПРИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ У БОЛЬНОГО С ВЫРАЖЕННЫМ

АТЕРОСКЛЕРОЗОМ НЕ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) антигипертензивные средства
- 2) анальгетики
- 3) антифибринолитики
- 4) спазмолитики

К ГРУППЕ ЛОБНО-ВИСОЧНЫХ ДЕГЕНЕРАЦИЙ ОТНОСЯТ БОЛЕЗНЬ

- 1) Гентингтона
- 2) Паркинсона
- 3) Пика
- 4) Альцгеймера

К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБОСНОВАННОЙ ТЕРАПИИ ЛИМБИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА ОТНОСЯТ

- 1) противовирусные препараты
- 2) цитостатики, глюкокортикоиды, плазмаферез
- 3) нестероидные противовоспалительные средства
- 4) антибиотики

ПРИЧИНОЙ ЭПИЛЕПСИИ У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО БЫВАЮТ

- 1) интоксикации
- 2) цереброваскулярные заболевания
- 3) опухоли
- 4) последствия черепно-мозговых травм

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ДЕМИЕЛИНИЗАЦИЯ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ РАЗВИВАЕТСЯ В

- 1) мозолистом теле
- 2) коре головного мозга
- 3) базальных ганглиях
- 4) ядрах ствола головного мозга

ДЕЙСТВИЕ НЕЙРОЛЕПТИКОВ, АНАЛЬГЕТИКОВ, МИОРЕЛАКСАНТОВ УСИЛИВАЕТ

- 1) ламотриджин
- 2) клоназепам
- 3) карбамазепин
- 4) леветирацетам

ДЛЯ ПЕРЕДНЕЙ КОРКОВОЙ ДЕМЕНЦИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) развитие персевераций, полевого поведения
- 2) раннее нарушение эпизодической памяти
- 3) сохранение поведенческих стереотипов
- 4) развитие экстрапирамидных нарушений

НЕАНЕВРИЗМАТИЧЕСКОЕ ПЕРИМЕЗЭНЦЕФАЛИЧЕСКОЕ КРОВОИЗЛИЯНИЕ ЧАЩЕ

ЛОКАЛИЗУЕТСЯ ВОКРУГ

- 1) лобной доли
- 2) мозжечка
- 3) моста, среднего мозга
- 4) межполушарной щели

ЛЕКАРСТВЕННУЮ ПОЛИНЕВРОПАТИЮ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) пропранолола
- 2) статинов
- 3) цефотаксима
- 4) ибупрофена

СЕДЬМОЙ ПАРОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тройничный
- 2) блуждающий
- 3) глазодвигательный
- 4) лицевой

ДЛЯ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) паралича
- 2) мозжечковой атаксии
- 3) амнестической афазии
- 4) гемианопсии

ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОЧАГА

- 1) эпилептической активности
- 2) ишемического инсульта
- 3) геморрагического инсульта
- 4) рассеянного склероза

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ПОЧЕК ИМЕЕТ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ВЫВЕДЕНИЯ

- 1) ривароксабана
- 2) эдоксабана
- 3) апиксабана
- 4) дабигатрана этексилата

К ПОЗДНИМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ КАРБОНАТА ЛИТИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) несахарное мочеизнурение
- 2) тошнота
- 3) изжога
- 4) сухость во рту

КОНТРОЛЬНУЮ СПИННОМОЗГОВУЮ ПУНКЦИЮ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ

МЕНИНГИТЕ НА ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА СЛЕДУЕТ СДЕЛАТЬ НА (В ДНЯХ)

- 1) 10-12
- 2) 5-6
- 3) 2-4
- 4) 7-8

К ПРИЗНАКАМ КОМПРЕССИИ КОРЕШКА С6 ОТНОСЯТ

- 1) снижение карпорадиального рефлекса
- 2) болевую гипестезию V пальца кисти
- 3) снижение рефлекса с трехглавой мышцы плеча
- 4) болевую гипестезию I пальца кисти

У БОЛЬНЫХ МИАСТЕНИЕЙ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) иммунодепрессантов
- 2) плазмафереза
- 3) глюкокортикоидов
- 4) антихолинэстеразных препаратов

СИНКОПАЛЬНЫЙ ВЕРТЕБРАЛЬНЫЙ (ПОЗВОНОЧНЫЙ) СИНДРОМ (УНТЕРХАРНШАЙДТА) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) внезапной потерей сознания и мышечного тонуса, связанной с движением головы и шеи
- 2) внезапным падением больного при резкой перемене положения тела из горизонтального в вертикальное с падением артериального давления
- 3) внезапным приступом кохлеовестибулярных, координаторных и зрительных расстройств, связанным с поворотом головы и шеи
- 4) внезапным приступом кохлеовестибулярных, координаторных и зрительных расстройств, связанных с резкой переменной положения тела из горизонтального в вертикальное

ДЛЯ НАЧАЛА АЛКОГОЛЬНОЙ (ТОКСИЧЕСКОЙ) ПОЛИНЕВРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) слабости в проксимальных отделах ног
- 2) выраженного болевого синдрома в кистях
- 3) слабости в стопах
- 4) выраженного болевого синдрома в стопах

ПРОВЕДЕНИЕ РАДИОИЗОТОПНОЙ g-СЦИНТИГРАФИИ МАЛОИНФОРМАТИВНО ПРИ

- 1) метастатических опухолях
- 2) арахноидэндотелиомах
- 3) доброкачественных глиомах
- 4) менингосаркомах

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО ДВИГАТЕЛЬНОГО НЕЙРОНА ПОДЪЯЗЫЧНОГО

НЕРВА

- 1) наблюдаются фасцикуляции
- 2) язык отклоняется в сторону поражения
- 3) язык отклоняется к стороне, противоположной поражению
- 4) развивается атрофия язычных мышц

У ПАЦИЕНТОВ С КОМПРЕССИЕЙ КОРЕШКА C₆ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болевая гипестезия V пальца кисти
- 2) снижение рефлекса с трицепса
- 3) снижение карпорадиального рефлекса
- 4) снижение рефлекса с двуглавой мышцы плеча

ДЛЯ МОЗЖЕЧКОВОЙ АТАКСИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ТРЕМОР

- 1) интенционный
- 2) постуральный
- 3) покоя
- 4) рубральный

ПРИ НЕВРАЛГИИ УШНО-ВИСОЧНОГО НЕРВА НАБЛЮДАЮТ

- 1) курковые зоны в области виска
- 2) приступообразные боли в околоушной области
- 3) снижение слуха
- 4) периферический парез лицевого нерва

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) бета-адреноблокаторы
- 2) альфа-адреноблокаторы
- 3) антагонисты дофаминергических рецепторов
- 4) агонисты дофаминергических рецепторов

К ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ ПРИСТУПАМ (ПАРОКСИЗМАМ) ОТНОСЯТ

- 1) состояние сумеречного сознания
- 2) джексоновские моторные или сенсорные
- 3) абсансы
- 4) вегетативно-висцеральные

«ПАРАЛИЧ МЕДОВОГО МЕСЯЦА», ВОЗНИКАЮЩИЙ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ ГОЛОВЫ СУПРУГИ НА ПЛЕЧЕ У МУЖА, ПРОЯВЛЯЕТСЯ СДАВЛЕНИЕМ _____ НЕРВА

- 1) лучевого
- 2) локтевого
- 3) мышечно-кожного
- 4) подкрыльцового

У ПАЦИЕНТОВ С КЛАССИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) гипалгезии на лице в области иннервации II и III ветвей V нерва
- 2) психомоторное возбуждение во время приступа
- 3) перманентный болевой синдром
- 4) курковые зоны на лице

ТРАНЗИТОРНОЙ ГЛОБАЛЬНОЙ АМНЕЗИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кратковременная афазия
- 2) преходящее нарушение памяти на текущие и отдаленные события
- 3) преходящее состояние спутанного сознания с дезориентировкой в месте
- 4) кратковременная утрата сознания с падением мышечного тонуса

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

- 1) 185
- 2) 190
- 3) 175
- 4) 180

ПРИ ПОРАЖЕНИИ СРЕДИННОГО НЕРВА ИСКЛЮЧАЕТСЯ

- 1) нарушение пронации кисти
- 2) слабость разгибателей средних фаланг второго и третьего пальцев кисти
- 3) нарушение сгибания первого, второго и отчасти третьего пальцев кисти
- 4) атрофия межкостных мышц кисти

ДЛЯ ОЧАГОВ ДЕМИЕЛИНИЗАЦИИ В СПИННОМ МОЗГЕ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ХАРАКТЕРНО РАСПОЛОЖЕНИЕ

- 1) центральное в сочетании с кистозной трансформацией
- 2) экстрамедуллярное
- 3) вдоль всего длинника спинного мозга
- 4) протяженностью менее 2 сегментов

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

- 1) полушария мозга
- 2) ствол мозга
- 3) половину основания черепа
- 4) внутреннюю капсулу

СИНДРОМ ГОРНЕРА БЕЗ ДЕНЕРВАЦИОННОЙ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) диабетической дистальной полиневропатии

- 2) воспалении кавернозного синуса
- 3) метастазах в лимфатические узлы средостения
- 4) опухоли орбиты

ПРИ ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ БОЛЕЗНИ ГЕНТИНГТОНА ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ НА ГИПЕРКИНЕЗ МОГУТ ОКАЗЫВАТЬ

- 1) ДОФА-содержащие препараты
- 2) нейролептики
- 3) агонисты дофаминовых рецепторов
- 4) холинолитики

ПАНИЧЕСКАЯ АТАКА КУПИРУЕТСЯ ВВЕДЕНИЕМ

- 1) клоназепам
- 2) сертралина
- 3) диазепам
- 4) морфолиноэтилтиоэтоксипензимидазола

ПРОХОДИМОСТЬ ВОДОПРОВОДА МОЗГА НЕОБХОДИМО ОЦЕНИВАТЬ В _____ РЕЖИМАХ И ПРОЕКЦИЯХ МР-ИЗОБРАЖЕНИЙ

- 1) сагиттальные срезы в T1, T2, FIESTA и FLAIR
- 2) сагиттальные срезы в T1 и FLAIR
- 3) сагиттальные срезы в T2 3DCUBE, FIESTA, ФК МРТ (ликвородинамика)
- 4) фронтальные срезы в T2 и FIESTA

КАКИЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПРИСУЩИ ГЕМОРАГИЧЕСКОМУ ИНСУЛЬТУ?

- 1) сегментарные расстройства чувствительности, парезы
- 2) постепенное начало, предшествующие преходящие симптомы
- 3) выраженные общемозговые и менингеальные симптомы
- 4) преобладание очаговой симптоматики над общемозговой

КОРКОВЫЙ ЦЕНТР ВКУСОВОГО АНАЛИЗАТОРА НАХОДИТСЯ В/ВО

- 1) верхней височной извилине
- 2) обонятельной луковице
- 3) переднем отделе гипоталамуса
- 4) внутренней поверхности височной доли

ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОМ МЕНИНГИТЕ АНТИБИОТИКИ СЛЕДУЕТ ЗАМЕНИТЬ ПРИ ОТСУТСТВИИ КЛИНИЧЕСКОГО И ЛИКВОРОЛОГИЧЕСКОГО ЭФФЕКТОВ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

- 1) 9-10
- 2) 4-6
- 3) 6-8
- 4) 1-2

ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ЕДИНОЛИЧНО ВЫДАВАТЬ (ФОРМИРОВАТЬ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК ДО _____ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

- 1) 21
- 2) 25
- 3) 20
- 4) 15

К НАИБОЛЕЕ ПОСТОЯННЫМ ВЫПУСКНИКАМ, СВЯЗУЮЩИМИ ВЕНЫ МЯГКИХ ПОКРОВОВ ГОЛОВЫ С СИНУСАМИ ТВЕРДОЙ МОЗГОВОЙ ОБОЛОЧКИ, ОТНОСЯТ

- 1) затылочный
- 2) выпускник канала подъязычного нерва
- 3) лобный
- 4) теменной и сосцевидный

ДЛЯ МЕНИНГИОМ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение силы в конечностях по пирамидному типу
- 2) нарушение сознания
- 3) двоение предметов при взоре прямо
- 4) онемение в конечностях по типу «перчаток и носков»

ПАРАЛИЧ ПОЛОВИНЫ ТЕЛА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) моноплегией
- 2) парапарезом
- 3) гемиплегией
- 4) тетрапарезом

НАЗНАЧЕНИЕ ХОЛИНОЛИТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ У ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЬЮ ПАРКИНСОНА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ НАЛИЧИИ У БОЛЬНОГО

- 1) гипертонической ретинопатии
- 2) глаукомы
- 3) катаракты
- 4) диабетической ретинопатии

В ТЕРАПИИ ПРИОБРЕТЕННОЙ АФАЗИИ С ЭПИЛЕПСИЕЙ (СИНДРОМ ЛАНДАУ-КЛЕФФНЕРА) ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) вальпроаты
- 2) ноотропные препараты
- 3) малые нейролептики
- 4) сосудистые препараты

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА С НЕВРОПАТИЕЙ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) общеклинический анализ крови
- 2) миография жевательных и мимических мышц
- 3) томография нижнечелюстного канала

4) томография подглазничного канала

К ПРИЗНАКАМ СОТРЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСЯТ

- 1) гемипарез
- 2) линейный перелом свода черепа
- 3) отсутствие травматических повреждений головного мозга на компьютерной томограмме
- 4) «симптом очков»

КЛИНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ, КОТОРЫЙ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРОЯВЛЯЕТСЯ РАССТРОЙСТВОМ ЛИЧНОСТИ И ПОВЕДЕНИЯ С РАСТОРМОЖЕННОСТЬЮ И/ИЛИ АПАТИКО-АБУЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ В ОТСУТСТВИИ ПЕРВИЧНЫХ НАРУШЕНИЙ ПАМЯТИ, ГНОЗИСА, ПРАКСИСА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ АСИММЕТРИЧНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИЕЙ КОРЫ ЛОБНЫХ И ПЕРЕДНИХ ОТДЕЛОВ ВИСОЧНЫХ ДОЛЕЙ, НАЗЫВАЮТ

- 1) деменцией с тельцами Леви
- 2) кортикобазальной дегенерацией
- 3) болезнью Альцгеймера
- 4) лобно-височной деменцией

ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ СПИННОМОЗГОВОГО ГАНГЛИЯ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) проводниковые нарушения чувствительности
- 2) расстройства чувствительности по полиневритическому типу
- 3) диссоциированные расстройства чувствительности
- 4) нарушения чувствительности и высыпания в соответствующих дерматомах

САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сдавление корешка нерва верхней мозжечковой артерией
- 2) сдавление корешка нерва невриномой
- 3) фронтит
- 4) гайморит

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИНИМАЕТСЯ НА (В ГОДАХ)

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 4

СИНДРОМ ГОРНЕРА С ФЕНОМЕНОМ ДЕНЕРВАЦИОННОЙ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) наличии шейного ребра
- 2) раке щитовидной железы
- 3) верхушечной карциноме легких
- 4) диабетической дистальной полиневропатии

НА ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ МОЖЕТ ПОЯВЛЯТЬСЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПИРАМИДНЫЙ РЕФЛЕКС

- 1) Бабинского
- 2) Россолимо
- 3) Гордона
- 4) Оппенгейма

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ЖАЛОБАМИ У БОЛЬНЫХ С СУБАРАХНОИДАЛЬНЫМ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нарастающая головная боль, снижение слуха, светобоязнь
- 2) галлюцинации, рвота, головокружение
- 3) внезапная головная боль, тошнота, светобоязнь
- 4) нарастающая головная боль, рвота, гипертермия

ПРИ ВНУТРИМОЗГОВОЙ ОПУХОЛИ ВИСОЧНОЙ ДОЛИ ГЕМИАНОПСИЯ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) зрительных нервов
- 2) первичных зрительных центров
- 3) зрительного тракта
- 4) перекреста зрительных нервов

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

- 1) пирамидную спастичность
- 2) снижение интеллекта
- 3) сенситивную атаксию
- 4) экстрапирамидную ригидность

ДЛЯ ПОЛИОМИЕЛИТА ХАРАКТЕРНО

- 1) развитие моторной афазии
- 2) развитие мозжечковой атаксии
- 3) наличие вируса Коксаки
- 4) развитие периферических парезов конечностей

ЛЕКАРСТВЕННУЮ ПОЛИНЕВРОПАТИЮ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1) пропранолол
- 2) амиодарон
- 3) баклофен
- 4) ибупрофен

ДИСОМИЯ ПО МАТЕРИНСКОЙ ХРОМОСОМЕ 15 ВЕДЕТ К РАЗВИТИЮ СИНДРОМА

- 1) Прадера-Вилли
- 2) Дауна
- 3) Ангельмана

4) Хатчинсона-Гилфорда

ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ТИПИЧНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ ЭКОНОМО (ЛЕТАРГИЧЕСКИЙ ЭНЦЕФАЛИТ) И ВОЗНИКАЮТ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) крупно- и мелкоклеточных ядер глазодвигательного нерва
- 2) корешка глазодвигательного нерва
- 3) коркового центра зрения (поле 8 по Бродману)
- 4) заднего продольного пучка

ПРОВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО МОНИТОРИНГА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИ ТЕРАПИИ

- 1) противоэпилептическими препаратами
- 2) кортикостероидными препаратами
- 3) пероральными антикоагулянтами
- 4) моноклональными антителами

К ДИСМНЕСТИЧЕСКИМ ПРИПАДКАМ ОТНОСЯТ

- 1) явления «уже виденного»
- 2) абсансы
- 3) мимические автоматизмы
- 4) атонические припадки

ЗА НАРУШЕНИЕМ РЕЗОРБЦИИ ЛИКВОРА, СЛЕДУЕТ

- 1) гидроцефалия окклюзионная
- 2) открытая водянка
- 3) вспучивание мозга
- 4) гидроцефалия нормотензивная

ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ МОЗГА У БОЛЬНЫХ СУБКЛИНИЧЕСКИМ ГИПОТИРЕОЗОМ ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ

- 1) спазмолитические препараты
- 2) глюкокортикоиды
- 3) антиоксиданты
- 4) заместительную гормональную терапию

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ, НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА ВИБРАЦИОННАЯ БОЛЕЗНЬ, ОТНОСЯТ

- 1) урографию
- 2) рентгенографию органов грудной клетки
- 3) нейроэлектромиографию
- 4) УЗИ внутренних органов

АНТИДЕПРЕССАНТОМ, КОТОРЫЙ НАЗНАЧАЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дулоксетин

- 2) сертралин
- 3) пароксетин
- 4) тразодон

К ОЧЕНЬ ПОЗДНИМ ПОБОЧНЫМ РЕАКЦИЯМ ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ ГАДОЛИНИЙ-СОДЕРЖАЩИХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ

- 1) гипотензивный шок
- 2) кожные проявления
- 3) тиреотоксикоз
- 4) нефрогенный системный фиброз

ПОДКРЫЛЬЦОВЫЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ _____ МЫШЦУ

- 1) большую грудную
- 2) дельтовидную
- 3) малую грудную
- 4) двуглавую плеча

АНТИКОНВУЛЬСАНТОМ, КОТОРЫЙ НЕ УХУДШАЕТ ТЕЧЕНИЯ АБСАНСОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фенитоин
- 2) карбамазепин
- 3) вальпроат натрия
- 4) фенобарбитал

ЭПИЛЕПСИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бессудорожными приступами
- 2) гемипарезом
- 3) головной болью
- 4) тремором

ФАСЦИКУЛЯЦИИ В МЫШЦАХ ЧАЩЕ ВСЕГО УКАЗЫВАЮТ НА ПОРАЖЕНИЕ

- 1) центрального мотонейрона
- 2) пирамидного пути
- 3) периферического нерва
- 4) периферического мотонейрона

ВИЗУАЛИЗАЦИЯ СТЕНКИ ИНТРАКРАНИАЛЬНЫХ СОСУДОВ В В- РЕЖИМЕ ПРИ ТРАНСКРАНИАЛЬНОМ СКАНИРОВАНИИ

- 1) возможна при частоте 1 МГц
- 2) возможна при частоте более 2,25 МГц
- 3) невозможна из-за ультразвукового излучения высокой частоты
- 4) невозможна из-за ультразвукового излучения низкой частоты (2- 2,5 МГц)

В ПРАКТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ НЕ ВХОДИТ

- 1) санитарно-гигиеническое воспитание и обучение населения

- 2) профилактическая работа, диспансеризация
- 3) лечебно-диагностическая работа
- 4) экспертиза стойкой утраты трудоспособности

ЛУЧШИМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ГИДРОЦЕФАЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ПЭТ с метионином
- 2) Краниография
- 3) МРТ
- 4) СКТ

НАЛИЧИЕ КРОВИ В ЛАТЕРАЛЬНОЙ ЦИСТЕРНЕ ЧАСТО УКАЗЫВАЕТ НА РАЗРЫВ

- 1) аневризмы А1 передней мозговой-передней соединительной артерии
- 2) аневризмы М1-М2 средней мозговой артерии
- 3) венозной ангиомы
- 4) аневризмы Р1-Р2 задней мозговой артерии

ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ КРАНИОФАРИНГИОМ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) общемозговые и эндокринные нарушения
- 2) проводниковые расстройства и зрительные нарушения
- 3) эндокринные нарушения и эписиндром
- 4) зрительные и эндокринные нарушения

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РАДИОИЗОТОПНОЙ g-СЦИНТИГРАФИИ РАДИОФАРММПРЕПАРАТ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ НАКАПЛИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) краниофарингиомах
- 2) менингиомах
- 3) невриномах
- 4) аденоме гипофиза

КАРДИНАЛЬНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ХРОНИЧЕСКОЙ РТУТНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) стоматит и гингивит
- 2) ретикулоцитоз, определение в моче более 0,05 мг/л ртути
- 3) ртутный тремор, ртутный эретизм
- 4) повышенное содержание АЛК и КП в моче

ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПЕРЕВОДЯТ ИЗ ОТДЕЛЕНИЯ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ В ПАЛАТЫ РАННЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ НА _____ СУТКИ

- 1) 3-4
- 2) 5-7
- 3) 2
- 4) 10

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ МИКРОКИСТОЗНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ

К _____ КЛАССУ

- 1) IV
- 2) III
- 3) II
- 4) I

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

- 1) 300
- 2) 450
- 3) 600
- 4) 150

У ПАЦИЕНТОВ С НЕВРОПАТИЕЙ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) слабость приводящих мышц бедра
- 2) выпадение коленного рефлекса
- 3) выпадение ахиллова рефлекса
- 4) симптом Вассермана

ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТКИ 35 ЛЕТ С ДИАГНОСТИРОВАННОЙ НЕВРИНОМОЙ СЛУХОВОГО НЕРВА КООС 4 ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) удаление опухоли
- 2) радиохимию
- 3) наблюдение и контроль МРТ через 6, 12 месяцев (wait-and-scan)
- 4) контроль МРТ через 5 лет

КОРСАКОВСКИЙ СИНДРОМ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) прогрессирующую амнезию
- 2) фиксационную амнезию
- 3) апраксию
- 4) семантическую афазию

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИРИНГОМИЕЛИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) биохимические анализы крови
- 2) магниторезонансную томографию
- 3) кариотипирование
- 4) методы молекулярной диагностики

ДЛЯ ВЫЗЫВАНИЯ НИЖНЕГО МЕНИНГЕАЛЬНОГО СИМПТОМА БРУДЗИНСКОГО

- 1) сдавливают четырёхглавую мышцу бедра
- 2) наклоняют голову больного вперёд
- 3) выпрямляют согнутую под прямым углом в коленном и тазобедренном суставах ногу больного
- 4) надавливают на область лонного сочленения

ЛИССАУЭРОВСКАЯ ФОРМА ПРОГРЕССИВНОГО ПАРАЛИЧА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) крайне быстрым темпом течения, выраженным двигательным возбуждением, бессвязным бредом, эпилептиформными или апоплектиформными припадками, вегетативными и трофическими нарушениями, нарастающим истощением и летальным исходом
- 2) постепенным нарастанием паралитического слабоумия с беспечностью, а также равнодушия и безразличия к окружающему, нелепыми поступками, утратой такта и высших этических норм поведения, ослаблением критики к своему состоянию, снижением памяти
- 3) появлением симптомов кататонического ступора или возбуждения
- 4) медленно нарастающей деменцией с очаговыми расстройствами в виде афотических расстройств и апраксии

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ КОМПРЕССИОННОЙ НЕЙРОПАТИИ СРЕДИННОГО НЕРВА (СИНДРОМ ЗАПЯСТНОГО КАНАЛА) ОТНОСЯТ

- 1) нарушение болевой чувствительности в области IV, V пальцев кисти
- 2) слабость IV, V пальцев кисти
- 3) появление ночных дизестезий
- 4) атрофию мышц возвышения мизинца

В ПЕРИОД РАННЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПАССИВНЫЕ ДВИЖЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

- 1) восстановления силы мышц
- 2) стимуляции восстановления движений и профилактики контрактур при парезах и параличах
- 3) тренировки мышц-разгибателей верхних конечностей и мышц-сгибателей голени и стопы
- 4) увеличения объёма движений в суставах

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ РАСТУТ

- 1) нейроэпителиальные опухоли
- 2) гемангиобластомы
- 3) аденомы гипофиза
- 4) невриномы и менингиомы

МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) электроэнцефалография
- 2) исследование глазного дна
- 3) реоэнцефалография
- 4) вызванные потенциалы мозга

ДЛЯ КУРСОВОГО ЛЕЧЕНИЯ МИГРЕНИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

- 1) противосудорожные
- 2) анальгетики

- 3) альфа-адреноблокаторы
- 4) антигистаминные

У ПАЦИЕНТОВ С НЕВРОПАТИЕЙ БЕДРЕННОГО НЕРВА ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) онемение по задней поверхности бедра
- 2) симптом Ласега
- 3) слабость четырехглавой мышцы бедра
- 4) отсутствие ахиллова рефлекса

ВРЕМЕННОЙ ПРОМЕЖУТОК, В КОТОРЫЙ ДЕЛАЕТСЯ ВНУТРИВЕННАЯ ТРОМБОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ, СОСТАВЛЯЕТ ПЕРВЫЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 6
- 2) 4,5
- 3) 12
- 4) 24

ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПРОИСХОДИТ НАКОПЛЕНИЕ

- 1) τ -протеина
- 2) α -синуклеина
- 3) амилоида
- 4) гликолипидов

РАЗВИТИЕ ПАРАМЕДИАННОГО ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО ИНФАРКТА ЛОБНОЙ ДОЛИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ТРОМБОЗА

- 1) вены Троланда
- 2) верхнего сагиттального синуса
- 3) поперечного синуса
- 4) кавернозного синуса

ДЛЯ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ ПРИ НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИИ ХАРАКТЕРНО ВЫЯВЛЕНИЕ ОСТРЫХ И/ИЛИ ХРОНИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ И

- 1) выраженного лейкоареоза
- 2) атрофии медиобазальных отделов височных долей
- 3) атрофии теменных долей
- 4) атрофии нижневисочно-затылочных долей

ПОКАЗАНИЕМ К ВЕНТРИКУЛОПЕРИТОНЕАЛЬНОМУ ШУНТИРОВАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) доброкачественная внутричерепная гипертензия
- 2) гипорезорбтивная гидроцефалия
- 3) гигантская супраселлярная киста без гидроцефалии
- 4) киста Сильвиевой щели Galassi 3

ТЕЛО ВТОРОГО НЕЙРОНА МЫШЕЧНО-СУСТАВНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РАСПОЛАГАЕТСЯ В

- 1) зрительном бугре
- 2) межпозвонковом спинальном ганглии
- 3) нижнем отделе продолговатого мозга
- 4) боковых рогах спинного мозга

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

- 1) 8
- 2) 6
- 3) 24
- 4) 12

ВНУТРЕННЯЯ СОННАЯ АРТЕРИЯ ОТДАЕТ

- 1) лицевую артерию в каротидном канале
- 2) глазничную артерию в полости черепа
- 3) наружную сонную артерию в грудной полости
- 4) затылочную артерию в области каротидного синуса

БОЛЬ В ОДНОЙ ПОЛОВИНЕ ГОЛОВЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) гипертензионной головной боли
- 2) посттравматической головной боли
- 3) головной боли напряжения
- 4) мигрени

РИВАРОКСАБАН ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯТСЯ ПРИ

- 1) неклапанной фибрилляции предсердий
- 2) лакунарном инсульте
- 3) эритремии
- 4) расслоении артерии

БРАХИОЦЕФАЛЬНЫЕ АРТЕРИИ КРОВΟΣНАБЖАЮТ

- 1) почки
- 2) головной мозг
- 3) печень
- 4) сердце

ПОРАЖЕНИЕ ДИАФРАГМАЛЬНОГО НЕРВА ВЫЗЫВАЕТ

- 1) остановку дыхания
- 2) слабость межреберных мышц
- 3) боли с иррадиацией в брюшную полость
- 4) одышку, затруднение кашлевых движений

В ОСНОВЕ ЭТИОЛОГИИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО СТРЕССОВОГО РАССТРОЙСТВА

ЛЕЖИТ

- 1) психическая травма
- 2) неблагоприятная наследственность
- 3) физиогенный и соматогенные факторы
- 4) интоксикация

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХОЛОДОВОЙ ПРОБЫ ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ КОЖНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ПАЛЬЦЕВ РУК МЕНЕЕ (В С?)

- 1) +24,0
- 2) +21,5
- 3) +25,0
- 4) +22,5

ЯДРА БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНЫ В

- 1) промежуточном мозге
- 2) среднем мозге
- 3) продолговатом мозге
- 4) мосту

ЭПЕНДИМОМА ОТНОСИТСЯ К _____ ОПУХОЛЯМ

- 1) смешанным; спинного мозга
- 2) смешанным; черепа
- 3) экстрамедуллярным; спинного мозга
- 4) интрамедуллярным; спинного мозга

ПРЕПАРАТОМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) габапентин
- 2) бенфотиамин
- 3) дулоксетин
- 4) флуоксетин

РЕШАЮЩЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ПРОГНОЗ ПРЕХОДЯЩЕГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ОКАЗЫВАЕТ

- 1) состояние свертывающей системы крови
- 2) адекватный уровень артериального давления
- 3) сохранная проходимость приводящих артерий
- 4) продолжительность эпизодов преходящей ишемии

ОСТРАЯ ЗАДЕРЖКА МОЧИ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТОКСИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ

- 1) тиамином
- 2) тиоктовой кислотой
- 3) габапентином
- 4) амитриптилином

ПРИ СИНДРОМЕ ГРУШЕВИДНОЙ МЫШЦЫ ИДЕТ СДАВЛЕНИЕ _____ НЕРВА

- 1) запирающего
- 2) наружного полового
- 3) бедренного
- 4) седалищного

ПРИ ДИАГНОСТИКИ САКРОИЛЕИТА НАИБОЛЬШЕЙ ИНФОРМАТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

- 1) МРТ крестцово-подвздошных суставов
- 2) рентгенография крестцово-подвздошных суставов
- 3) определение ревматоидного фактора крови
- 4) определение С-реактивного протеина крови

САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ВЕРНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) алиментарная недостаточность
- 2) гемодиализ
- 3) неукротимая рвота
- 4) алкоголизм

НАЗНАЧЕНИЕ МЕМАНТИНА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- 1) выраженных когнитивных нарушениях
- 2) неконтролируемой эпилепсии
- 3) бронхиальной астме
- 4) синдроме слабости синусового узла

ПРИ ПОЛНОМ ПОВРЕЖДЕНИИ СПИННОГО МОЗГА

- 1) мышечная сила или чувствительность могут быть сохранены ниже уровня поражения
- 2) мышечная сила полностью отсутствует ниже уровня поражения, чувствительность может быть сохранена
- 3) чувствительность и мышечная сила полностью отсутствуют ниже уровня поражения
- 4) чувствительность и мышечная сила могут полностью отсутствовать ниже уровня поражения, но функция s4 и s5 нервов сохранена

ОККЛЮЗИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СОННЫХ АРТЕРИЙ, КОТОРЫЕ НЕ БЫЛИ ПОДВЕРГНУТЫ ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ, ДАЮТ _____ % НОВЫХ ИНСУЛЬТОВ

- 1) от 35 до 42
- 2) от 15 до 22
- 3) от 5 до 12
- 4) от 25 до 32

ВТОРОЙ НЕЙРОН ПУТИ ПРОВЕДЕНИЯ ПОВЕРХНОСТНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТ ЛИЦА РАСПОЛОЖЕН В

- 1) спинномозговом ядре тройничного нерва
- 2) ядрах задних рогов спинного мозга
- 3) гассеровом (полулунном) узле
- 4) мостовом ядре тройничного нерва

ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ОТ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИЁМА КОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ ПОЛИМИОЗИТЕ К ЛЕЧЕНИЮ СЛЕДУЕТ ДОБАВИТЬ

- 1) антиоксиданты
- 2) антибиотики
- 3) цитостатики
- 4) антиконвульсанты

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗРИТЕЛЬНОЙ КОРЫ В ОБЛАСТИ ШПОРНОЙ БОРОЗДЫ С ОДНОЙ СТОРОНЫ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) односторонняя слепота
- 2) битемпоральная гемианопсия
- 3) биназальная гемианопсия
- 4) гомонимная гемианопсия противоположных полей зрения

К САМЫМ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА У ПАЦИЕНТОВ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТ

- 1) антифосфолипидный синдром
- 2) наследственные тромбофилии
- 3) кардиогенную эмболию
- 4) диссекцию церебральных артерий

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОМУ СИНДРОМУ ПОРАЖЕНИЯ СТВОЛА ОТНОСЯТ

- 1) проводниковые расстройства чувствительности
- 2) спастические парезы
- 3) Броун-Секара
- 4) альтернирующий

ПАЦИЕНТАМ, НАХОДЯЩИМСЯ В МИОПЛЕГИЧЕСКОМ СТАТУСЕ, НАЗНАЧАЮТ

- 1) антихолинэстеразные средства
- 2) антихолинергические средства
- 3) мышечные релаксанты
- 4) бензодиазепины

К ОСНОВНЫМ АНТИДЕМЕНТНЫМ ПРЕПАРАТАМ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) мемантин
- 2) пирацетам
- 3) донепезил
- 4) галантамин

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА В АНТИБАКТЕРИАЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ ДЛЯ

ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ВХОДИТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) противогрибковых препаратов
- 2) гастропротекторов
- 3) противовирусных препаратов
- 4) кортикостероидов

НОЦИЦЕПТИВНАЯ БОЛЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) диабетической полиневропатии
- 2) туннельных синдромах
- 3) постгерпетической невралгии
- 4) травме мягких тканей

НЕЙРОДЕГЕНЕРАТИВНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ РИГИДНОСТЬЮ МЫШЦ, ГИПОКИНЕЗИЕЙ, ТРЕМОРОМ ПОКОЯ И ПОСТУРАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) болезнь Паркинсона
- 2) мультисистемная атрофия
- 3) прогрессирующий надъядерный паралич
- 4) кортикобазальная дегенерация

ДЛЯ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА СПЕЦИФИЧЕН БРЕД

- 1) самоуничтожения
- 2) происхождения
- 3) величия
- 4) ущерба

У ПАЦИЕНТОВ С НЕВРОПАТИЕЙ ДОБАВОЧНОГО НЕРВА НАБЛЮДАЮТ

- 1) нарушение сердечного ритма
- 2) нарушение глотания твердой пищи
- 3) опущение лопатки
- 4) дизартрию

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДЕПРЕССИИ У ПАЦИЕНТА 74 ЛЕТ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) мапротилин
- 2) амитриптилин
- 3) вортиоксетин
- 4) кломипрамин

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

- 1) председателем врачебной комиссии
- 2) главным врачом
- 3) заведующим отделением

4) заместителем главного врача по лечебной работе

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ У БОЛЬНЫХ С ИНСУЛЬТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение функции тазовых органов
- 2) резкая болезненность суставов
- 3) нарушение всех видов чувствительности на стороне гемиплегии
- 4) сердечная недостаточность II-III стадии

ПРИ ТЯЖЕЛОМ ГЕМОМРАГИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ПРЕОБЛАДАЮТ СИМПТОМЫ

- 1) менингеальные
- 2) очаговые с развитием гемиплегии
- 3) общемозговые
- 4) очаговые с развитием эпилептического статуса

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОБОСТРЕНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) пульс-терапия стероидами
- 2) антибактериальная терапия
- 3) иммуномодулирующая терапия
- 4) нейропротективная терапия

К СИНДРОМУ ТОКСИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ВСЛЕДСТВИЕ РТУТНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НЕ ОТНОСИТСЯ СИНДРОМ

- 1) экстрапирамидных нарушений
- 2) когнитивных нарушений
- 3) эпилептический
- 4) полиневритический

В ПОЛУШАРИЯХ МОЗЖЕЧКА РАСПОЛАГАЕТСЯ _____ ЯДРО

- 1) хвостатое
- 2) зубчатое
- 3) кровельное
- 4) пробковидное

К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПИТРС ПРИ ТЕРАПИИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ОТНОСИТСЯ

- 1) митоксантрон
- 2) натализумаб
- 3) интерферон бета
- 4) финголимод

ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ ГИПЕРТЕРМИИ, СПУТАННОСТИ СОЗНАНИЯ, ВЕГЕТАТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ И

- 1) генерализованной мышечной ригидности

- 2) генерализованной дистонии
- 3) генерализованной дискинезии
- 4) хореоатетоидного гиперкинеза

ФОРМА ФИШЕРА СИНДРОМА ГИЙЕНА – БАРРЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) поражением глазодвигательных нервов
- 2) поражением языкоглоточного нерва
- 3) двусторонним парезом лицевого нерва
- 4) поражением каудальной группы черепных нервов и нарушением дыхания

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ОФОРМЛЯЕТСЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ НА ПАЦИЕНТА

- 1) один раз в пять лет
- 2) при каждом обращении
- 3) при первичном обращении
- 4) один раз в год

К ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНЫМ РАССТРОЙСТВАМ ПРИ ПОРАЖЕНИИ БЛОКОВОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- 1) ограничение движения глазного яблока вниз
- 2) птоз
- 3) ограничение движения глазного яблока кнутри
- 4) диплопию

СИНДРОМ ТУРЕТТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) высокой летальностью
- 2) началом в пожилом возрасте
- 3) генерализованными тиками
- 4) низкой эффективностью нейролептиков

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ЛЕЧЕНИЯ АГОНИСТАМИ ДОФАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

- 1) феномена «включение-выключение»
- 2) феномена «истощения конца дозы»
- 3) зрительных галлюцинаций
- 4) дискинезии пика дозы

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ НЕВРИНОМЫ _____ НЕРВА

- 1) слухового
- 2) добавочного
- 3) зрительного
- 4) подъязычного

АСПИРИН ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ПОСЛЕ ТРОМБОЛИЗИСА НЕ ПОКАЗАН

ПЕРВЫЕ

- 1) 12 часов
- 2) 24 часа
- 3) 3 дня
- 4) 6 часов

«УТИНАЯ» ПОХОДКА С РАСКАЧИВАНИЕМ ТУЛОВИЩА ИЗ СТОРОНЫ В СТОРОНУ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БОЛЬНОГО С

- 1) диабетической полиневропатией
- 2) фуникулярным миелозом
- 3) прогрессирующей мышечной дистрофией
- 4) невральной амиотрофией Шарко – Мари – Тута

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

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

ГЕПАТОЛЕНТИКУЛЯРНАЯ ДЕГЕНЕРАЦИЯ НАСЛЕДУЕТСЯ ПО ____ ТИПУ

- 1) аутосомно-доминантному
- 2) аутосомно-рецессивному
- 3) рецессивному, сцепленному с полом
- 4) доминантному, сцепленному с полом

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ С ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИЕЙ НАЗНАЧАЮТ

- 1) трамадол
- 2) морфин
- 3) нестероидные противовоспалительные препараты
- 4) антидепрессанты

ПОВТОРНЫЕ ЭПИЗОДЫ ПРЕХОДЯЩЕГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ УВЕЛИЧИВАЮТ ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ

- 1) геморрагического инсульта
- 2) ишемического инсульта
- 3) гемиплегии
- 4) периферической полинейропатии

ДЛЯ БОЛЬНЫХ НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРНЫ ЖАЛОБЫ НА

- 1) короткие пароксизмы интенсивной боли, провоцирующиеся лёгким прикосновением к лицу
- 2) постоянные ноющие боли, захватывающие половину лица

- 3) приступы нарастающей по интенсивности боли в области глаза, челюсти, зубов, сопровождающиеся усиленным слёзо-слюноотечением
- 4) длительные боли в области орбиты глаза, сопровождающиеся нарушением остроты зрения

ЧТО РАСПОЛАГАЕТСЯ В СЕРОМ ВЕЩЕСТВЕ ВАРОЛИЕВА МОСТА?

- 1) пучки Голля и Бурдаха
- 2) спинномозговой корешок тройничного нерва
- 3) ядро зрительного нерва
- 4) ядра нервов мосто-мозжечкового угла

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

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

АСИММЕТРИЧНАЯ ФОРМА ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕЙРОПАТИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) нейропатией длинных нервных волокон
- 2) мононейропатией
- 3) хронической воспалительной демиелинизирующей полирадикулонейропатией
- 4) дистальной сенсорной и сенсомоторной нейропатией

АНТИНУКЛЕАРНЫЕ АНТИТЕЛА ЯВЛЯЮТСЯ ЛАБОРАТОРНЫМИ МАРКЕРАМИ

- 1) системной красной волчанки
- 2) тиреотоксикоза
- 3) системной склеродермии
- 4) болезни Гентингтона

НАЧАЛО ДЕЙСТВИЯ АЗАТИОПРИНА ПРИ МИАСТЕНИИ ОТМЕЧАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) 1 неделю
- 2) 1 месяц
- 3) 2-3 месяца
- 4) 2 недели

В ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЭФФЕКТИВНЫ _____ СРЕДСТВА

- 1) норадренергические
- 2) серотонинергические
- 3) глутаматергические
- 4) нестероидные противовоспалительные

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) транскраниальная доплерография

- 2) эхоэнцефалоскопия
- 3) электронейромиография
- 4) нейропсихологическое обследование

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) спазмолитиков
- 2) нестероидных противовоспалительных препаратов
- 3) анальгетиков
- 4) противосудорожных средств

МИДРИАЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) ножки мозга
- 2) продолговатого мозга
- 3) отводящего нерва
- 4) глазодвигательного нерва

ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА В ПОДКОРКОВЫХ ЯДРАХ ПРОИСХОДИТ

- 1) снижение содержания ацетилхолина
- 2) уменьшение дофамина
- 3) увеличение дофамина
- 4) повышение содержания норадреналина

СОТЯСЕНИЕ СПИННОГО МОЗГА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) потерей сознания
- 2) сочетанием параличей с расстройствами чувствительности по проводниковому типу
- 3) гипертонически-гипокинетическим синдромом
- 4) эпилептическими приступами

ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЭПИДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЕ ПОКАЗАНО ЛЕЧЕНИЕ

- 1) консервативное
- 2) оперативное в условиях общехирургического стационара
- 3) на дому из-за опасности транспортировки
- 4) оперативное в условиях нейрохирургического стационара

НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКУЮ ОСНОВУ ФОРМИРОВАНИЯ ВЕРТЕБРАЛЬНОГО СИНДРОМА ПРИ ДИСФУНКЦИИ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ СОСТАВЛЯЮТ _____ РЕФЛЕКСЫ

- 1) висцеро-моторные
- 2) висцеро-висцеральные
- 3) висцеро-вертебральные
- 4) вертебро-моторные

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ПУЧКОВОЙ (КЛАСТЕРНОЙ) ГОЛОВНОЙ БОЛИ

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эсциталопрам
- 2) фенобарбитал
- 3) винпоцетин
- 4) верапамил

К ПРИЧИНАМ АКСОНОПАТИЙ ОТНОСЯТ

- 1) аутоиммунные заболевания
- 2) наследственные
- 3) воспаление
- 4) интоксикации

ПРИ ИЗОТОНИЧЕСКОМ НАПРЯЖЕНИИ МЫШЦ НАПРЯЖЕНИЕ

- 1) остаётся постоянным, несмотря на изменение длины мышц
- 2) является достаточным для преодоления нагрузки, мышца укорачивается при сокращении
- 3) недостаточно для преодоления внешней нагрузки на мышцы и мышечные волокна удлинняются при их сокращении
- 4) создаётся без изменения длины мышц

НЕПАРНОЕ ЗАДНЕЕ ЯДРО ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОГО НЕРВА (ЯДРО ПЕРЛЕА) ОБЕСПЕЧИВАЕТ РЕАКЦИЮ ЗРАЧКА НА

- 1) конвергенцию
- 2) свет
- 3) аккомодацию
- 4) болевое раздражение

ПРИ АТОНИЧЕСКИХ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИСТУПАХ ПОМИМО ВАЛЬПРОАТОВ ЭФФЕКТИВНЫ

- 1) фенобарбитал
- 2) карбамазепин
- 3) топирамат
- 4) вигабатрин

ПОД КАУЗАЛГИЕЙ ПОДРАЗУМЕВАЮТ

- 1) выраженную болевую реакцию при минимальном воздействии
- 2) ощущение ползания по телу насекомых
- 3) боль жгучего характера
- 4) ощущение онемения

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

- 1) через 6 месяцев от
- 2) через год от
- 3) с первых дней

4) через 1-2 месяца от

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА-КОНОВАЛОВА ПРИМЕНЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) креатинфосфокиназы в крови
- 2) церулоплазмина сыворотки
- 3) уровня цианкоболамина в крови
- 4) уровня белка Бенс-Джонса в моче

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

- 1) нарастанием неврологической симптоматики при давлении на переднюю брюшную стенку
- 2) усилением корешковых болей при наклоне головы к груди
- 3) усилением корешковых болей при сдавлении шейных вен
- 4) нарастанием неврологической симптоматики после пункции

РЕФЛЕКТОРНЫМИ НАЗЫВАЮТ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ ПРИПАДКИ, КОТОРЫЕ ПРОВОЦИРУЮТСЯ

- 1) лихорадкой с повышением температуры
- 2) эмоциональным стрессом
- 3) первичными сенсорными импульсами
- 4) приемом алкоголя

КОНТРАСТНОЕ УСИЛЕНИЕ ПРИ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ МОЗГА ПРИМЕНЯЕТСЯ, ЕСЛИ НЕОБХОДИМО

- 1) установить геморрагическое пропитывание очага ушиба мозга
- 2) выявить отёк мозга, сопутствующий инсульту
- 3) оценить состояние гематоэнцефалического барьера
- 4) определить геморрагический инфаркт мозга

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ПРИЧИНАМИ ВЕГЕТАТИВНЫХ КРИЗОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) тревожные невротические расстройства
- 2) черепно-мозговые травмы
- 3) поражения гипоталамуса
- 4) пороки митрального клапана

ГИПЕРТЕНЗИОННЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) изолированной рвотой
- 2) гемикраниалгиями с иррадиацией боли в глазное яблоко и слезотечением из него
- 3) головными болями в конце дня
- 4) утренними головными болями, рвотой на высоте головной боли

КЛАССИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ТРЕМОРА ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ ТРЕМОР

- 1) постуральный
- 2) интенционный
- 3) покоя
- 4) кинетический

НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ У ДЕТЕЙ ДО 3 ЛЕТ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) расходящееся косоглазие
- 2) нижний вялый парепарез
- 3) симптом Грефе
- 4) симптом Парино

ДЛЯ РАССТРОЙСТВ ЗРЕНИЯ ПРИ АРАХНОИДЭНДОТЕЛИОМЕ БУГОРКА ТУРЕЦКОГО СЕДЛА ХАРАКТЕРНА

- 1) центральная скотома
- 2) биназальная гемианопсия
- 3) гомонимная гемианопсия
- 4) битемпоральная гемианопсия

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ЗАДНЕЙ ОБРАТИМОЙ ЛЕЙКОЭНЦЕФАЛОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сахарный диабет
- 2) атеросклероз сосудов головного мозга
- 3) артериальная гипертензия
- 4) кардиоэмболия

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НЕСТАБИЛЬНОСТИ ПОЗВОНОЧНИКА СЧИТАЕТСЯ

- 1) наличие признаков остеохондроза с клиновидной деформацией позвонков
- 2) смещение позвонка на функциональных спондилограммах вперед или назад от 2 до 4 мм
- 3) смещение позвонка на функциональных спондилограммах вперед или назад более 4 мм
- 4) наличие смещения позвонка, выявленное при обычной рентгенографии

ЛИЦЕВЫМ НЕРВОМ ИННЕРВИРУЕТСЯ

- 1) внутренняя прямая мышца глазного яблока
- 2) мышца, поднимающая верхнее веко
- 3) верхняя прямая мышца глазного яблока
- 4) круговая мышца глаза

ПРИ СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА В СОЧЕТАНИИ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ДИАГНОСТИРУЮТ _____ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВУЮ ТРАВМУ

- 1) открытую; средней тяжести
- 2) закрытую; средней тяжести
- 3) легкую открытую

4) легкую закрытую

НАРУШЕНИЕ ТАНДЕМНОЙ ХОДЬБЫ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) теменной доли
- 2) мозжечка
- 3) затылочной доли
- 4) височной доли

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

- 1) галоперидол
- 2) кветиапин
- 3) мексидол
- 4) альпрозалам

ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) альфа-адреномиметиков
- 2) дофасодержащих препаратов
- 3) глюкокортикостероидов
- 4) минералокортикоидов

ОДНИМ ИЗ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ТЕЧЕНИЯ ПОЗДНЕГО ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) воздушная эмболия
- 2) ОНМК
- 3) гидроцефалия
- 4) тефлоновая гранулема

СИНДРОМ ПЕРЕКРЁСТНОЙ ГЕМИПЛЕГИИ (АЛЬТЕРНИРУЮЩЕЙ ГЕМИПЛЕГИИ) ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПИРАМИДНОГО ТРАКТА

- 1) на уровне внутренней капсулы
- 2) на уровне поясничного утолщения
- 3) на уровне шейного утолщения спинного мозга
- 4) в области перекрёста пирамид

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ИЗОНИАЗИДА ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ РАЗВИТИЯ ПОЛИНЕВРОПАТИИ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- 1) цианокобаламин
- 2) фолиевую кислоту
- 3) пиридоксин
- 4) тиамин

В СОСТАВ ПОЯСНИЧНОГО СПЛЕТЕНИЯ ВХОДИТ

- 1) седалищный нерв
- 2) наружный кожный нерв бедра
- 3) верхний ягодичный нерв
- 4) грушевидный нерв

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕПАТОЛЕНТИКУЛЯРНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) агонисты дофаминовых рецепторов
- 2) пеницилламин
- 3) препараты кальция
- 4) леводопу

ОДНИМ ИЗ НАИБОЛЕЕ РАННИХ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ ПИРАМИДНОГО ТРАКТА ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выпадение периостальных рефлексов
- 2) появление пареза
- 3) выпадение сухожильных рефлексов
- 4) выпадение брюшных рефлексов

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ НЕКАРДИОЭМБОЛИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА С УЧЕТОМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клопидогрел
- 2) тикагрелор
- 3) дипиридамол
- 4) аспирин

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

- 1) фибриновая пленка
- 2) ксантохромия ликвора
- 3) опалесценция ликвора
- 4) кровь в ликворе

ЧАСТО ПРИМЕНЯЕМЫМ ДОСТУПОМ ПРИ НЕВРИНОМАХ СЛУХОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) срединная субокципитальная краниотомия
- 2) транспирамидный
- 3) транскондилярный
- 4) задне-боковой (far-lateral)

ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) поражение проксимальных отделов нижних конечностей
- 2) аксональную дегенерацию
- 3) нарушения глубокой чувствительности
- 4) процесс демиелинизации волокон

МЕНИНГИОМЫ ОЛЬФАКТОРНОЙ ЯМКИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) эпилептическими приступами и глазодвигательными расстройствами
- 2) головными болями и нарушениями цикла сна-бодрствования
- 3) зрительными и эндокринологическими расстройствами
- 4) отсутствием обоняния и нарушением психики

ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ СИНДРОМА ГИЙЕНА-БАРРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симметричный вялый тетрапарез
- 2) симметричный спастический тетрапарез
- 3) асимметричный вялый парапарез
- 4) асимметричный спастический гемипарез

БОЛЕЗНЬ МАРКИАФАВЫ-БИНЬЯМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) атрофией гиппокампа
- 2) демиелинизацией и некрозом мозолистого тела
- 3) поражением мамиллярных тел
- 4) миелинозом центральной части моста

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛИМИОЗИТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) витамины группы В
- 2) кортикостероиды
- 3) антиоксиданты
- 4) антихолинэстеразные препараты

АБСОЛЮТНЫМ ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ПАРОКСИЗМАЛЬНЫХ

- 1) ритмических феноменов в альфа- и бета-диапазоне
- 2) комплексов «пик-волна»
- 3) ритмических феноменов в дельта-диапазе
- 4) ритмических феноменов в тета-диапазоне

В РОССИИ ОСНОВНЫМИ ПРИЧИНАМИ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) болезни системы кровообращения, инфекционные заболевания, болезни органов дыхания
- 2) болезни системы кровообращения, новообразования, внешние причины
- 3) новообразования, заболевания ЖКТ, патология опорно-двигательного аппарата
- 4) болезни органов дыхания, внешние причины, заболевания ЖКТ

ПОКАЗАТЕЛЕМ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО УЛУЧШЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ В ПРОЦЕССЕ РЕАБИЛИТАЦИИ СЛУЖИТ ВОССТАНОВЛЕНИЕ

- 1) слуха
- 2) памяти
- 3) координации
- 4) активности руки

ПРИ НЕВРОПАТИЧЕСКИХ БОЛЯХ СТРЕЛЯЮЩЕГО ХАРАКТЕРА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

- 1) антидепрессанты
- 2) антиконвульсанты
- 3) симпатолитики
- 4) нестероидные противовоспалительные препараты

ПОД РЕТРОГРАДНОЙ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ АМНЕЗИЮ НА _____ ПЕРИОД ВРЕМЕНИ

- 1) короткий; после травмы
- 2) короткий; до травмы
- 3) длительный; после травмы
- 4) короткий; до и после травмы

ПРОГРЕССИРУЮЩЕЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЪЁМА ЛИКВОРА В ЖЕЛУДОЧКАХ МОЗГА ПРИ ГИДРОЦЕФАЛИИ У ДЕТЕЙ ДО 1 ГОДА КОМПЕНСИРУЕТСЯ

- 1) увеличением венозного наполнения мозга
- 2) повышением АД
- 3) увеличением количества экстрацеллюлярной жидкости в мозгу
- 4) увеличением объёма черепа

ОПУХОЛЬЮ ТРЕТЬЕГО И БОКОВЫХ ЖЕЛУДОЧКОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) астроцитомы
- 2) менингиомы
- 3) эпендимомы
- 4) хориоидпапилломы

РАЗВИТИЕ СЛАБОСТИ В СГИБАТЕЛЯХ 4, 5 ПАЛЬЦЕВ КИСТИ В СОЧЕТАНИИ С ОНЕМЕНИЕМ В МИЗИНЦЕ И АТРОФИЕЙ МЕЖКОСТНЫХ МЫШЦ И ГИПОТЕНАРА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) срединного нерва
- 2) шейного утолщения спинного мозга
- 3) локтевого нерва
- 4) плечевого сплетения

ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПОРАЖЕНИЯ, ПРИ КОТОРОМ НАБЛЮДАЮТСЯ ОБОНЯТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ, НАХОДИТСЯ В

- 1) обонятельной луковице
- 2) обонятельном бугорке
- 3) височной доле
- 4) теменной доле

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЕМ

- 1) агонистов дофаминовых рецепторов
- 2) нейролептиков
- 3) ингибиторов холинэстеразы
- 4) препаратов леводопы

МЕХАНИЗМ ЛЕЧЕБНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ МЕТОДА СИПАП-ТЕРАПИИ ПРИ СИНДРОМЕ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА ОСНОВАН НА

- 1) раздражении слизистой верхних дыхательных путей
- 2) стимуляции блуждающего нерва
- 3) создании положительного давления в верхних дыхательных путях
- 4) добавлении кислорода во вдыхаемый воздух

ВЕРТИКАЛИЗАЦИЮ БОЛЬНОГО ПРОВОДЯТ В ПЕРВЫЕ ___ ЧАСА/ЧАСОВ ОТ РАЗВИТИЯ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

- 1) 3
- 2) 36
- 3) 12
- 4) 24

ПРИ ВИРУСНЫХ ЭНЦЕФАЛИТАХ В КАЧЕСТВЕ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ НАЗНАЧАЮТ ПРИЁМ

- 1) десенсибилизирующих препаратов
- 2) цефотаксима
- 3) ацикловира
- 4) кортикостероидов

ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ

- 1) очаговые симптомы чаще преобладают над общемозговыми
- 2) наиболее часто заболевают люди моложе сорокалетнего возраста
- 3) общемозговые симптомы чаще преобладают над очаговыми
- 4) всегда благоприятный прогноз

КОСТИ ЧЕРЕПА КРОВОСНАБЖАЮТСЯ ОТ _____ АРТЕРИИ

- 1) средней мозговой
- 2) наружной сонной
- 3) сифона внутренней сонной
- 4) передней мозговой

У БОЛЬНЫХ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЧАСТОТА ОБОСТРЕНИЙ

- 1) значительно увеличивается в первом триместре и уменьшается в 3 триместре
- 2) уменьшается
- 3) увеличивается
- 4) уменьшается в первом и втором триместрах и увеличивается в третьем триместре

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

- 1) электроэнцефалография
- 2) проба Вебера
- 3) биохимический анализ крови с определением липидного профиля
- 4) зрительные вызванные потенциалы

К ОТКРЫТОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ОТНОСИТСЯ ТРАВМА С

- 1) переломом костей свода черепа
- 2) переломом костей основания черепа без ликвореи
- 3) ушибленной раной мягких тканей без повреждения апоневроза
- 4) повреждением апоневроза

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИСТУПА ПУЧКОВОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вальпроевая кислота
- 2) метопролол
- 3) эрготамин
- 4) ацетилсалициловая кислота

ПРИ НОРМОТЕНЗИВНОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ

- 1) наблюдают нормальный вид мозолистого тела
- 2) наблюдают уменьшение объема мозговой ткани без нарушения ликвородинамики
- 3) наблюдают расширение третьего желудочка с выпячиванием боковых стенок, придающим его контуру округлую форму
- 4) выраженность двигательных нарушений не меняется после ликвородинамической пробы с выведением 50 мл ЦСЖ

ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ПЕРВИЧНО СТРАДАЕТ

- 1) клетки передних рогов спинного мозга
- 2) базальные ганглии
- 3) кора головного мозга
- 4) белое вещество головного и спинного мозга

К УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ СОЗДАНИЯ БАЛАНСА МЕЖДУ ПАРЕТИЧНЫМИ (0-2 БАЛЛА ПО ШЕСТИБАЛЛЬНОЙ ШКАЛЕ ОЦЕНКИ МЫШЕЧНОЙ СИЛЫ) И ЗДОРОВЫМИ МЫШЦАМИ ОТНОСЯТ

- 1) активные движения с полной амплитудой и оказанием сопротивления
- 2) тренировку целевых двигательных актов с исключением одного сустава
- 3) элементы спортивных упражнений по «сниженной траектории» - удары по боксерской груше
- 4) упражнения на координацию-точность и меткость, равновесие и т.д.

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СВИНЦОВОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) альфалипоевой кислоты
- 2) хелатных соединений
- 3) кортикостероидов
- 4) тиамин

ГЕПАТОЛЕНТИКУЛЯРНАЯ ДЕГЕНЕРАЦИЯ СВЯЗАНА С НАРУШЕНИЕМ ОБМЕНА

- 1) меди
- 2) кальция
- 3) цинка
- 4) железа

У БОЛЬНОГО С ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ КОГНИТИВНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ И ОЧАГОВОЙ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКОЙ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА CADASIL НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) генетическое исследование для выявления NOTCH-3 мутации
- 2) исследование олигоклональных иммуноглобулинов G в ликворе
- 3) МРТ головного мозга с контрастным усилением
- 4) КТ головного мозга

ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ ТИПИЧНЫХ НЕЙРОЛЕПТИКОВ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ

- 1) экстрапирамидные расстройства
- 2) физическую лекарственную зависимость
- 3) стойкую гипертензию
- 4) усиление симптомов «перемежающейся хромоты»

ПРЕПАРАТОМ, С ДОКАЗАННОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ В ОТНОШЕНИИ ДВИГАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ БОЛЕЗНИ ГЕНТИНГТОНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кокарбоксилаза
- 2) амитриптилин
- 3) тетрабеназин
- 4) никотинамид

ПРЕПАРАТАМИ, ПРИМЕНЯЕМЫМИ ПРИ НАЧАЛЬНЫХ СТАДИЯХ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА У ПАЦИЕНТОВ ДО 60 ЛЕТ С ЦЕЛЬЮ РЕГРЕССА ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) бета-блокаторы
- 2) амантадины
- 3) леводопы
- 4) ингибиторы антихолинэстеразы

СИМПТОМЫ ПОРАЖЕНИЯ ЗРИТЕЛЬНОГО БУГРА ВКЛЮЧАЮТ

- 1) горизонтальный парез взора

- 2) амавроз
- 3) гетеронимную гемианопсию
- 4) гомонимную гемианопсию

ВЫПОЛНЕНИЕ РИЗОТОМИИ КОРЕШКА ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

- 1) обеспечивает стойкую ремиссию болевого синдрома
- 2) показано при неэффективности проведенной ранее сосудистой декомпрессии
- 3) не показано вне зависимости от неэффективности проведенной ранее сосудистой декомпрессии
- 4) показано в качестве альтернативы сосудистой декомпрессии

АЛЕКСИЯ У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА В _____ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ

- 1) постцентральной извилине
- 2) средней лобной извилине
- 3) верхней теменной дольке
- 4) угловой извилине

МЕНЬШАЯ ЛЕТАЛЬНОСТЬ И ЛУЧШИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИСХОДЫ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДАХ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРАВМАТИЧЕСКИХ ГЕМАТОМ МОЗГА ВЫЯВЛЕНЫ ПРИ

- 1) эвакуации гематомы путём трепанации черепа
- 2) пункционной аспирации в сочетании с локальным фибринолизом гематомы
- 3) пункции мозга через фрезевое отверстие с дренированием полости гематомы
- 4) пункции мозга через фрезевое отверстие и аспирации жидкой крови

ТИРАМИНОВЫЕ РЕАКЦИИ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ, СОДЕРЖАЩИХ ТИРАМИН (СЫР, КОФЕ, ШОКОЛАД, КРАСНОЕ ВИНО И ДР.) МОГУТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ СОЧЕТАННОМ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) необратимых ингибиторов моноаминоксидазы
- 2) селективных ингибиторов обратного захвата серотонина
- 3) трициклических антидепрессантов
- 4) тетрациклических антидепрессантов

ЛЕЧЕНИЕ ХОЛИНОЛИТИКАМИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ _____ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) щитовидной
- 2) предстательной
- 3) поджелудочной
- 4) вилочковой

ПРИЧИНОЙ СИНДРОМА ОБРАТИМОЙ ЗАДНЕЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сахарный диабет
- 2) гипотиреоз
- 3) атеросклероз сосудов головного мозга

4) преэклампсия

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЬЮ АЛЬЦГЕЙМЕРА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) трициклические антидепрессанты
- 2) ингибиторы моноаминоксидазы
- 3) высокие дозы ингибиторов ацетилхолинэстеразы
- 4) ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина

СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) краснуха
- 2) эпидемический паротит
- 3) туберкулез
- 4) дерматофития

В АНАЛИЗАХ СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ ТУБЕРКУЛЁЗНОМ МЕНИНГИТЕ ОБЫЧНО НАБЛЮДАЮТ

- 1) снижение содержания белка
- 2) снижение содержания сахара и хлоридов
- 3) повышение содержания сахара и хлоридов
- 4) увеличение числа нейтрофилов

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ НЕЙРОПАТИИ БЕДРЕННОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- 1) нарушение чувствительности на наружной поверхности голени
- 2) симптом Ласега
- 3) слабость четырехглавой мышцы бедра
- 4) отсутствие ахиллова рефлекса

ПРИ ПРОГРЕССИРОВАНИИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ БОКОВОМ АМИОТРОФИЧЕСКОМ СКЛЕРОЗЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) гипербарическую оксигенацию
- 2) неинвазивную вентиляцию лёгких
- 3) электросон
- 4) мембранный плазмаферез

ОТЛИЧИЕМ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ОТ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие первичных (гиппокампадных) расстройств памяти
- 2) выраженность сердечно-сосудистых факторов риска
- 3) наличие галлюцинаций
- 4) наличие тазовых нарушений

ДИФФУЗНОЕ АКСОНАЛЬНОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием потери сознания
- 2) кратковременной потерей сознания

- 3) развитием комы после «светлого» промежутка
- 4) длительным коматозным состоянием с момента травмы

МИГРЕНОЗНЫМ СТАТУСОМ НАЗЫВАЮТ ПРИСТУП МИГРЕНИ, КОТОРЫЙ ДЛИТСЯ

- 1) 24-36 часов
- 2) более 15 дней в месяц
- 3) 36-72 часа
- 4) свыше 72 часов

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В СПИННОЙ МОЗГ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спинальная артерио-венозная мальформация
- 2) атеросклероз
- 3) артериальная гипертензия
- 4) нейросифилис

ПОСЛЕ ПУЛЬС-ТЕРАПИИ КОРТИКОСТЕРОИДАМИ ПРИ ОБОСТРЕНИИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА БОЛЬНОГО МОЖНО ПЕРЕВЕСТИ НА ТАБЛЕТИРОВАННЫЙ ПРЕДНИЗОЛОН В ДОЗЕ, СОСТАВЛЯЮЩЕЙ (В МГ)

- 1) 120
- 2) 80
- 3) 20
- 4) 40

ОНЕМЕНИЕ В АНОГЕНИТАЛЬНОЙ ЗОНЕ И РАССТРОЙСТВА ФУНКЦИИ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) облитерирующем эндартериите
- 2) синдроме компрессии корешков конского хвоста (пояснично-крестцовый стеноз)
- 3) сакроилеите
- 4) синдроме Иценго - Кушинга

ПРИ РАЗВИТИИ СИНДРОМА БЕСПОКОЙНЫХ НОГ У ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) препараты леводопы
- 2) баклофен
- 3) тизанидин
- 4) толперизон

ДЛЯ АКСОНАЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ПО ДАННЫМ ЭЛЕКТРОМИОГРАФИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие блока проведения по двигательным волокнам более 50%
- 2) замедление скорости распространения возбуждения
- 3) снижение амплитуды М-ответов и сенсорных ответов
- 4) выпадение F-волн

ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миоз
- 2) птоз
- 3) кифоз
- 4) глиоз

В СИНАПТИЧЕСКОЙ ЩЕЛИ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ, РАЗРУШАЯ НЕСВЯЗАВШИЙСЯ МЕДИАТОР, «РАБОТАЕТ» ФЕРМЕНТ

- 1) холинацетилаза
- 2) моноаминоксидаза (МАО)
- 3) ацетилхолинэстераза (АХЭ)
- 4) ДОФА-декарбоксилаза

**СХОДЯЩЕЕСЯ КОСОГЛАЗИЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____
НЕРВА**

- 1) отводящего
- 2) глазодвигательного
- 3) лицевого
- 4) языкоглоточного

ДИАГНОЗ «НАЧАЛЬНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ МОЗГА» УСТАНОВЛИВАЮТ ПРИ

- 1) стойкой очаговой церебральной симптоматике
- 2) церебральных жалобах, возникающих 1 раз в месяц на протяжении 1 года
- 3) церебральных жалобах, возникающих чаще 1 раза в неделю на протяжении последних 3 месяцев
- 4) стойкой рассеянной церебральной микросимптоматике

К ПРИЕМАМ МАССАЖА ДЛЯ СНИЖЕНИЯ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ПАРАЛИЧАХ ОТНОСЯТ

- 1) растирание
- 2) разминание
- 3) глубокое поглаживание
- 4) поверхностные поглаживания и вибрацию

К НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В СПИННОЙ МОЗГ ОТНОСЯТ

- 1) атеросклероз
- 2) спинальную артериовенозную мальформацию
- 3) гипертоническую болезнь
- 4) сосудистую форму нейролюеса

ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ И ХЛОРИДОВ В ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ МЕНИНГИТЕ

- 1) туберкулёзном
- 2) менингококковом
- 3) вторичном гнойном

4) сифилитическом

ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ОПЕРАЦИИ НА СТЕНОЗИРОВАННОЙ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ишемия верхней конечности
- 2) тромбоэмболия легочной артерии
- 3) усугубление ишемии мозга
- 4) кровотечение из язвы желудка

ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИЧИНОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) диуретиков
- 2) гипотензивных препаратов
- 3) цитостатиков
- 4) β -блокаторов

В ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ПОРАЖЕНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ТАЛЛИЕМ ВЕДУЩЕЕ МЕСТО ЗАНИМАЕТ

- 1) электроэнцефалография
- 2) стимуляционная электронейромиография
- 3) магнитно-резонансная томография головного мозга
- 4) магнитно-резонансная томография пояснично-крестцового отдела

К НАИБОЛЕЕ ШИРОКО ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДИКАМ, СОСТАВЛЯЮЩИМ ОСНОВУ СКРИНИНГА ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В ПОПУЛЯЦИИ, ОТНОСИТСЯ

- 1) контроль артериального давления
- 2) аускультация сонных артерий
- 3) ультразвуковое исследование сердца
- 4) магнитно-резонансная томография головного мозга

У ПАЦИЕНТОВ С ЭКСТРАПИРАМИДНЫМ СИНДРОМОМ, ПОЯВИВШЕМСЯ В ВОЗРАСТЕ ДО 50 ЛЕТ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧАТЬ

- 1) прогрессирующий надъядерный паралич
- 2) кортико-базальную дегенерацию
- 3) деменцию с тельцами Леви
- 4) гепатолентикулярную дегенерацию

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРИЕМА АНТАГОНИСТОВ ВИТАМИНА К У ПАЦИЕНТОВ С ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ВЕНОЗНЫМ ТРОМБОЗОМ С НАЛИЧИЕМ ПРЕХОДЯЩИХ ФАКТОРОВ РИСКА СОСТАВЛЯЕТ МАКСИМУМ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 1
- 2) 24
- 3) 12
- 4) 6

ДЛЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) проксимальных отделов нижних конечностей
- 2) проксимальных отделов верхних конечностей
- 3) дистальных отделов верхних конечностей
- 4) дистальных отделов нижних конечностей

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ СКРЫТОЙ ГИПОКИНЕЗИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) тест рисования спирали
- 2) проба соединения-разъединения большого и указательного пальца кистей
- 3) проба Тевенара
- 4) тест \"кулак-ребро-ладонь\"

ВАРФАРИН ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ПОДТИПЕ

- 1) атеротромботическом
- 2) неуточненном
- 3) лакунарном
- 4) кардиоэмболическом

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

- 1) гипертрофической невропатии Дежерина – Сотта
- 2) амиотрофии Шарко – Мари – Тута
- 3) мышечной дистрофии Беккера – Киннера
- 4) мышечной дистрофии Эрба

БОЛЬ В ОБЛАСТИ БОКОВОЙ ПОВЕРХНОСТИ ГОЛЕНИ И ВНУТРЕННЕЙ ЧАСТИ СТОПЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ КОМПРЕССИИ СПИНОМОЗГОВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ _____ СЕГМЕНТА

- 1) L5
- 2) L3
- 3) L4
- 4) S1

ПЕРВЫЙ НЕЙРОН ВИСЦЕРАЛЬНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТ НИЖНЕЙ ЧАСТИ ГЛОТКИ, ГОРТАНИ, КАУДАЛЬНОЙ ЧАСТИ ТРАХЕИ, ПИЩЕВОДА, ОРГАНОВ ГРУДНОЙ И БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ НАХОДИТСЯ В ГАНГЛИИ

- 1) верхнем блуждающем
- 2) нижнем блуждающем
- 3) нижнем языкоглоточном
- 4) верхнем языкоглоточном

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОГО СТЕНОЗА СОННЫХ

АРТЕРИЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ СОННОЙ АРТЕРИИ

- 1) экстракраниальная часть внутренней
- 2) интракраниальная часть внутренней
- 3) основной ствол общей
- 4) устье внутренней

К ПЕРВИЧНО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ ОТНОСЯТ

- 1) эпиндимомы
- 2) астроцитомы
- 3) невриномы и менингиомы
- 4) глиобластомы и медуллобластомы

ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ПАРЕЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

- 1) переднего канатика спинного мозга
- 2) переднего спинномозгового корешка
- 3) лучистого венца
- 4) бокового канатика спинного мозга

НАЧАЛО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ЧАЩЕ БЫВАЕТ

- 1) подострым
- 2) острым
- 3) бессимптомным
- 4) постепенным

**НАРУШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО ТИПУ «НОСКОВ И ПЕРЧАТОК» ХАРАКТЕРНО
ДЛЯ**

- 1) ишемического инсульта
- 2) диабетической полиневропатии
- 3) токсической энцефалопатии
- 4) компрессионной мононевропатии

**НАРУШЕНИЯ ГЛУБОКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО ПРОВОДНИКОВОМУ ТИПУ МОГУТ
БЫТЬ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ СПИННОГО МОЗГА**

- 1) задних канатиков
- 2) серого вещества
- 3) боковых канатиков
- 4) задних рогов

ПРИ СУБАРАХНОИДАЛЬНЫХ КРОВОИЗЛИЯНИЯХ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) подострое начало
- 2) менингеальные симптомы
- 3) очаговые симптомы
- 4) отсутствие изменения ликвора

НА T2 ВЗВЕШЕННЫХ ИЗОБРАЖЕНИЯХ ЖИДКОСТЬ ВЫГЛЯДИТ

- 1) гиперинтенсивной
- 2) гипоинтенсивной
- 3) изоинтенсивной
- 4) неоднородной

ПРИ СИНДРОМЕ БУЛЬБАРНОГО ПАРАЛИЧА НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) скандированная речь
- 2) хоботковый рефлекс
- 3) парез мягкого неба
- 4) нарушение вкуса на передних 2/3 языка

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА СУБДУРАЛЬНУЮ ГЕМАТОМУ СТАНДАРТНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компьютерная томография головного мозга
- 2) эхоэнцефалографическое исследование
- 3) трепанация черепа
- 4) вызов потенциалов головного мозга

АНТИАГРЕГАНТНЫМИ СВОЙСТВАМИ ОБЛАДАЕТ

- 1) ибупрофен
- 2) парацетамол
- 3) клонидин
- 4) ацетилсалициловая кислота

К ПОДКОРКОВОЙ ДЕМЕНЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) деменция с тельцами Леви
- 2) лобно-височная деменция
- 3) деменция, вызванная дефицитом витамина В₁₂
- 4) болезнь Альцгеймера

ДЛЯ ОЦЕНКИ РИСКА ИНСУЛЬТА У ПАЦИЕНТОВ С НЕКЛАПАННОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА

- 1) HAS-BLED
- 2) CHA₂DS₂-VASc
- 3) NIHSS
- 4) SCORE

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ СОСУДИСТЫХ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) применение ноотропных препаратов
- 2) нейропротективную терапию
- 3) лечение артериальной гипертензии
- 4) курсы сосудистых препаратов

ПОРАЖЕНИЕ VII НЕРВА ПРИ ОПУХОЛИ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением вкуса на задней 1/3 языка
- 2) центральным парезом мимической мускулатуры
- 3) периферическим парезом мимической мускулатуры
- 4) гипоэстезией 1/2 лица

АДИАДОХОКИНЕЗ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ

- 1) менингита
- 2) синустромбоза
- 3) лабиринтита
- 4) абсцесса мозжечка

СОМАТОСЕНСОРНЫЕ ВЫЗВАННЫЕ ПОТЕНЦИАЛЫ С ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПОЛУЧАЮТ ПУТЁМ СТИМУЛЯЦИИ

- 1) лучевого нерва
- 2) подмышечного нерва
- 3) задней центральной извилины
- 4) срединного нерва

КРОВΟΣНАБЖЕНИЕ КОСТЕЙ ЧЕРЕПА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОТ

- 1) ветвей наружной сонной артерии
- 2) сифона внутренней сонной артерии
- 3) передней мозговой артерии
- 4) оболочечных артерий

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ УТВЕРЖДАЕТ

- 1) Правительство Российской Федерации
- 2) Росздравнадзор
- 3) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 4) Пенсионный фонд Российской Федерации

ТРЕВОЖНОЕ РАССТРОЙСТВО У ДЕТЕЙ, ВЫЗВАННОЕ РАЗЛУКОЙ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

ИЗ АНТИХОЛИНЭСТЕРАЗНЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МИАСТЕНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) галантамин

- 2) пиридостигмин
- 3) донепезил
- 4) ривастигмин

ПРИ НЕВРАЛГИИ ЯЗЫКОГЛОТОЧНОГО НЕРВА НАБЛЮДАЮТ

- 1) нарушение вкуса на передних 2/3 языка
- 2) сухость во рту
- 3) нарушения глотания твердой пищи
- 4) приступы стреляющих болей в корне языка

ЯДРО ОТВОДЯЩЕГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНО В

- 1) нижней части варолиева моста
- 2) среднем мозге на уровне верхних бугров четверохолмия
- 3) среднем мозге на уровне нижних бугров четверохолмия
- 4) продолговатом мозге

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОБОСТРЕНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) церебролизин
- 2) копаксон
- 3) тиамин
- 4) пульс-терапию Метилпреднизолоном

ИННЕРВАЦИЯ ТВЕРДОЙ МОЗГОВОЙ ОБОЛОЧКИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВЕТВЯМИ

- 1) лицевого, добавочного и блуждающего нервов
- 2) языкоглоточного нерва
- 3) тройничного и лицевого и нервов
- 4) тройничного, блуждающего и подъязычного нервов

К НАРУШЕНИЮ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ ОТНОСИТСЯ

- 1) аносмия
- 2) атаксия
- 3) амблиопия
- 4) апраксия

ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ МОЗЖЕЧКОВОЙ АТАКСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) значительное усиление атаксии при закрытых глазах
- 2) нистагм
- 3) утрата глубокой чувствительности
- 4) оживление сухожильных рефлексов

МЕТОДОМ ВЫБОРА ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИНТРАДУРАЛЬНОГО МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ТОМОГРАФИЯ

- 1) магнитно-резонансная
- 2) компьютерная
- 3) позитронно-эмиссионная

4) однофотонно-эмиссионная

В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ВЕРТЕБРОГЕННЫХ КОРЕШКОВЫХ СИНДРОМОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) аппликация парафина
- 2) грязелечение
- 3) массаж
- 4) иглорефлексотерапия

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ВЫРАЖЕННОСТИ ХОРЕИЧЕСКОГО ГИПЕРКИНЕЗА ПРИ БОЛЕЗНИ ГЕНТИНГТОНА ЧАЩЕ ВСЕГО ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) баклофен
- 2) галоперидол
- 3) агонисты дофаминовых рецепторов
- 4) леводопа

ТЕТРАПЛЕГИЯ И ТЕТРААНЕСТЕЗИЯ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ _____ ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА

- 1) крестцового
- 2) грудного
- 3) поясничного
- 4) шейного

ДЛЯ НЕЙРОПАТИИ БОЛЬШЕБЕРЦОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) симптом Вассермана
- 2) нарушение чувствительности на передней поверхности голени
- 3) выпадение ахиллова рефлекса
- 4) парез разгибателей стопы

НАИБОЛЬШЕЙ ВОЗБУДИМОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

- 1) сердечная мышца
- 2) неисчерченная мышечная ткань
- 3) секреторная ткань
- 4) нерв

ПРИ ЛЁГКИХ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВАХ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ НАРУШЕНИЙ ПАМЯТИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) глицина
- 2) когитума
- 3) тенотена
- 4) ноопепта

К ТИПИЧНЫМ МРТ-ИЗМЕНЕНИЯМ ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ ОТНОСЯТ

- 1) области локального отека в височных долях и орбитальных отделах лобных долей
- 2) появление множества очагов в перивентрикулярной области
- 3) выявление крупных, двусторонних очагов в области таламуса с нечеткими

границами

4) формирование областей локального отека с четкими границами в теменной доле

У ПАЦИЕНТОВ ВО ВРЕМЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИСТУПА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) межъядерная офтальмоплегия
- 2) анизокория
- 3) расширение зрачков
- 4) сужение зрачков

К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ИНСУЛЬТА ОТНОСИТСЯ

- 1) наследственная предрасположенность
- 2) пол
- 3) сахарный диабет
- 4) возраст

В СОСТАВЕ СРЕДНЕГО МОЗГА ОТСУТСТВУЮТ

- 1) ядра отводящего нерва
- 2) красные ядра
- 3) ядра блокового нерва
- 4) ядра глазодвигательного нерва

АУТОСОМНО-ДОМИНАНТНЫЙ ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБОСНОВАННЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) тиамин
- 2) глюкокортикоидов
- 3) иммуноглобулина человека нормального
- 4) пентоксифиллина

ДЛЯ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ РИСКА ИНСУЛЬТА ПОСЛЕ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА

- 1) ABCD2
- 2) Глазго
- 3) Рэнкина
- 4) визуальная аналоговая

К РАННИМ СИМПТОМАМ АДЕНОМЫ ГИПОФИЗА ОТНОСЯТ

- 1) классический гипертензионный синдром

- 2) шум, а затем снижение слуха на одно ухо
- 3) полушарные очаговые неврологические расстройства
- 4) гормональные нарушения

СРЕДИ ВСЕХ ПРИЧИН ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ, ИНВАЛИДИЗАЦИЯ, ВСЛЕДСТВИЕ ИНСУЛЬТА, ЗАНИМАЕТ _____ МЕСТО

- 1) первое
- 2) второе
- 3) третье
- 4) четвертое

ТЕЛО ПЕРВОГО НЕЙРОНА ПУТИ ПОВЕРХНОСТНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РАСПОЛОЖЕНО В

- 1) межпозвоночном ганглии
- 2) заднем роге спинного мозга
- 3) зрительном бугре
- 4) постцентральной извилине

В СЛУЧАЕ НАРАСТАНИЯ МЫШЕЧНОЙ СЛАБОСТИ У ПАЦИЕНТА С МИАСТЕНИЕЙ, ВЫЗВАННОЙ НАЧАЛОМ ПРИЁМА ПРЕДНИЗОЛОНА, СЛЕДУЕТ

- 1) снизить суточную дозу преднизолона
- 2) снизить суточную дозу пиридостигмина бромиды
- 3) провести плазмаферез
- 4) перейти на приём цитостатиков

К НИЗКОПОТЕНЦИАЛЬНЫМ НЕЙРОЛЕПТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) галоперидол
- 2) кветиапин
- 3) дроперидол
- 4) клозапин

САМЫМ РАСПРОСТРАНЕННЫМ ПРИЧИННЫМ ФАКТОРОМ, ОБНАРУЖИВАЕМЫМ ПРИ ТРОМБОЗЕ МОЗГОВЫХ СОСУДОВ У ПОЖИЛЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эритематозная волчанка
- 2) атеросклероз
- 3) узелковый периартериит
- 4) полицитемия

ПРИ СИНДРОМЕ ГИЙЕНА – БАРРЕ В КАЧЕСТВЕ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НАЗНАЧАЮТ

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

К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ПОЯСНИЧНЫМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ ОТНОСЯТ

- 1) ламинэктомию, удаление грыжи диска
- 2) фиксацию поясничного отдела металлофиксаторами, задний спондилодез
- 3) передний корпородез
- 4) консервативный

ПРЕПАРАТОМ, НЕЭФФЕКТИВНЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амитриптилин
- 2) габапентин
- 3) диклофенак
- 4) карбамазепин

ПРИ ДЕТСКОЙ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ С ДИФФУЗНЫМИ МЕДЛЕННЫМИ ПИК-ВОЛНАМИ (СИНДРОМЕ ЛЕННОКСА – ГАСТО) СТАРТОВЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вальпроевая кислота
- 2) фелбамат
- 3) этосуксимид
- 4) топирамат

ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЧАЩЕ ВСЕГО СТРАДАЕТ НЕРВ

- 1) обонятельный
- 2) зрительный
- 3) тройничный
- 4) лицевой

ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ИНГИБИТОРОВ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болезнь Пика
- 2) болезнь Гентингтона
- 3) дисциркуляторная энцефалопатия
- 4) болезнь Альцгеймера

ШЕЙНУЮ МУСКУЛАТУРУ ИННЕРВИРУЮТ _____ СЕГМЕНТЫ СПИННОГО МОЗГА

- 1) V-VIII шейные
- 2) I-IV шейные
- 3) III-IV грудные
- 4) I-II грудные

В ДИАГНОСТИКЕ НЕЙРОСИФИЛИСА НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫ

- 1) трепонемные реакции в крови
- 2) клинические проявления
- 3) изменения ликвора

4) нетрепонемные реакции в крови

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ЗАДНЯЯ ТРИФУРКАЦИЯ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ГИПОПЛАЗИИ СЕГМЕНТА _____ АРТЕРИИ

- 1) V4 позвоночной
- 2) M2 средней мозговой
- 3) A1 передней мозговой
- 4) P1 задней мозговой

ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ БУЛЬБАРНОГО ПАРАЛИЧА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) асимметрия лица
- 2) дисфагия
- 3) слабость жевательных мышц
- 4) боль в области лица

ПРИ БОЛЕЗНИ КРЕЙТЦФЕЛЬДА-ЯКОБА В КЛЕТКАХ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРОИСХОДИТ НАКОПЛЕНИЕ

- 1) прионов
- 2) β -амилоида
- 3) τ -протеина
- 4) α -синуклеина

ПРИ МЕТАСТАТИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ЦНС ПЕРВИЧНАЯ ОПУХОЛЬ ЧАЩЕ ВСЕГО ЛОКАЛИЗОВАНА В

- 1) легких
- 2) желудке
- 3) грудной железе
- 4) матке

У БОЛЬНЫХ С НЕРАЗОРВАВШЕЙСЯ КОНВЕКСИТАЛЬНОЙ АРТЕРИО-ВЕНОЗНОЙ МАЛЬФОРМАЦИЕЙ ЧАСТО НАБЛЮДАЮТ

- 1) эпилептиформные припадки
- 2) глазодвигательные расстройства
- 3) менингеальные симптомы
- 4) повышение внутричерепного давления

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

- 1) 0,5
- 2) 0,9
- 3) 0,3
- 4) 0,7

К КРИТЕРИЯМ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ПРИ ВТОРИЧНЫХ МЕНИНГИТАХ ОТНОСЯТ

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

ДИАГНОЗ «ЭПИЛЕПСИЯ» МОЖЕТ БЫТЬ ПОСТАВЛЕН ПРИ РАЗВИТИИ

- 1) не менее двух спровоцированных (или рефлекторных) эпилептических приступов с интервалом > 24 ч
- 2) не менее трех неспровоцированных (или рефлекторных) эпилептических приступов с интервалом < 24 ч
- 3) двух неспровоцированных (или рефлекторных) эпилептических приступов с интервалом < 24 ч
- 4) не менее двух неспровоцированных (или рефлекторных) эпилептических приступов с интервалом > 24 ч

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОБОЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ СЕЛЕКТИВНЫХ ИНГИБИТОРОВ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА НАБЛЮДАЮТСЯ СО СТОРОНЫ СИСТЕМЫ

- 1) пищеварения
- 2) кроветворения
- 3) мочевыделения
- 4) сердечно-сосудистой

ПРИ ИНФЕКЦИОННО-ТОКСИЧЕСКОМ ШОКЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) цефалоспоринов
- 2) гентамицина
- 3) пенициллина
- 4) ампициллина

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

- 1) сенсорной
- 2) моторной
- 3) амнестической
- 4) семантической

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ СЧИТАЮТ

- 1) индивидуальную психотерапию
- 2) семейную психотерапию
- 3) психофармакотерапию

4) групповую психотерапию

ВОЗБУЖДАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ НА НЕЙРОНЫ ОБЛАДАЕТ

- 1) гаммааминомасляная кислота
- 2) глутамин
- 3) серотонин
- 4) пируватдегидрогеназа

ПАТОЛОГИЕЙ, КОТОРУЮ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ СОЧЕТАНИИ ДВУСТОРОННЕГО ПТОЗА СО СНИЖЕНИЕМ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ И РЕФЛЕКСОВ НА РУКАХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миастения
- 2) интрамедуллярная опухоль шейного отдела
- 3) внутрочерепная опухоль
- 4) полиневропатия

ПРИ НОРМОТЕНЗИВНОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) нормальный вид мозолистого тела
- 2) расширение третьего желудочка с сохранением параллельности боковых стенок
- 3) уменьшение объема мозговой ткани без нарушения ликвородинамики
- 4) уменьшение выраженности двигательных нарушений после ликвородинамической пробы с выведением 50 мл ЦСЖ

НАРУШЕНИЯ РЕЧИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕСЯ ПОТЕРЕЙ СПОСОБНОСТИ ПРАВИЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ УДАРЕНИЕ, КОЛЕБАНИЯ ТОНА, ИНТОНАЦИЮ И ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ ЖЕСТЫ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) амузии
- 2) дизартрии
- 3) афазии
- 4) апросодии

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА БОЛЕЗНИ ФАБРИ У ПАЦИЕНТОВ МУЖЧИН ИССЛЕДУЮТ АКТИВНОСТЬ ФЕРМЕНТА

- 1) GM3-N-ацетилгалактозаминтрансферазы
- 2) β галактозидазы
- 3) α -галактозидазы А
- 4) гексозаминидазы А

ОСНОВНОЕ МЕСТО СРЕДИ ПРИЧИН СМЕРТЕЛЬНЫХ ОТРАВЛЕНИЙ В РФ ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1) окиси углерода
- 2) этиловому спирту и его суррогатам
- 3) лекарственным препаратам
- 4) уксусной эссенции

ПО ДАННЫМ МРТ, ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ СПИНАЛЬНЫЕ ОЧАГИ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ

- 1) более чем на 2 позвонковых сегмента, занимают более половины поперечного сечения спинного мозга, вызывают утолщение спинного мозга
- 2) более чем на 3 позвонковых сегмента, занимают менее половины поперечного сечения спинного мозга
- 3) не более чем на 2 позвонковых сегмента, занимают менее половины поперечного сечения спинного мозга
- 4) более чем на 3 позвонковых сегмента, занимают более половины поперечного сечения спинного мозга, вызывают утолщение спинного мозга

РЕКОМЕНДОВАННАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА АПИКСАБАНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ПРИ НОРМАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК СОСТАВЛЯЕТ ____ МГ _____ РАЗ/РАЗА

- 1) 5; 1
- 2) 2,5; 1
- 3) 2,5; 2
- 4) 5; 2

ДЛЯ РАСЧЕТА ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О

- 1) заболеваемости в данном году и в предыдущие годы
- 2) числе случаев конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
- 3) заболеваемости конкретным видом и общей заболеваемости
- 4) числе случаев заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр

РАННИМ СИМПТОМОМ ОПУХОЛИ ЛОБНО-МОЗОЛИСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) астазия-абазия
- 2) нарушение поведения
- 3) двусторонний пирамидный парез в ногах
- 4) наличие нарушений координации

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА НЕОБХОДИМА ДИЕТА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) ривароксабана
- 2) дабигатрана
- 3) варфарина
- 4) апиксабана

ПРИ НАЛИЧИИ НАЗАЛЬНОЙ ЛИКВОРЕИ У ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА И НЕПОВРЕЖДЕННЫХ ЯЧЕЕК СОСЦЕВИДНОГО ОТРОСТКА СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ

- 1) ревизию операционной раны и герметизацию внутреннего слухового прохода
- 2) ревизию операционной раны и пластику твердой мозговой оболочки
- 3) наложение вентрикулярного дренажа

4) наложение люмбального дренажа

ДЛЯ БОЛЕЗНИ МАК-АРДЛЯ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) болезненных пароксизмов в мышцах
- 2) псевдогипертрофии мышц голени
- 3) деформаций конечностей
- 4) ригидности мышц

ЧАСТО ПРИМЕНЯЕМЫМ ДОСТУПОМ ПРИ НЕВРИНОМАХ СЛУХОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) срединная субокципитальная краниотомия
- 2) транслабиринтный
- 3) транскондилярный
- 4) задне-боковой (far-lateral)

ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИИ ДЮШЕНА ПРИЁМ _____ МОЖЕТ ПРОДЛИТЬ СПОСОБНОСТЬ К САМОСТОЯТЕЛЬНОМУ ПЕРЕДВИЖЕНИЮ

- 1) преднизолона
- 2) нандролона деканоата
- 3) левокарнитина
- 4) коэнзима Q10

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ И ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ НЕОНАТАЛЬНЫХ СУДОРОГ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тяжелое гипоксическое поражение ЦНС: гипоксия плода, асфиксия новорожденного
- 2) гипербилирубинемия новорожденных
- 3) инфантильная гипокальциемия
- 4) фенилкетонурия (АР-геннообусловленное нарушение аминокислотного обмена и развитие ацидоза в головном мозге)

В СОСТАВ КРЕСТЦОВОГО СПЛЕТЕНИЯ ВХОДИТ

- 1) запирательный нерв
- 2) бедренно-половой нерв
- 3) наружный кожный нерв бедра
- 4) седалищный нерв

ЛИДИРУЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ПАТОГЕНЕЗЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ИМЕЮТ

- 1) Т-киллеры
- 2) В-лимфоциты и лимфоциты
- 3) Т-лимфоциты и лейкоциты
- 4) Т- лимфоциты и В-лимфоциты

ВЫДАЧА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) в бумажном или электронном виде по желанию пациента

- 2) только в электронном виде
- 3) в бумажном или электронном виде по желанию врача
- 4) в бумажном или электронном виде по требованию работодателя

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ЦЕРЕБРАСТЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЁСШИХ БАКТЕРИАЛЬНЫЙ ГНОЙНЫЙ МЕНИНГИТ, НАЗНАЧАЮТ _____ ТЕРАПИЮ

- 1) антибактериальную
- 2) ноотропную
- 3) спазмолитическую
- 4) дегидратационную

ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПРОТИВПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) метоклопрамида
- 2) амитриптилина
- 3) селегилина
- 4) амантадина

ДЛЯ ТИПИЧНОГО АБСАНСА ХАРАКТЕРНО

- 1) состояние «уже виденного»
- 2) наличие ауры
- 3) состояние сонливости после припадка
- 4) застывание без падения

ДЛЯ ДЛИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ МИАСТЕНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) витамин В12
- 2) витамин В1
- 3) витамин В6
- 4) пиридостигмина бромид

ДЛЯ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ВОЗМОЖНОГО ПОВТОРНОГО РОЖДЕНИЯ БОЛЬНОГО РЕБЁНКА В СЕМЬЕ С НЕРВНО-МЫШЕЧНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА-

- 1) педиатра участкового
- 2) невролога
- 3) генетика
- 4) травматолога-ортопеда

ПРИ ИНТЕНСИВНОМ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ ПРИ СИНДРОМЕ ЗАПЯСТНОГО КАНАЛА

- 1) кортикостероиды вводят под ладонную связку
- 2) назначают пульс-терапию метилпреднизолоном
- 3) кортикостероиды вводят в лучезапястный сустав
- 4) назначают кортикостероиды внутрь в малых дозах на длительный срок

ДОЗА РИВАРОКСАБАНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ

ПРЕДСЕРДИЙ, ПРИ КЛИРЕНСЕ КРЕАТИНИНА МЕНЕЕ 50 МЛ В МИНУТУ, СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/СУТКИ)

- 1) 5
- 2) 20
- 3) 15
- 4) 10

КРЕСТЦОВОЕ СПЛЕТЕНИЕ ФОРМИРУЮТ ПЕРЕДНИЕ ВЕТВИ СПИННО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ

- 1) S1-S3
- 2) L4-S4
- 3) L3-S5
- 4) S1-S5

К ПРЕПАРАТАМ СПОСОБНЫМ ВЫЗВАТЬ КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) антиоксиданты
- 2) антациды
- 3) антиконвульсанты
- 4) вазоактивные средства

МЕТОДОМ ВЫБОРА РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ВНУТРИЧЕРЕПНЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) МРТ с контрастным усилением
- 2) вентрикулография
- 3) краниография
- 4) ангиография

НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НОРМОТЕНЗИВНОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ УЛУЧШЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ ПОСЛЕ _____

- 1) постоянное; приема диакарба по 250 мг 2 раза в день
- 2) постоянное; выведения 50 мл ЦСЖ при люмбальной пункции
- 3) преходящее; выведения 50 мл ЦСЖ при люмбальной пункции
- 4) преходящее; внутривенной инфузии маннитола

ПОВЕДЕНЧЕСКАЯ ИНСОМНИЯ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) частыми ночными пробуждениями
- 2) страхами перед сном
- 3) неприятными мыслями перед сном
- 4) неправильными ассоциациями, связанными со сном

ДЛЯ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ТИПИЧЕН ____ ХАРАКТЕР БОЛИ

- 1) диффузный
- 2) пульсирующий
- 3) распирающий

4) давящий и/или сжимающий

ЛЕЧЕНИЕ РЕТРОБУЛЬБАРНОГО НЕВРИТА У ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) пульс-терапию метилпреднизолоном
- 2) парабульбарные инъекции кортикостероидов
- 3) пероральный прием преднизолона
- 4) вазоактивные и ноотропные препараты

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГРИППОПОДОБНОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ, ПОЛУЧАЮЩИХ ТЕРАПИЮ ИНТЕРФЕРОНАМИ БЕТА, ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИМЕНЯЮТ

- 1) метамизол натрия
- 2) декскетопрофен
- 3) целекоксиб
- 4) парацетамол

ПРИ ГЕПАТОЛЕНТИКУЛЯРНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИИ ПЕРВИЧНЫЙ ДЕФЕКТ МЕТАБОЛИЗМА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) лизосомах
- 2) митохондриях
- 3) головном мозге
- 4) печени

В РЕЗУЛЬТАТЕ РАБДОМИОЛИЗА ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОМ НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ ОСТРОЙ _____ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) печеночной
- 2) почечной
- 3) дыхательной
- 4) сердечной

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ПОЗВОНОЧНИКА ТИПА «А» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боковое смещение позвонков
- 2) компрессионный перелом тела позвонка
- 3) компрессия
- 4) сочетание дистракции и компрессии

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

- 1) концентрации калия
- 2) концентрации глюкозы
- 3) олигоклональных антител к иммуноглобулину G
- 4) концентрации белка

МОНРЕАЛЬСКАЯ ШКАЛА КОГНИТИВНОЙ ОЦЕНКИ (МОСА-ТЕСТ) ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЙ

- 1) двигательных
- 2) когнитивных
- 3) равновесия
- 4) походки

АТИПИЧНАЯ МРТ-КАРТИНА ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ОЧАГАХ

- 1) в мозолистом теле
- 2) размерами более 3 мм в диаметре
- 3) в спинном мозге
- 4) опухолеподобных, больших размеров

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ЗАДЕРЖКИ ФАЗЫ СНА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) физиотерапия
- 2) лечебная физическая культура
- 3) психофармакотерапия
- 4) хронотерапия

РЕМИТТИРУЮЩЕЕ ТЕЧЕНИЕ СПИНАЛЬНЫХ ОПУХОЛЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) ангиоретикулёмах
- 2) глиомах
- 3) невриномах
- 4) менингиомах

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ МОЗЖЕЧКА НАРУШАЮТСЯ ДВИЖЕНИЯ В

- 1) правой руке и ноге
- 2) туловище
- 3) левой руке и ноге
- 4) руках и ногах с обеих сторон

СИНДРОМ РАМСЕЯ ХАНТА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) коленчатого узла в пирамидке височной кости
- 2) спинальных ганглиев
- 3) звездчатого узла
- 4) Гассерова узла

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ПЕРВЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕВРИНОМЫ VII ПАРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) шаткость походки
- 2) односторонняя глухота
- 3) шум в ухе
- 4) двусторонняя глухота

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

- 1) амнестической афазии
- 2) скандированной речи
- 3) сенсорной афазии
- 4) моторной афазии

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

- 1) сосудистые и ноотропные
- 2) антибактериальные и противовирусные
- 3) интерферонового ряда
- 4) антиоксидантные и витаминные

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛУЧЕВОГО НЕРВА В ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧА ИСКЛЮЧЕНА СЛАБОСТЬ

- 1) разгибателей предплечья
- 2) дельтовидной мышцы
- 3) мышцы, отводящей первый палец
- 4) разгибателей кисти

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ХОРЕИ ГЕНТИНГТОНА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) нейролептики
- 2) холинолитики
- 3) ДОФА-содержащие препараты
- 4) агонисты дофаминовых рецепторов

ПОЛИНЕВРОПАТИЯ ПРИ ДЕФИЦИТЕ ВИТАМИНА В₁₂ СОЧЕТАЕТСЯ С/СО

- 1) снижением сывороточного железа в крови
- 2) фуникулярным миелозом
- 3) снижением уровня гомоцистеина в крови
- 4) гиперацидным гастритом

В ПОНЯТИЕ БОЛЬШАЯ ЦИСТЕРНА ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ВХОДИТ

- 1) цистерна моста
- 2) охватывающая цистерна
- 3) хиазмальная цистерна
- 4) затылочная цистерна

НА ТРЕТЬЕЙ СТАДИИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА БОЛЬНЫЕ

- 1) способны себя обслуживать, нуждаются в помощи при решении финансовых

вопросов

- 2) способны себя обслуживать, не нуждаются ни в какой помощи
- 3) не могут самостоятельно одеться, принять ванну, их можно оставить дома без присмотра на короткий промежуток времени
- 4) не способны без посторонней помощи принять пищу или сходить в туалет, они нуждаются в постоянном присмотре

ЛЮМБАЛЬНЫЙ ПРОКОЛ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕЖДУ _____ ПОЗВОНКАМИ

- 1) I-II поясничными
- 2) III-IV поясничными
- 3) V поясничным – I крестцовым
- 4) XII грудным – I поясничным

ПРЯМОЕ ПОДАВЛЕНИЕ НОЦИЦЕПТИВНЫХ НЕЙРОНОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) НПВС
- 2) парацетамола
- 3) центральных миорелаксантов
- 4) наркотических анальгетиков

ДЕГИДРАТАЦИЯ ПУЛЬПОЗНОГО ЯДРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием изменения интенсивности сигнала
- 2) повышением интенсивности сигнала на STIR-ИП
- 3) повышением интенсивности сигнала на T2-ВИ
- 4) снижением интенсивности сигнала на T2-ВИ

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРОЙ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ БОЛЬЮ В СПИНЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) сохранение активности
- 2) ношение корсета
- 3) постельный режим
- 4) лечебная гимнастика

ПАЦИЕНТАМ С ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) малых доз кортикостероидов для подавления продукции в надпочечниках андростендиона
- 2) малых доз кортикостероидов для уменьшения продукции ЦСЖ
- 3) высоких доз кортикостероидов для уменьшения продукции ЦСЖ
- 4) высоких доз кортикостероидов для подавления продукции в надпочечниках андростендиона

РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ МЕНИНГИТА ИМЕЕТ

- 1) острое начало заболевания с менингеальными симптомами
- 2) синдром инфекционно-токсического шока
- 3) острое начало заболевания с повышенной температурой

4) наличие изменений в цереброспинальной жидкости

ИЗОБРАЖЕНИЕ, ПОЛУЧАЕМОЕ НА РЕНТГЕНОВСКОЙ ПЛЕНКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) позитивным
- 2) негативным
- 3) флюоресцирующим
- 4) световым

ОДНИМ ИЗ ПЕРВЫХ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ БОТУЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поражение XII нерва
- 2) гиперсаливация
- 3) псевдобульбарный синдром
- 4) парез аккомодации

ПЛАЗМАФЕРЕЗ ПРИ СИНДРОМЕ ГИЙЕНА – БАРРЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1) 1 раз в 2 недели
- 2) ежедневно
- 3) через день
- 4) 1 раз в неделю

ПСЕВДОБУЛЬБАРНЫЕ НАРУШЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) задней корковой атрофии
- 2) лобно-височной деменции
- 3) болезни Альцгеймера
- 4) болезни Паркинсона

ДАБИГАТРАН ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯТСЯ ПРИ

- 1) расслоении артерии
- 2) лакунарном инсульте
- 3) неклапанной фибрилляции предсердий
- 4) атеротромботическом инсульте

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДЕПРЕССИИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

- 1) ингибитор обратного захвата серотонина
- 2) антихолинергический препарат
- 3) ингибитор катехол-О-аминотрансферазы
- 4) нейролептик

К МУЛЬТИФОКАЛЬНЫМ ФОРМАМ МЫШЕЧНОЙ ДИСТОНИИ ОТНОСЯТ

- 1) блефароспазм и оромандибулярную дистонию
- 2) писчий спазм и дистонию стопы
- 3) лицевой параспазм
- 4) цервикальную дистонию

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ ШЕЙНОМ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ПОРАЖАЕТСЯ _____ АРТЕРИЯ

- 1) основная
- 2) позвоночная
- 3) наружная сонная
- 4) затылочная

ПРИ ДЕГЕНЕРАТИВНЫХ ИЗМЕНЕНИЯХ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТСЯ _____ АРТЕРИЯ

- 1) внутренняя сонная
- 2) наружная сонная
- 3) основная
- 4) позвоночная

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

- 1) менингококкового менингита
- 2) пневмококкового менингита
- 3) стафилококкового менингита
- 4) лимфоцитарного хориоменингита

ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ ПРИПАДКИ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ ОПУХОЛЯХ

- 1) черепа
- 2) полушарий головного мозга
- 3) спинного мозга
- 4) турецкого седла

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МИАСТЕНИЧЕСКОГО КРИЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) церебролизин
- 2) неостигмина метилсульфат
- 3) тиамин
- 4) пирацетам

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ БОТУЛИЗМА С МИАСТЕНИЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) пробу с неостигмином метилсульфатом
- 2) КТ средостения
- 3) анализ крови на антитела к ацетилхолиновым рецепторам
- 4) вызванные кожные потенциалы

ГИПОТРОФИЯ МЫШЦ ТЕНАРА ПРИ СОХРАННОЙ ТРОФИКЕ МЫШЦ ГИПОТЕНАРА И ПЕРВОЙ ПРИВОДЯЩЕЙ МЫШЦЫ И СНИЖЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ В I-III ПАЛЬЦАХ КИСТИ СВЯЗАНО С ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) срединного нерва
- 2) локтевого нерва

- 3) корешка С8
- 4) нижнего пучка плечевого сплетения

ДОЛГОВРЕМЕННАЯ АНТИЭПИЛЕПТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ВПЕРВЫЕ ДИАГНОСТИРОВАННОЙ ЭПИЛЕПСИИ НАЗНАЧАЕТСЯ ПОСЛЕ _____ ПРИСТУПА

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 3

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ВЫРАЖЕННОСТИ МИОТОНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) антиконвульсанты
- 2) антидепрессанты
- 3) миорелаксанты
- 4) ботулинический токсин

МЕДИАЛЬНЫЙ ПРОДОЛЬНЫЙ ПУЧОК СВЯЗАН С ЯДРАМИ НЕРВОВ

- 1) тройничных
- 2) глазодвигательных
- 3) подъязычных и добавочных
- 4) языкоглоточных и блуждающих

КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ МИАСТЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возникновение эпилептических приступов
- 2) неспособность расслабить мышцы после сокращения
- 3) снижение объёма и силы движений при повторных сокращениях мышц
- 4) наличие костных деформаций

СНОТВОРНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, ДОКАЗАВШИМИ СВОЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) блокаторы дофаминовых рецепторов
- 2) агонисты рецепторов ГАМК
- 3) агонисты серотониновых рецепторов
- 4) блокаторы рецепторов к ацетилхолину

ХОЛИНОЛИТИКИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ПРИ

- 1) нарушениях когнитивных функций
- 2) гипокинезии
- 3) треморе
- 4) ригидности

ДОСТОВЕРНЫЙ ДИАГНОЗ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) анализе цереброспинальной жидкости на Аβ-42
- 2) нейропсихологическом тестировании

- 3) МРТ головного мозга
- 4) патоморфологическом исследовании

ПОРАЖЕНИЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) симптом «паруса»
- 2) девиация языка в сторону поражения
- 3) симптом «треножника»
- 4) девиация языка в здоровую сторону

ГОРМЕТОНΙΑ 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

- 1) ишемии в системе передней мозговой артерии
- 2) тромбозе внутренней сонной артерии
- 3) кровоизлиянии в желудочки мозга
- 4) эмболии средней мозговой артерии

ПОД КИНКИНГОМ СОСУДА ПОНИМАЮТ

- 1) S-образную извитость
- 2) изгиб сосуда под тупым углом
- 3) перегиб сосуда под острым углом
- 4) петлеобразование

ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) аторвастатин
- 2) актовегин
- 3) этилметилгидроксипиридина сукцинат
- 4) пирацетам

ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ 2 СТЕПЕНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ СИНДРОМА ПОЛИНЕВРОПАТИИ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ С

- 1) вегетативно-сосудистой дистонией
- 2) дистрофическими нарушениями опорно-двигательного аппарата
- 3) паркинсонизмом
- 4) периферическим ангиодистоническим с редкими приступами акроангиоспазма

ИЗ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЧАЩЕ ВСЕГО СТРАДАЕТ

- 1) лицевой
- 2) тройничный
- 3) зрительный
- 4) отводящий

К ПРИЧИНАМ НЕКОМПРЕССИОННЫХ МИЕЛОПАТИЙ ОТНОСЯТ

- 1) онкологию в анамнезе
- 2) эндокринные, клеточные, генетические нарушения
- 3) сосудистые, дисметаболические, посттравматические нарушения и инфекционные поражения
- 4) малоподвижный образ жизни

ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) невозможность свиста
- 2) невозможность речи
- 3) мидриаз
- 4) диплопия

В МЕЖДУНАРОДНУЮ ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКУЮ КЛАССИФИКАЦИЮ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА TOAST (ADAMS H.P. ET AL, 1993) НЕ ВХОДИТ _____ ИНСУЛЬТ

- 1) атеротромботический
- 2) персистирующий
- 3) лакунарный
- 4) кардиоэмболический

САНИТАРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ С ПРОВЕДЕНИЕМ БАЛЬНЕОТЕРАПИИ И ГРЯЗЕЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫМ ВЕРТЕБРОГЕННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ

- 1) при регрессе обострения
- 2) в период обострения
- 3) через 3 месяца после обострения
- 4) через год после обострения

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ, ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОВОДИМОЙ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА СОСТАВЛЯЕТ ___%

- 1) 70
- 2) 90
- 3) 45
- 4) 50

К МЕТОДАМ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ АНГИОГРАФИИ ОТНОСЯТ

- 1) фазово-контрастную ангиографию
- 2) ангиографию с контрастным усилением йодсодержащим контрастным препаратом
- 3) дигитальную субтракционную ангиографию
- 4) селективную ангиографию

НАЛИЧИЕ КРОВИ В ПЕРЕДНИХ ОТДЕЛАХ МЕЖПОЛУШАРНОЙ ЩЕЛИ ЧАСТО УКАЗЫВАЕТ НА РАЗРЫВ

- 1) аневризмы М1-М2 средней мозговой артерии
- 2) аневризмы А1 передней мозговой-передней соединительной артерии
- 3) венозной ангиомы
- 4) аневризмы Р1-Р2 задней мозговой артерии

ДЛЯ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА СОННЫХ АПНОЭ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) магнитно-резонансную томографию головы
- 2) электроэнцефалографию
- 3) рентгеновскую компьютерную томографию головы
- 4) полисомнографию

КРОВОИЗЛИЯНИЕ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В ОБЛАСТИ

- 1) базальных ганглиев
- 2) полушарий мозжечка
- 3) мозолистого тела
- 4) ствола мозга

ПРИ ПРОНИКАЮЩЕЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

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

АНТИДЕПРЕССАНТОМ С ВЫРАЖЕННОЙ СЕДАТИВНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) имипрамин
- 2) флуоксетин
- 3) нортриптилин
- 4) amitриптилин

К ОСНОВНЫМ ПАТОЛОГОАТОМИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОГО ПЕРИОДА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ОТНОСЯТ

- 1) распространённые разрывы аксонов
- 2) очаги ушиба головного мозга
- 3) артерио-венозные соустья
- 4) апоптоз нейронов

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО МОДИФИКАЦИИ ДИЕТЫ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ МОТОРНЫХ ФЛУКТУАЦИЙ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ВКЛЮЧАЮТ

- 1) увеличение количества углеводов в рационе
- 2) питание маленькими порциями каждый час

- 3) уменьшение количества белков в рационе
- 4) увеличение количества белков в рационе

СОЧЕТАНИЕ НАРУШЕНИЯ ГЛОТАНИЯ И ФОНАЦИИ, ДИЗАРТРИИ, ПАРЕЗА МЯГКОГО НЕБА, ОТСУТСТВИЯ ГЛОТОЧНОГО РЕФЛЕКСА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОРАЖЕНИИ

- 1) покрышки среднего мозга
- 2) стыка лобной и теменной долей
- 3) продолговатого мозга
- 4) стыка височной и теменной долей

ПРИ СИНДРОМЕ НЕАДЕКВАТНОЙ СЕКРЕЦИИ АДГ У ПАЦИЕНТОВ В ОСТРОМ ПРИСТУПЕ ПОРФИРИИ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) гиперкалиемия
- 2) гипернатриемия
- 3) гипокалиемия
- 4) гипонатриемия

ПРИ СИНДРОМЕ ЗАПЯСТНОГО КАНАЛА СТРАДАЕТ НЕРВ

- 1) локтевой
- 2) кожно-мышечный
- 3) срединный
- 4) лучевой

МОСТОВЫЕ ВЕНЫ РАСПОЛОЖЕНЫ В

- 1) верхнем саггитальном синусе
- 2) субарахноидальном пространстве
- 3) области краниовертебрального сочленения
- 4) задней черепной ямке

ЛОКТЕВОЙ НЕРВ РАСПОЛОЖЕН В ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧА

- 1) кзади от глубокой артерии плеча
- 2) у задне-внутреннего края плечевой артерии
- 3) в толще клюво-плечевой мышцы
- 4) спереди от плечевой артерии

В СОСТАВ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ ВХОДИТ _____ НЕРВ

- 1) диафрагмальный
- 2) подкрыльцовый
- 3) большой ушной
- 4) надключичный

ПРИ ПОРАЖЕНИИ СПИНОТАЛАМИЧЕСКОГО ПУТИ УТРАЧИВАЕТСЯ

- 1) болевая чувствительность
- 2) тактильная чувствительность
- 3) вибрационная чувствительность

4) стереогностическое чувство

ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ СФОРМИРОВАН И ПРОДЛЕН ДО ДНЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ, НО НА СРОК НЕ БОЛЕЕ ____ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, А ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА - НЕ БОЛЕЕ ____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 4; 6
- 2) 10; 12
- 3) 8; 10
- 4) 6; 8

ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медицинская карта стоматологического больного
- 2) листок нетрудоспособности
- 3) листок ежедневного учёта врача-стоматолога
- 4) страховой медицинский полис

ИНТЕНЦИОННОЕ ДРОЖАНИЕ И ПРОМАХИВАНИЕ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПАЛЬЦЕ-НОСОВОЙ ПРОБЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АТАКСИИ

- 1) лобной
- 2) сенситивной
- 3) статико-локомоторной
- 4) динамической

У ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ НА ФОНЕ ТЕРАПИИ АЛЕМТУЗУМАБОМ ИССЛЕДОВАТЬ ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ СЛЕДУЕТ

- 1) каждый день
- 2) один раз в год
- 3) один раз в 3 месяца
- 4) один раз в месяц

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ВОЗНИКАЕТ

- 1) битемпоральная гетеронимная гемианопсия
- 2) гомонимная гемианопсия
- 3) биназальная гетеронимная гемианопсия
- 4) амавроз

РАЗВИТИЕ СЛАБОСТИ В МЫШЦАХ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ТЫЛЬНОЕ СГИБАНИЕ СТОПЫ, В СОЧЕТАНИИ СО СНИЖЕНИЕМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО ПЕРЕДНЕ-НАРУЖНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ГОЛЕНИ И ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ СИМПТОМОМ ТИНЕЛЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) спинномозговых корешков S1-S2
- 2) малоберцового нерва

- 3) седалищного нерва в подгрушевидно-седалищном пространстве
- 4) большеберцового нерва в области подколенной ямки

ВАРИАНТ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА С ЗАДНЕЙ КОРКОВОЙ АТРОФИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ РАЗВИТИЕМ ЗРИТЕЛЬНО-ПРОСТРАНСТВЕННОЙ АГНОЗИИ, ЗРИТЕЛЬНО-ПРЕДМЕТНОЙ АГНОЗИИ И

- 1) прозопагнозии
- 2) амузии
- 3) верхне-квадрантной гемианопсии
- 4) астереогнозии

ТЕЛА ЦЕНТРАЛЬНЫХ НЕЙРОНОВ ДЛЯ МЫШЦ РУКИ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

- 1) заднем роге поясничного утолщения спинного мозга
- 2) верхней части передней центральной извилины противоположного полушария головного мозга
- 3) переднем роге шейного утолщения спинного мозга
- 4) средней части передней центральной извилины противоположного полушария головного мозга

ПРИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ БОЛЕЗНЬ

- 1) Крейтцфельдта – Якоба
- 2) Альцгеймера
- 3) Паркинсона
- 4) Гентингтона

ДЛЯ ОСТРОЙ СТАДИИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) хореических гиперкинезов, миоклонии
- 2) бульбарного синдрома
- 3) вялых парезов мышц шеи, плечевого пояса
- 4) сонливости, глазодвигательных нарушений

ИННЕРВАЦИЯ ТВЕРДОЙ МОЗГОВОЙ ОБОЛОЧКИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВЕТВЯМИ

- 1) языкоглоточного нерва
- 2) тройничного и лицевого и нервов
- 3) тройничного, блуждающего и подъязычного нервов
- 4) лицевого, добавочного и блуждающего нервов

К ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАННЕЙ СТАДИИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРИЗНАКАМ ОТНОСЯТ

- 1) головную боль
- 2) нарушения вибрационной чувствительности
- 3) головокружение
- 4) рвоту

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ НЕВРИНОМА _____ НЕРВА

- 1) языкоглоточного
- 2) подъязычного
- 3) блуждающего
- 4) слухового

ПРИ НЕВРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ С НАРУШЕНИЕМ СНА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) алимемазина
- 2) фабомотизола
- 3) бромдигидрохлорфенилбензодиазепина
- 4) новопассита

К ПРИЧИНАМ РАЗВИТИЯ УРЕМИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ОТНОСЯТ

- 1) аутоиммунные реакции
- 2) дефицит витаминов группы В
- 3) электролитные нарушения
- 4) нейродегенеративные процессы

СИНДРОМ ЗАХАРЧЕНКО – ВАЛЛЕНБЕРГА (ЛАТЕРАЛЬНЫЙ МЕДУЛЛЯРНЫЙ СИНДРОМ) ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЗАКУПОРКЕ

- 1) длинных циркулярных артерий моста
- 2) парамедианных артерий моста
- 3) коротких циркулярных артерий моста
- 4) нижней задней артерии мозжечка

ЗАМЫКАНИЕ ДУГИ РЕФЛЕКСА С СУХОЖИЛИЯ ДВУГЛAVОЙ МЫШЦЫ ПЛЕЧА ПРОИСХОДИТ НА УРОВНЕ СЕГМЕНТОВ СПИННОГО МОЗГА

- 1) C5-C6
- 2) C3-C4
- 3) C7-C8
- 4) C8-T1

СЕНСОРНАЯ АФАЗИЯ У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ПОЛУШАРИЯ

- 1) верхней извилины височной доли левого
- 2) задних отделов нижней лобной извилины левого
- 3) верхней извилины височной доли правого
- 4) нижних отделов задней центральной извилины левого

ПОВЫШЕНИЕ ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ

- 1) прегабалином
- 2) габапентином
- 3) amitриптилином
- 4) карбамазепином

ПСЕВДОБУЛЬБАРНЫЙ СИНДРОМ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ СОЧЕТАННОМ ПОРАЖЕНИИ ПИРАМИДНЫХ ПУТЕЙ

- 1) и мозжечковых путей недоминантного полушария
- 2) и экстрапирамидных путей доминантного полушария
- 3) и мозжечковых путей доминантного полушария
- 4) доминантного и недоминантного полушарий

У ПОЖИЛОГО МУЖЧИНЫ 65 ЛЕТ С ДИСТАЛЬНОЙ АКСОНАЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИЕЙ И ВЫРАЖЕННЫМ БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ В КОСТЯХ ТАЗА И ПОЗВОНОЧНИКА НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧАТЬ

- 1) синдром ROEMS
- 2) миеломную болезнь
- 3) отравление мышьяком
- 4) отравление свинцом

СГИБАНИЕ В ЛОКТЕВОМ СУСТАВЕ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- 1) мышечно-кожного
- 2) лучевого
- 3) локтевого
- 4) срединного

АБСОЛЮТНЫМ ЭЭГ ПРИЗНАКОМ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ПАРОКСИЗМАЛЬНЫХ

- 1) ритмических феноменов в дельта-диапазоне
- 2) ритмических феноменов в тета-диапазоне
- 3) ритмических феноменов в альфа- и бета-диапазонах
- 4) комплексов пик-волна

ДЛЯ ИНТРАМЕДУЛЛЯРНОЙ СПИНАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) сегментарного диссоциированного расстройства чувствительности
- 2) корешковых болей положения
- 3) раннего нарушения тазовых функций
- 4) рентгенологического симптома Элсберга – Дайка

ЧАЩЕ ВСЕГО ОПУХОЛЮ БОКОВЫХ ЖЕЛУДОЧКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) астроцитомы
- 2) эпендимомы
- 3) хориоидпапилломы
- 4) менингиомы

ИНГИБИТОРОМ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пирибедил
- 2) цитиколин

- 3) мемантин
- 4) галантамин

ОБЪЕКТЫ С РЕНТГЕНОВСКОЙ ПЛОТНОСТЬЮ МЕНЬШЕЙ, ЧЕМ ОКРУЖАЮЩИЕ ТКАНИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) гиперденсными
- 2) гиподенсными
- 3) гипоинтенсивными
- 4) изоденсными

ЭКСТРАПИРАМИДНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ОПУХОЛЯХ ЛОБНОЙ ДОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение силы в конечностях
- 2) крупноразмашистый тремор в конечностях
- 3) мелкоразмашистый тремор в конечностях
- 4) повышение тонуса в конечностях по спастическому типу

ДЛЯ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ АУТОСОМНО-ДОМИНАНТНОЙ АРТЕРИОПАТИИ С СУБКОРТИКАЛЬНЫМИ ИНФАРКТАМИ И ЛЕЙКОЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ ПРИ НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИИ ХАРАКТЕРНО ПОВЫШЕНИЕ ИНТЕНСИВНОСТИ СИГНАЛА ОТ НАРУЖНОЙ КАПСУЛЫ И

- 1) головок хвостатого ядра
- 2) зубчатого ядра мозжечка
- 3) мамиллярных тел
- 4) переднего полюса височной доли

СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ БОЛЬНИЦУ (В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТСКУЮ) ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ

- 1) лечебно-профилактическим
- 2) краевым
- 3) особого типа
- 4) по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

ПРИ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ИЗМЕНЕНИЯ ПУЛЬСА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) экстрасистолией
- 2) тахикардией
- 3) аритмией
- 4) брадикардией

ЖГУЧИЕ ПРИСТУПООБРАЗНЫЕ БОЛИ, СЕНСОРНАЯ НЕЙРОПАТИЯ, СИНДРОМ «СУХОГО ГЛАЗА», ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЕ СУДОРОЖНЫЕ ПРИСТУПЫ НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) болезни Руси - Леви
- 2) болезни Фабри
- 3) эритромелалгии
- 4) болезни Шарко - Мари

К АНКСИОЛИТИКАМ ОТНОСЯТ

- 1) флуоксетин
- 2) гидроксизин
- 3) клозапин
- 4) кветиапин

ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ РАЗВИТИЯ ОБОСТРЕНИЙ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СПЕКТРА ОПТИКОНЕЙРОМИЕЛИТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) митоксантрон
- 2) финголимод
- 3) интерферон бета-1b
- 4) натализумаб

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАРЕЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

- 1) бокового канатика спинного мозга
- 2) передних рогов спинного мозга
- 3) заднего канатика спинного мозга
- 4) спинномозговых ганглиев

ПРИ ОПУХОЛИ СТВОЛА МОЗГА ДИЭНЦЕФАЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) типичными
- 2) атипичными
- 3) частыми
- 4) нечастыми

В ПЕРИОД ОБОСТРЕНИЯ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ОСТЕОХОНДРОЗА ПОЗВОНОЧНИКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ _____ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ ПАЦИЕНТОВ

- 1) палатный
- 2) активный
- 3) свободный
- 4) постельный

К ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ В ЛИКВОРЕ ПРИ НЕЙРОСИФИЛИСЕ ОТНОСЯТ

- 1) цитоз >100/мкл и содержание белка >0,6 г/л
- 2) цитоз >20/мкл и/или содержание белка >0,6 г/л
- 3) цитоз >4/мкл и/или содержание белка >0,33 г/л
- 4) цитоз >20/мкл и содержание белка >1,6 г/л

ЗАДЕРЖКА МОТОРНОГО РАЗВИТИЯ, ГИПОПЛАЗИЯ МЫШЦ, ГИПОТОНИЯ, НОРМАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ КРЕАТИНФОСФОКИНАЗЫ, СКЕЛЕТНЫЕ ДИСПЛАЗИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) миодистрофии Бекера
- 2) врожденных миопатий
- 3) синдрома Марфана

4) нейропатии Шарко - Мари

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ НЕ МЕТАБОЛИЗИРУЕТСЯ ИЗОФЕРМЕНТАМИ ЦИТОХРОМА P450 И ИМЕЕТ НИЗКИЙ ПОТЕНЦИАЛ МЕЖЛЕКАРСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) феназепам
- 2) клоназепам
- 3) лоразепам
- 4) диазепам

ОСНОВНОЙ АФФЕРЕНТНЫЙ ПУТЬ ОТ СТРИОПАЛЛИДАРНОЙ СИСТЕМЫ СЛЕДУЕТ К

- 1) моторной коре
- 2) передним рогам спинного мозга
- 3) таламусу
- 4) ретикулярной формации ствола

К ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ОТНОСИТСЯ ЭПИЛЕПСИЯ

- 1) посттравматическая
- 2) наследственно обусловленная
- 3) с неизвестной этиологией
- 4) постинсультная

ИММУННЫЙ ОТВЕТ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) высоким уровнем противовоспалительных цитокинов
- 2) повышенным уровнем экспрессии молекул клеточной адгезии
- 3) низким уровнем провоспалительных цитокинов
- 4) пониженным уровнем экспрессии молекул клеточной адгезии

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ, ИЗМЕНЯЮЩИМ ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА, ПРИ РЕМИТИРУЮЩЕМ ТЕЧЕНИИ И УМЕРЕННОЙ АКТИВНОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) митоксантрон
- 2) алемтезумаб
- 3) натализумаб
- 4) интерферон бета-1b

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ РАБДОИДНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К _____ КЛАССУ

- 1) II
- 2) IV
- 3) I
- 4) III

ПРОГРЕССИРУЮЩАЯ ДЕМЕНЦИЯ, ПСИХОТИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ, РАННЕЕ РАЗВИТИЕ НАРУШЕНИЙ ХОДЬБЫ И ЧАСТЫЕ ПАДЕНИЯ, ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К

НЕЙРОЛЕПТИКАМ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) болезни диффузных телец Леви
- 2) мультисистемной атрофии
- 3) прогрессирующего надъядерного паралича
- 4) кортикобазальной дегенерации

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛУЧЕВОГО НЕРВА У ПАЦИЕНТОВ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) «свисающая кисть»
- 2) «когтистая лапа»
- 3) «благословляющая рука»
- 4) «обезьянья кисть»

ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ПРОЦЕСС ДЕМИЕЛИНИЗАЦИИ ОБУСЛОВЛЕН ПОВРЕЖДЕНИЕМ

- 1) астроцитов
- 2) олигодендроцитов
- 3) тел нейронов
- 4) лимфоцитов

В ОСНОВЕ АТАКТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЛЕЖИТ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) спинного мозга
- 2) бледного шара
- 3) ствола головного мозга
- 4) мозжечка

ИЗ ВСЕХ ФОРМ НАСЛЕДСТВЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ К ФАКОМАТОЗАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) спинальная амиотрофия Вердника – Гоффманна
- 2) семейная спастическая параплегия Штрюмпеля
- 3) нейрофиброматоз Реклингхаузена
- 4) плечелопаточная миодистрофия Ландузи

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

- 1) 3 часа
- 2) 1 час
- 3) 10 часов
- 4) 5 часов

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ВЕНОЗНОГО ТРОМБОЗА ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) аспирин
- 2) дипиридамола
- 3) клопидогреля

4) варфарина

ЛОКАЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ СИГНАЛА ОТ КОРЫ В СОЧЕТАНИИ С МАНТИЙНЫМ ХОДОМ СВЯЗАНО С

- 1) сосудистой мальформацией
- 2) кровоизлиянием
- 3) глиальной опухолью
- 4) фокальной кортикальной дисплазией

ПО СТЕПЕНИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ СПАСТИЧНОСТИ, ДИФФУЗНОЕ ПОВЫШЕНИЕ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА ОТНОСЯТ К _____ ФОРМЕ

- 1) генерализованной
- 2) региональной
- 3) фокальной
- 4) мультифокальной

НАИБОЛЬШИЙ ЭФФЕКТ В ЛЕЧЕНИИ РЕГИОНАРНОЙ СИМПАТИЧЕСКОЙ ДИСТРОФИИ ДОСТИГАЕТСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) адrenoблокаторов
- 2) блокады регионарных симпатических узлов
- 3) капсаицина
- 4) кортикостероидной терапии

ШЕЙНОЕ СПЛЕТЕНИЕ ОБРАЗУЕТСЯ ПЕРЕДНИМИ ВЕТВЯМИ СПИННОМОЗГОВЫХ НЕРВОВ И ШЕЙНЫХ СЕГМЕНТОВ

- 1) C3-C6
- 2) C4-C7
- 3) C2-C5
- 4) C1-C4

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) аминафенилмасляную кислоту (Фенибут)
- 2) толперизон (Мидокалм)
- 3) витамины группы В
- 4) леводопа+карбидопа (Синемет)

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДЕМЕНЦИИ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) типичные нейролептики
- 2) антагонисты NMDA-рецепторов
- 3) ингибиторы ацетилхолинэстеразы
- 4) атипичные нейролептики

СРЕДИ ОПУХОЛЕЙ ТУРЕЦКОГО СЕДЛА ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЮТ ОБЫЗВЕЩВЛЕНИЕ В

- 1) краниофарингиоме

- 2) арахноидэндотелиоме бугорка турецкого седла
- 3) глиоме зрительного нерва
- 4) аденоме гипофиза

СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕЙРОЛЕЙКЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертермия
- 2) тошнота, рвота
- 3) головная боль
- 4) симптом Кернига

ДЛЯ СЕМАНТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) нарушение памяти на текущие события
- 2) наличие парафазий
- 3) нарушение памяти на отдаленные события
- 4) нарушение понимания грамматических конструкций

СГИБАНИЕ НОГИ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ (ПРИВЕДЕНИЕ БЕДРА К ЖИВОТУ) НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- 1) бедренного
- 2) нижнего ягодичного
- 3) запирающего
- 4) седалищного

МИКРОГРАФИЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) зрительного бугра
- 2) стриарной системы
- 3) паллидо-нигральной системы
- 4) мозжечка

ЛУЧШИМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ГИДРОЦЕФАЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ПЭТ с метионином
- 2) Краниография
- 3) МРТ
- 4) СКТ

ДИАГНОЗ СИНДРОМА ГИЙЕНА-БАРРЕ НЕОБХОДИМО ПОСТАВИТЬ ПОД СОМНЕНИЕ, ЕСЛИ У БОЛЬНОГО НАБЛЮДАЕТСЯ РАЗВИТИЕ

- 1) бульбарных нарушений
- 2) вегетативной недостаточности
- 3) сочетанных дистальных и проксимальных парезов
- 4) исключительно сенсорных расстройств

У ПАЦИЕНТОВ С КОХЛЕАРНЫМ НЕВРИТОМ НАБЛЮДАЮТ

- 1) изолированное снижение костной проводимости
- 2) изолированное снижение воздушной проводимости

- 3) гиперракузиу
- 4) сочетанное снижение костной и воздушной проводимости

ПАРАЛИЧ ДЕЖЕРИИ-КЛЮМППЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) половинном поражении спинного мозга
- 2) травме верхнего пучка плечевого сплетения (с5- д'6)
- 3) травме среднего и нижнего пучка плечевого сплетения (с7-д1)
- 4) травме спинного мозга на уровне с3 - с5

МИОФАСЦИАЛЬНАЯ ТРИГГЕРНАЯ ТОЧКА, КОТОРАЯ ВОЗНИКАЕТ В ОДНОЙ МЫШЦЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ КОНКУРЕНЦИИ С ДРУГОЙ ТРИГГЕРНОЙ ТОЧКОЙ, НАХОДЯЩЕЙСЯ В ДРУГОЙ МЫШЦЕ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) первичной
- 2) сателлитной
- 3) сочетанной
- 4) ключевой

СМЕШАННАЯ ФОРМА БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) сочетанием выраженного тремора покоя и постурально-кинетического тремора
- 2) паркинсоническими признаками, преимущественно в нижних конечностях, ранним развитием постуральной неустойчивости и тазовых нарушений
- 3) выраженными признаками гипокинезии и ригидности с нарушениями ходьбы и постуральной неустойчивости
- 4) сочетанием гипокинезии, ригидности мышц и тремора покоя

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ИСПОЛЬЗУЮТ ДОФАСОДЕРЖАЩИЙ ПРЕПАРАТ

- 1) бромокриптин
- 2) леводопа+карбидопа
- 3) амантадин
- 4) селегилин

ЛЕЧЕНИЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) назначение L-карнитина
- 2) назначение витаминов группы В
- 3) нормализацию уровня сахара крови
- 4) введение альфалипоевой кислоты

МАЛАЯ ХОРЕЯ

- 1) развивается после ушиба головного мозга тяжелой степени
- 2) развивается вследствие ревматизма
- 3) развивается после перенесенного менингита
- 4) наследственно обусловлена

ДЕЙСТВИЕ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ ОБУСЛОВЛЕНО БЛОКАДОЙ

- 1) кальциевых каналов
- 2) секреции ацетилхолина
- 3) натриевых каналов
- 4) рецепторов ацетилхолина

АКТИВИЗАЦИЮ И РЕАБИЛИТАЦИЮ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ НАЧИНАЮТ В

- 1) раннем восстановительном периоде
- 2) периоде остаточных явлений
- 3) острейшем периоде
- 4) остром периоде

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ТРАНСПОРТИРОВКЕ В НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР БОЛЬНОГО С ГИПЕРТОНИЧЕСКИМ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ В МОЗГ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отёк лёгкого
- 2) выраженная рвота
- 3) психомоторное возбуждение
- 4) судорожный приступ

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ НОЦИЦЕПТИВНОЙ БОЛИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) антидепрессанты
- 2) анксиолитики
- 3) антиконвульсанты
- 4) нестероидные противовоспалительные средства

У ПАЦИЕНТА С ПАРЕЗОМ ВЕРТИКАЛЬНОГО ВЗОРА, ПСЕВДОБУЛЬБАРНЫМ ПАРАЛИЧОМ, СИНДРОМОМ ПАРКИНСОНИЗМА И ДЕМЕНЦИЕЙ ВЕРОЯТНО РАЗВИТИЕ

- 1) болезни Гентингтона
- 2) прогрессирующего надъядерного паралича
- 3) спиноцеребеллярной дегенерации
- 4) кортикобазальной дегенерации

ПРОБОЙ, ВЫЗЫВАЮЩЕЙ УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ВЕГЕТАТИВНЫХ РЕФЛЕКСОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клиностатическая
- 2) шейно-сердечная
- 3) ортостатическая
- 4) проба Ашнера

ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ ТОНИКО-КЛОНИЧЕСКИХ ПРИПАДКАХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) окскарбазепин, топирамат
- 2) леветирацетам, этосуксимид

- 3) клоназепам, ламотриджин
- 4) вальпроаты, карбамазепин

ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА НАЗНАЧАЮТ

- 1) карнитин
- 2) циннаризин
- 3) актовегин
- 4) ривастигмин

ПОРАЖЕНИЕ ВЕГЕТАТИВНЫХ ВОЛОКОН ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) миелинопатии
- 2) аксонопатии
- 3) валлеровского перерождения
- 4) нейропатии

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемипарез
- 2) эпидуральная гематома
- 3) субапоневротическая гематома
- 4) ликворея

ИНДИКАТОРОМ ТРОМБОЗА КРУПНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровоизлияние
- 2) ишемия
- 3) симптом повышения плотности артерии
- 4) геморрагическое пропитывание

МЕТОДОМ ВЫБОРА ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) позитронно-эмиссионная томография
- 2) компьютерная томография
- 3) однофотонно-эмиссионная компьютерная томография
- 4) специализированный протокол МРТ

ПРОВОДНИКИ ГЛУБОКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТУЛОВИЩА И КОНЕЧНОСТЕЙ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

- 1) спиноталамических трактах
- 2) пучках Голля и Бурдаха
- 3) руброспинальных трактах
- 4) спиноцеребеллярных трактах

НОЧНЫЕ СТРАХИ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- 1) нарушения цикла сон-бодрствование
- 2) инсомний

- 3) парасомний
- 4) гиперсомний

ОСТРОЙ СЧИТАЕТСЯ ИНСОМНИЯ, ДЛЯЩАЯСЯ ДО (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 12
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 6

К ЗАДАЧАМ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСТИНСУЛЬТНЫХ БОЛЬНЫХ ОТНОСЯТ

- 1) профилактику повторных инсультов
- 2) активное участие в реабилитации самого больного, его близких и родных
- 3) возвращение в спорт
- 4) длительность и систематичность восстановления

У ПАЦИЕНТОВ ПРИ РАЗВИТИИ СИНДРОМА ЭПИКОНУСА ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) сохранение ахиллова рефлекса
- 2) нижний вялый парапарез
- 3) отсутствие чувствительных нарушений
- 4) сохранение анального и кремастерного рефлексов

ПОКАЗАНИЕМ К УРГЕНТНОЙ ПУНКЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отёк мозга
- 2) опухоль больших полушарий головного мозга
- 3) эпилептический статус
- 4) гипертензионно-гидроцефальный криз

РЕЗИСТЕНТНОСТЬ К ТЕРАПИИ АНТИКОНВУЛЬСАНТАМИ, ОТСУТСТВИЕ СТРУКТУРНЫХ ПОРАЖЕНИЙ МОЗГА, МУЛЬТИФОКУСНАЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ НА ЭЭГ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ

- 1) исследования креатинфосфокиназы в сыворотке крови
- 2) молекулярно-генетического анализа
- 3) исследования кариотипа
- 4) селективного метаболического скрининга

К РАННИМ СИМПТОМАМ НЕВРИНОМЫ VIII ПАРЫ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ ОТНОСЯТ

- 1) шум, а затем снижение слуха на одно ухо
- 2) полушарные очаговые неврологические расстройства
- 3) гормональные нарушения
- 4) классический гипертензионный синдром

ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА СУИЦИДАЛЬНЫХ МЫСЛЕЙ НЕОБХОДИМО

- 1) начать лечение с фитопрепаратов и гомеопатических препаратов

- 2) рекомендовать санаторно-курортное лечение
- 3) начать курс психотерапии
- 4) немедленно направить пациента на консультацию к врачу-психиатру

ИДИОПАТИЧЕСКАЯ НЕВРОПАТИЯ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) наличием двустороннего пареза мимической мускулатуры
- 2) отсутствием симптомов вовлечения других черепных нервов
- 3) подергиванием и спазмами мимических мышц, предшествующими развитию их слабости
- 4) нарастанием симптомов на протяжении более чем 1 недели

ДЛЯ ИНСУЛЬТА В СИСТЕМЕ ЗАДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) моторная афазия, гемипарез, гемигипестезия
- 2) гомонимная гемианопсия, зрительная агнозия
- 3) бульбарный синдром, гемипарез
- 4) спастический парез ноги, гемигипестезия

АГРАНУЛОЦИТОЗ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНОЙ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АНАЛЬГЕТИКОВ ИЗ ГРУППЫ ПРОИЗВОДНЫХ

- 1) пиразолона
- 2) уксусной кислоты
- 3) пропионовой кислоты
- 4) анилина

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРКИНЕЗА ПРИ ТИПИЧНОЙ ФОРМЕ БОЛЕЗНИ ГЕНТИНГТОНА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) препараты леводопы
- 2) нейролептики
- 3) бензодиазепины
- 4) агонисты дофаминовых рецепторов

ПРИЧИНОЙ ЗАДНЕЙ ОБРАТИМОЙ ЛЕЙКОЭНЦЕФАЛОПАТИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) сахарный диабет
- 2) атеросклероз сосудов головного мозга
- 3) нефротический синдром
- 4) кардиоэмболия

ВЕРХНИЙ ТИП АКУШЕРСКОГО ПАРАЛИЧА (ДЮШЕНА-ЭРБА) РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

- 1) С7-С8 корешков спинного мозга
- 2) передних рогов спинного мозга
- 3) прецентральной извилины лобной доли головного мозга
- 4) верхнего первичного пучка плечевого сплетения или С5-С6 корешков спинного мозга

ЕСЛИ В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ НЕ ОГОВОРЕН СРОК ЕГО ДЕЙСТВИЯ, ТО ДОГОВОР СЧИТАЕТСЯ

- 1) заключенным на срок не менее одного года
- 2) заключенным на срок не менее двух лет
- 3) недействительным
- 4) заключенным на неопределенный срок

ПРИ РАЗВИТИИ ГИПЕРОСМОЛЯРНОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) маннитола
- 2) реополиглюкина
- 3) полиглюкина
- 4) альбумина

К ЧАСТЯМ МОЗГОВОЙ ОБОЛОЧКИ, СОДЕРЖАЩИМ БОГАТУЮ СОСУДИСТУЮ СЕТЬ, ОТНОСЯТ

- 1) внутренний листок твердой мозговой оболочки
- 2) наружный листок твердой мозговой оболочки
- 3) паутинную оболочку
- 4) подпаутинное пространство

ЯДРА КАУДАЛЬНОЙ ГРУППЫ НЕРВОВ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) продолговатом мозге
- 2) ретикулярной формации
- 3) передних отделах моста
- 4) задних отделах среднего мозга

ЛОКТЕВОЙ НЕРВ РАСПОЛОЖЕН В НИЖНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧА

- 1) кпереди от плечевой артерии
- 2) по внутренней головке трёхглавой мышцы
- 3) кнутри от плечевой мышцы
- 4) вдоль внутреннего края двуглавой мышцы

ФУНКЦИЕЙ КЛЕТОК НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ – АСТРОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) осуществление фагоцитоза
- 2) участие в образовании нейромедиаторов
- 3) участие в образовании гематоэнцефалического барьера
- 4) участие в выработке миелина

ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА В ЧЕРНОЙ СУБСТАНЦИИ ОТМЕЧАЕТСЯ СНИЖЕНИЕ

- 1) ацетилхолина
- 2) глутамата
- 3) норадреналина
- 4) дофамина

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АБСАНСОВ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) этосуксимид
- 2) карбамазепин
- 3) бромокриптин
- 4) винпоцетин

ПРИ ПОРАЖЕНИИ МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА НАРУШАЕТСЯ ФУНКЦИЯ

- 1) подошвенного сгибания стопы
- 2) сгибания голени
- 3) тыльного сгибания стопы (разгибания)
- 4) разгибания голени

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОВРЕЖДЕНИЯ ЛУЧЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ ВОЗМОЖНОСТИ

- 1) пронации кисти и 1 пальца
- 2) сгибания кисти и пальцев
- 3) противопоставления большого пальца
- 4) разгибания кисти

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ МЕНИНГИТОВ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) исследование ликвора
- 2) проведение МРТ
- 3) исследование крови
- 4) проведение КТ

ДВИГАТЕЛЬНОЕ ЯДРО ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНО

- 1) в продолговатом мозге
- 2) в покрывке среднего мозга
- 3) на дне ромбовидной ямки
- 4) в варолиевом мосту

СЕКМЕНТОМ V1 ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТОК

- 1) в поперечных отверстиях VI-II шейных позвонков
- 2) до входа в отверстие VI шейного позвонка
- 3) располагающийся во входе в череп
- 4) в поперечном отверстии и одноимённой борозде I шейного позвонка

К СИНУКЛЕИНОПАТИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) кортико-базальная дегенерация
- 2) мультисистемная атрофия
- 3) прогрессирующий надъядерный паралич
- 4) лобно-височная деменция

РАННЕЕ РАЗВИТИЕ ДЕМЕНЦИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) прогрессирующего надъядерного паралича

- 2) болезни Паркинсона
- 3) мультисистемной атрофии
- 4) эссенциального тремора

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ БОЛЬНОМУ С ОПУХОЛЬЮ МОЗГА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОТЁКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дексаметазон
- 2) метилпреднизолон
- 3) траимцинолон
- 4) гидрокортизон

ПРИ «ИСТОЩЕНИИ ЭФФЕКТА» АЦЕТИЛХОЛИНЕРГИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- 1) дополнительно назначить этилметилгидроксипиридина сукцинат
- 2) отменить ацетилхолинергическую терапию
- 3) дополнительно назначить мемантин
- 4) провести обследование для уточнения причины ослабления эффективности проводимой терапии

ПОДОСТРЫЙ ТИП ТЕЧЕНИЯ ПОЛИНЕВРОПАТИИ РАЗВИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 2 месяцев
- 2) 1 месяца
- 3) 2 недель
- 4) 1 недели

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИРАДИКУЛОНЕВРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) азатиоприн
- 2) иммуноглобулин человека нормальный
- 3) тиоктовая кислота
- 4) циклофосфамид

ДЛЯ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ НА МРТ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) атрофии затылочных отделов головного мозга
- 2) расширения четвёртого желудочка
- 3) атрофии гиппокампа
- 4) множественного субкортикального лейкоареоза

К ПЕРВОСТЕПЕННОМУ ДИАГНОСТИЧЕСКОМУ КРИТЕРИЮ ЦЕРВИКОГЕННОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ЧЛЕНЫ МЕЖДУНАРОДНОЙ ГРУППЫ ИЗУЧЕНИЯ ЦЕРВИКОГЕННОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ОТНОСЯТ ГОЛОВНУЮ БОЛЬ

- 1) сопровождающуюся ограничением подвижности шеи
- 2) сочетающуюся с болью в шее, иррадиирующей в руку или плечо
- 3) сопровождающуюся головокружением
- 4) всегда одностороннюю, без смены сторон при последующих обострениях

СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ УСТОЙЧИВОСТИ У БОЛЬНЫХ С ПОРАЖЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ

- 1) дыхательные
- 2) в метании
- 3) на равновесие
- 4) корригирующие

ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нурофен
- 2) карбамазепин
- 3) феназепам
- 4) клоназепам

ДЛЯ АКСОНОПАТИЙ ХАРАКТЕРНО

- 1) преимущественное вовлечение дистальных отделов конечностей
- 2) преимущественное вовлечение проксимальных отделов конечностей
- 3) позднее развитие атрофий
- 4) грубое нарушение глубокой чувствительности

РЕЦИДИВИРУЮЩАЯ НЕВРОПАТИЯ ЛИЦЕВОГО НЕРВА МОЖЕТ БЫТЬ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) болезни Паркинсона
- 2) миастении
- 3) рассеянного склероза
- 4) болезни Альцгеймера

ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ _____ ПОМОЩИ

- 1) скорой медицинской
- 2) паллиативной
- 3) специализированной медицинской
- 4) первичной медико-санитарной

У ПАЦИЕНТКИ 46 ЛЕТ С ПЕРИОДИЧЕСКОЙ БОЛЬЮ В ШЕЕ, В ПРАВОЙ РУКЕ ПО ХОДУ С6, ПРИЗНАКАМИ АТАКСИИ НА МРТ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ

- 1) миелопатия, вызванная грыжей на уровне С6-С7
- 2) миелопатия, вызванная грыжей на уровне С5-С6
- 3) спондилез на протяжении всего шейного отдела позвоночника
- 4) спондилоартроз на уровне С6-С7

ИЗМЕНЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ, ЭЙФОРΙΑ, БЕЗРАЗЛИЧИЕ К ОКРУЖАЮЩЕМУ, СНИЖЕНИЕ

КРИТИКИ, ДУРАШЛИВОСТЬ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ _____ ДОЛИ

- 1) лобной
- 2) височной
- 3) теменной
- 4) затылочной

ЛЕЧЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ПАРАЛИЧАХ ПРОВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) среднефизиологическом
- 2) максимального сгибания
- 3) предупреждающем формирование разгибательной контрактуры
- 4) предупреждающем формирование сгибательной контрактуры

СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НЕЙРОПАТИИ ПОДКРЫЛЬЦОВОГО НЕРВА, ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) слабости и атрофии дельтовидной мышцы
- 2) затруднений сгибания руки в локтевом суставе
- 3) болезненности руки при отведении её за спину
- 4) слабости и атрофии трапецевидной мышцы

ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА В ВОЗРАСТЕ ДО 50 ЛЕТ В СЛУЧАЕ ГРУБЕЙШЕГО ТРЕМОРА, НЕ КОНТРОЛИРУЕМОГО АГОНИСТАМИ ДОФАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ, МОЖЕТ БЫТЬ РАССМОТРЕН ВОПРОС НАЗНАЧЕНИЯ

- 1) ингибиторов КОМТ
- 2) леводопы
- 3) холинолитиков
- 4) амантадинов

ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ ПРИ МИОТОНИИ ТОМСЕНА

- 1) аутосомно-доминантный
- 2) аутосомно-рецессивный
- 3) X-сцепленный рецессивный
- 4) X-сцепленный доминантный

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ПОДТВЕРЖДЕНИИ СТАФИЛОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ампициллин
- 2) бензилпенициллин
- 3) ванкомицин
- 4) цефтриаксон

БОЛЬ В ОБЛАСТИ КОЛЕННОГО СУСТАВА НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С КОМПРЕССИЕЙ СПИННОМОЗГОВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ _____ СЕГМЕНТА

- 1) L3
- 2) L4

- 3) S1
- 4) L5

ГЕМИАНЕСТЕЗИЯ, ГЕМИАТАКСИЯ, ГЕМИАНОПСИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) красного ядра
- 2) бледного шара
- 3) черного вещества
- 4) таламуса

**ПОД АНТЕГРАДНОЙ АМНЕЗИЕЙ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ АМНЕЗИЮ НА
_____ ТРАВМЫ**

- 1) короткий период времени до
- 2) короткий период времени после
- 3) длительный период времени до
- 4) короткий период времени до и после

ПОДАВЛЕНИЕ ДЫХАТЕЛЬНОГО ЦЕНТРА МЕНЕЕ ВЫРАЖЕНО ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) фентанила
- 2) метедона
- 3) морфина
- 4) трамадола

САМОЙ ЧАСТОЙ ЭТИОЛОГИЕЙ ПАРКИНСОНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сосудистая
- 2) идиопатическая
- 3) нейролептическая
- 4) посттравматическая

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) препараты леводопы
- 2) агонисты дофаминовых рецепторов
- 3) препараты амантадина
- 4) ингибиторы моноаминоксидазы

**У ПАЦИЕНТОВ С НЕВРОПАТИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА В НЕВРОЛОГИЧЕСКОМ
СТАТУСЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение корнеального рефлекса
- 2) нарушение вкуса на задней трети языка
- 3) гипалгезия во внутренней зоне Зельдера
- 4) гипертрофия жевательной мускулатуры

ПРИ ПАРКИНСОНИЗМЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) повышение мышечного тонуса по спастическому типу
- 2) развитие гипокинезии
- 3) появление гиперкинезов

4) появление патологических рефлексов

БИОТРАНСФОРМАЦИЯ ФЕНИТОИНА УСКОРЯЕТСЯ ПРИ СОЧЕТАННОМ ПРИЁМЕ С

- 1) хлорамфениколом
- 2) карбамазепином
- 3) изониазидом
- 4) ацетилсалициловой кислотой

**АДВЕРСИВНЫЕ СУДОРОЖНЫЕ ПРИСТУПЫ ЧАЩЕ НАСТУПАЮТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ
ОЧАГА В _____ ДОЛЕ**

- 1) затылочной
- 2) теменной
- 3) лобной
- 4) височной

МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРИ ДИАГНОСТИКЕ АДЕНОМЫ ГИПОФИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгеновская компьютерная томография с контрастным усилением
- 2) исследование уровня тропных гормонов гипофиза
- 3) прицельная рентгенография области турецкого седла
- 4) МРТ с динамическим контрастированием

**К АРТЕРИАЛЬНЫМ СОСУДАМ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ ВОЗМОЖНОЙ ПРИЧИНОЙ
РАЗВИТИЯ ГЕМИФАЦИАЛЬНОГО СПАЗМА ОТНОСЯТ _____ АРТЕРИЮ**

- 1) заднюю мозговую
- 2) внутреннюю сонную
- 3) верхнюю мозжечковую
- 4) эктопированную основную

**ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРОЗОПОПАРЕЗ И СЛЁЗОТЕЧЕНИЕ В СОЧЕТАНИИ С
НАРУШЕНИЕМ ВКУСА НА ПЕРЕДНИХ ДВУХ ТРЕТЯХ ЯЗЫКА И ГИПЕРАКУЗИЕЙ, ТО
ОЧАГ ЛОКАЛИЗОВАН В**

- 1) области шилососцевидного отверстия
- 2) средней трети фаллопиева канала
- 3) верхней трети фаллопиева канала
- 4) нижней трети фаллопиева канала

К ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) пароксетин
- 2) азафен
- 3) сиднокарб
- 4) имипрамин

ПОД ПСЕВДОТУМОРОЗНОЙ ДЕМИЕЛИНИЗАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ ДЕМИЕЛИЗАЦИЮ

- 1) полифокальную острую воспалительную
- 2) монофокальную острую воспалительную

- 3) вокруг травматического повреждения
- 4) вокруг опухоли

НАРУШЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ В БЫСТРОЙ ФАЗЕ СНА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) лобно-височной дегенерации
- 2) нормотензивной гидроцефалии
- 3) деменции с тельцами Леви
- 4) задней корковой атрофии

ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНО РАССТРОЙСТВО ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО ТИПУ

- 1) полиневритическому
- 2) «полукуртки»
- 3) проводниковому
- 4) сегментарному

ХРОНИЧЕСКАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ РТУТЬЮ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) полинейропатии, токсического гепатита
- 2) астеновегетативного синдрома, энцефалопатии
- 3) паркинсонизма, токсической катаракты
- 4) хронического гастрита, хронического конъюнктивита

ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие багрово-синюшных полос на голенях
- 2) преимущественное поражение верхних конечностей с болями в предплечьях и кистях
- 3) преимущественное поражение нижних конечностей с болями в голенях и стопах
- 4) равномерное поражение верхних и нижних конечностей без болевого синдрома

СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ В НОРМЕ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) 0,15-0,45 мг/л
- 2) 0,15-0,45 мг/мл
- 3) 0,15-0,45 г/л
- 4) 0,15-0,45 ммоль/л

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАССТРОЙСТВ СНА, СВЯЗАННЫХ С НАРУШЕНИЕМ ЦИРКАДИАНЫХ РИТМОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прегабалин
- 2) мелатонин
- 3) золпидем
- 4) галоперидол

СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО СООТВЕТСТВУЕТ (В Г/Л)

- 1) 0,8-1,0
- 2) 1,8-2,0
- 3) 0,05-0,1
- 4) 0,2-0,3

ПРИ СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА К ВОЗМОЖНЫМ МЕЖПОЛУШАРНЫМ СИМПТОМАМ ОТНОСЯТ

- 1) афатические расстройства
- 2) парезы конечностей
- 3) анизорефлексию
- 4) нарушения чувствительности

ДЛЯ АЛЬТЕРНИРУЮЩЕГО СИНДРОМА ДЖЕКSONА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ _____ НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ, _____ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ

- 1) периферического паралича мягкого нёба, голосовой связки, мышц языка, грудино-ключично-сосцевидной и трапециевидной мышц; центральной гемиплегии
- 2) паралича мягкого нёба и голосовой связки, синдрома Горнера, мозжечковой атаксии, расстройства поверхностной чувствительности на лице; гемианестезии
- 3) периферического паралича мышц языка; центральной гемиплегии
- 4) периферического паралича мягкого нёба, голосовой связки, мышц языка; центральной гемиплегии и гемианестезии

ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИЧИНОЙ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МУЛЬТИФОКАЛЬНОЙ ЛЕЙКОЭНЦЕФАЛОПАТИИ НА ФОНЕ ПИТРС ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирус простого герпеса
- 2) неидентифицированный вирус
- 3) вирус ВИЧ
- 4) вирус JC

ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА РЕКОМЕНДУЮТСЯ

- 1) статины
- 2) ноотропные средства
- 3) сосудорасширяющие средства
- 4) метаболические средства

В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ В 3 СТАДИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

- 1) кровоизлияние
- 2) менингит
- 3) энцефалит
- 4) абсцесс

ФОРМИРОВАНИЕ БОЛЕВЫХ МЫШЕЧНЫХ СИНДРОМОВ ПРИ ДИСФУНКЦИИ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ, ПОМИМО ПРЯМЫХ ВИСЦЕРО-МОТОРНЫХ РЕФЛЕКТОРНЫХ ВЛИЯНИЙ, ВОЗМОЖНО ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) гиперфункции органа
- 2) подвижности ассоциированных позвоночно-двигательных сегментов
- 3) общей сегментарной иннервации
- 4) близкого анатомического расположения

ИЗБИРАТЕЛЬНОЙ ТРОПНОСТЬЮ К НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ ОБЛАДАЮТ

- 1) анилин, нитриты, мышьяковистый водород
- 2) психотропные средства, фосфорорганические соединения, угарный газ, алкоголь
- 3) сердечные гликозиды, растительные яды (аконит, хинин), животные яды (соли бария, калия)
- 4) дихлорэтан, токсины грибов, фенолы и альдегиды

ЦЕНТР МОЧЕИСПУСКАНИЯ РАСПОЛОЖЕН В _____ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) постцентральной извилине
- 2) зрительном бугре
- 3) прецентральной извилине
- 4) парацентральной дольке

УМЕНЬШЕНИЕ ПТОЗА ПРИ СИНДРОМЕ ГОРНЕРА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) взгляде вверх
- 2) закапывании в глаз атропина
- 3) закапывании в глаз мезатона
- 4) повторных движениях глаз

СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) центр мобилизационных резервов
- 2) бюро медицинской статистики
- 3) центр военно-врачебной экспертизы
- 4) медико-санитарную часть

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 70 ЛЕТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ингибитор МАО-В
- 2) амантадин
- 3) агонист дофаминовых рецепторов
- 4) леводопа

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ОПУХОЛИ ВЕРХНЕЙ ТЕМЕННОЙ ДОЛЬКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) контралатеральная гомонимная гемианопсия
- 2) контралатеральная болевая гемипарестезия
- 3) пирамидный гемипарез с преобладанием в руке
- 4) контралатеральная гемигипальгезия

ПРЕПАРАТОМ, НЕ ОТНОСЯЩИМСЯ К ГРУППЕ АНТИТРОМБОЦИТАРНЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ацетилсалициловая кислота
- 2) клопидогрель
- 3) варфарин
- 4) дипиридамол

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ЛЕЧЕНИЯ СЕЛЕКТИВНЫМИ ИНГИБИТОРАМИ ЦОГ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диарея
- 2) тромбоз
- 3) головная боль
- 4) язва желудка

ПРИ ИНТРАМЕДУЛЛЯРНОЙ СПИНАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) корешковых болей положения
- 2) сегментарного диссоциированного расстройства чувствительности
- 3) рентгенологического симптома Эльсберга - Дайка
- 4) ранней блокады субарахноидального пространства

ЧАЩЕ ВСЕГО ВЕГЕТАТИВНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ОПУХОЛЕЙ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ЯВЛЯЮТСЯ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИЙ

- 1) мочевыделительной системы
- 2) пищеварительной системы
- 3) сердечно-сосудистой системы
- 4) дыхательной системы

НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКУЮ ОСНОВУ ФОРМИРОВАНИЯ ДИСФУНКЦИИ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ИЛИ ОРГАНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ПОЗВОНОЧНИКА СОСТАВЛЯЮТ _____ РЕФЛЕКСЫ

- 1) вертебро-моторные
- 2) висцеро-моторные
- 3) висцеро-висцеральные
- 4) вертебро-висцеральные

ХАРАКТЕРНОЙ ЧЕРТОЙ НИЖНЕГО ПАРАПАРЕЗА ПРИ БОЛЕЗНИ ШТРЮМПЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преобладание мозжечковых симптомов над пирамидными
- 2) сочетание пирамидных симптомов с фибрилляцией мышц
- 3) преобладание слабости над спастичностью
- 4) преобладание спастичности над слабостью

РЕСПИРАТОРНО-АФФЕКТИВНЫЕ ПРИСТУПЫ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ

- 1) эпизодов задержки дыхания на фоне сильного плача
- 2) эпизодов потери сознания
- 3) приступов страха с ощущением нехватки воздуха
- 4) приступов неконтролируемой агрессии

КАРБАМАЗЕПИН НЕЛЬЗЯ ПРИМЕНЯТЬ ПРИ _____ ПРИПАДКАХ

- 1) парциальных
- 2) малых эпилептических
- 3) вторично генерализованных
- 4) тонико-клонических эпилептических

**АЛЬТЕРНИРУЮЩИЙ СИНДРОМ ФОВИЛЛЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОДНОВРЕМЕННЫМ
ВОВЛЕЧЕНИЕМ В ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС _____ НЕРВОВ**

- 1) лицевого и отводящего
- 2) лицевого и глазодвигательного
- 3) языкоглоточного и блуждающего
- 4) подъязычного и добавочного

**ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО АТЕРОТРОМБОТИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА
ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) варфарин
- 2) нестероидные противовоспалительные препараты
- 3) гепарин
- 4) ацетилсалициловую кислоту

**ТРИАДА СИМПТОМОВ, ВКЛЮЧАЮЩАЯ ДЕМЕНЦИЮ, НАРУШЕНИЯ ХОДЬБЫ,
НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) нормотензивной гидроцефалии
- 2) доброкачественной внутричерепной гипертензии
- 3) болезни Альцгеймера
- 4) энцефалопатии Гайе-Вернике

БОЛЕЗНЬ ФАБРИ НАСЛЕДУЕТСЯ ПО _____ ТИПУ

- 1) аутосомно-доминантному
- 2) аутосомно-рецессивному
- 3) X-сцепленному доминантному
- 4) X-сцепленному рецессивному

ПРИ АЛЬТЕРНИРУЮЩЕМ СИНДРОМЕ МИЙЯРА – ГУБЛЕРА ОЧАГ НАХОДИТСЯ В

- 1) основании нижней части моста
- 2) области красного ядра
- 3) заднебоковом отделе продолговатого мозга
- 4) основании ножки мозга

ПОД РЕТРОГРАДНОЙ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ АМНЕЗИЮ

- 1) периода травмы
- 2) на короткий период времени только после травмы
- 3) на короткий период времени до и после травмы
- 4) на короткий период времени только до травмы

У ПАЦИЕНТА С УЩЕМЛЕНИЕМ МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА В ОБЛАСТИ ПОДКОЛЕННОЙ ЯМКИ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) боль в пальцах при ходьбе
- 2) слабость подошвенных сгибателей стопы
- 3) свисающая стопа
- 4) боль в подошвенной поверхности стопы

ПРИ КАВЕРНОЗНОЙ АНГИОМЕ ПРИ АНГИОГРАФИИ МОЖЕТ ВЫЯВЛЯТЬСЯ

- 1) тромбоз сосуда
- 2) бессосудистая зона
- 3) стеноз сосуда
- 4) фистула

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ВАРФАРИНА ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ТРЕБУЕТСЯ ДОСТИЖЕНИЕ МЕЖДУНАРОДНОГО НОРМАЛИЗИРОВАННОГО ОТНОШЕНИЯ НА УРОВНЕ

- 1) 3-5
- 2) 0-1
- 3) 2-3
- 4) 1-2

ПАЦИЕНТАМ С МИАСТЕНИЕЙ ПРОТИВПОКАЗАНЫ

- 1) антиоксиданты
- 2) антихолинэстеразные препараты
- 3) миорелаксанты
- 4) кортикостероиды

ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ЗАДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) биназальной гетеронимной гемианопсии
- 2) концентрического сужения полей зрения
- 3) битемпоральной гетеронимной гемианопсии
- 4) гомонимной гемианопсии

К ПСИХОМОТОРНЫМ ПРИПАДКАМ ОТНОСЯТ

- 1) амбулаторные автоматизмы
- 2) расстройства схемы тела
- 3) клонические сокращения скелетной мускулатуры
- 4) парестезии в различных участках тела

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ОТВОДЯЩЕГО НЕРВА ВОЗНИКАЕТ ПАРАЛИЧ _____

МЫШЦЫ

- 1) наружной прямой
- 2) верхней прямой
- 3) нижней прямой
- 4) нижней косой

НАЛИЧИЕ НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА, ЗАПОЛНЯЮЩЕЙ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВУЮ ЦИСТЕРНУ, СООТВЕТСТВУЕТ _____ СТЕПЕНИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КООС

- 1) I
- 2) III
- 3) II
- 4) IV

ПРИ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВИБРАЦИИ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенография кистей
- 2) УЗИ периферических сосудов
- 3) холодовая проба
- 4) паллестезиметрия

АТАКСИЯ ФРИДРЕЙХА НАСЛЕДУЕТСЯ ПО _____ ТИПУ

- 1) X-сцепленному доминантному
- 2) аутосомно-доминантному
- 3) аутосомно-рецессивному
- 4) X-сцепленному рецессивному

ПОД ТЕРМИНОМ «ДРАМАТИЧЕСКОЕ УЛУЧШЕНИЕ» ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ТРОМБОЛИЗИСЕ ПОНИМАЮТ УЛУЧШЕНИЕ СОСТОЯНИЯ С УМЕНЬШЕНИЕМ ПО ШКАЛЕ NIHSS НА _____ БАЛЛА _____ (В СУТКАХ)

- 1) 3; через 1
- 2) 2; более через 3
- 3) 4; более через 1
- 4) 2; через 2

НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ХЛОРПРОМАЗИНА ОБУСЛОВЛЕНО БЛОКАДОЙ РЕЦЕПТОРОВ

- 1) дофамина
- 2) норадреналина
- 3) ацетилхолина
- 4) серотонина

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ибупрофен

- 2) метилпреднизолон
- 3) финлепсин
- 4) иммуноглобулин для внутривенного введения

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОГО ПАРКИНСОНИЗМА МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ

- 1) лоразепам
- 2) аминазин
- 3) пропранолол
- 4) тригексифенидил

ПРИ СИНДРОМЕ ТУРЕТТА ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ЧАЩЕ ВСЕГО ВКЛЮЧАЮТ

- 1) анорексию
- 2) булимию
- 3) девиации сексуального поведения
- 4) синдром дефицита внимания и обсессивно-компульсивные расстройства

СИМПТОМОМ БЕЛЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отклонение глазного яблока кнаружи и кверху при попытке закрыть глаза
- 2) невозможность сфокусировать оба глаза на одном объекте
- 3) невозможность сомкнуть глазную щель
- 4) опущение верхнего века

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

- 1) паротитного
- 2) туберкулёзного
- 3) пневмококкового
- 4) гриппозного

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ КОМПЬЮТЕРНОЙ АНГИОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сердечная недостаточность
- 2) наличие кардиостимулятора
- 3) экстрасистолия
- 4) непереносимость йодсодержащих препаратов

К ПЕРВЫМ СИМПТОМАМ ОПУХОЛЕЙ ЛОБНО-МОЗОЛИСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) двусторонний пирамидный парез в ногах
- 2) нарушения координации
- 3) битемпоральные дефекты поля зрения
- 4) нарушения поведения

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА У ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ

СКЛЕРОЗОМ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) трамадол
- 2) парацетамол
- 3) карбамазепин
- 4) кортикостероиды

У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЕЙ В ВЕРХНЕМ СОСУДИСТОМ БАССЕЙНЕ СПИННОГО МОЗГА НАБЛЮДАЮТ РАЗВИТИЕ

- 1) синдрома внутрочерепной гипертензии
- 2) синдрома паралитического ишиаса
- 3) вялого пареза рук и спастического пареза ног
- 4) сенситивной атаксии

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ НЕЙРОПАТИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- 1) невозможность приведения I, II пальцев кисти
- 2) «свисающая кисть»
- 3) атрофию первого межпальцевого промежутка на кисти
- 4) нарушение чувствительности в области I, II пальцев кисти

МЕТОДОМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реоэнцефалография
- 2) компьютерная томография
- 3) электроэнцефалография
- 4) диффузионно-взвешенная магнитно-резонансная томография

К ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ (ПЭП), ОТНОСЯЩИМСЯ К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ФОКАЛЬНЫХ ПРИСТУПАХ, ОТНОСЯТ

- 1) барбитураты
- 2) этосуксимид
- 3) вальпроаты
- 4) карбамазепины

ПРИ СООБЩАЮЩЕЙСЯ НОРМОТЕНЗИВНОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ НАИЛУЧШИМ ВЫБОРОМ СЧИТАЕТСЯ

- 1) программируемый вентрикулоперитонеальный шунт
- 2) вентрикулоперитонеальный шунт низкого давления
- 3) вентрикулоперитонеальный шунт среднего давления
- 4) люмбоперитонеальный шунт

ЗОНА БРОКА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) верхней височной извилине
- 2) заднем отделе третьей лобной извилины
- 3) коре теменной доли
- 4) коре затылочной доли

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПУЛЬС-ТЕРАПИИ КОРТИКОСТЕРОИДАМИ БОЛЬНОМУ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНО

- 1) антагонисты гистаминовых рецепторов 2 типа
- 2) антидепрессанты
- 3) мочегонные
- 4) хондропротекторы

ВНУТРИВЕННОЕ ПРИМЕНЕНИЕ АЛТЕПЛАЗЫ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ВОЗМОЖНО В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 24
- 2) 3
- 3) 4,5
- 4) 6

К УМЕРЕННО СЕЛЕКТИВНЫМ НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ТЕРАПИИ БОЛИ, ОТНОСЯТ

- 1) целекоксиб, эторикоксиб, рофекоксиб
- 2) нимесулид, мелоксикам
- 3) тизанидин, ранитидин
- 4) ибупрофен, кетопрофен, лорноксикам

ПРАВСТОРОННЯЯ ГОМОНИМНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ И ВЫПАДЕНИЕ ОПТОКИНЕТИЧЕСКОГО НИСТАГМА ВПРАВО У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ОПУХОЛЕВОМ ПОРАЖЕНИИ

- 1) правого полушария мозга
- 2) левого полушария мозга
- 3) ствола мозга
- 4) мозжечка

ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ _____ НЕРВА

- 1) зрительного
- 2) блуждающего
- 3) слухового
- 4) подъязычного

ПРИ БОЛЕЗНИ РОТА-БЕРНГАРДА ПРОИСХОДИТ КОМПРЕССИЯ

- 1) бедренного нерва
- 2) седалищного нерва
- 3) запирающего нерва
- 4) латерального кожного нерва бедра

ПРЕХОДЯЩИЕ НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ЭКСТРАЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ЗАКУПОРКИ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) синкопальными состояниями
- 2) грубой стволковой симптоматикой
- 3) кратковременной слабостью в гетеролатеральных конечностях и онемением
- 4) преходящей слепотой

К ПРЕПАРАТУ ГРУППЫ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ СОПУТСТВУЮЩЕГО СНОТВОРНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ

- 1) клоназепам
- 2) лоразепам
- 3) диазепам
- 4) нитразепам

НОЦИЦЕПТОРЫ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) свободные нервные окончания
- 2) инкапсулированные нервные окончания
- 3) аннулоспиральные рецепторы
- 4) ганглиозные клетки

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХОЛИНЕРГИЧЕСКОГО КРИЗА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) неостигмина метилсульфат
- 2) тиамин
- 3) атропин
- 4) церебролизин

КЛИНИЧЕСКИ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженным люмбалгическим синдромом
- 2) выраженными статодинамическими нарушениями
- 3) грубыми корешковыми выпадениями с тазовыми расстройствами
- 4) синдромом нейрогенной клаудикации

В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) агонистов дофаминовых рецепторов
- 2) препаратов леводопы
- 3) холинолитиков
- 4) ноотропов

ВОЗНИКНОВЕНИЕ ДЕПРЕССИИ У ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЬЮ ГЕНТИНГТОНА ОПАСНО

- 1) развитием синдрома Котара
- 2) развитием булимии
- 3) совершением суицида
- 4) развитием анорексии

ВЫРАЖЕННОЕ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В ЛИКВОРЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) вирусных менингоэнцефалитах
- 2) бактериальных менингитах

- 3) геморрагическом инсульте
- 4) демиелинизирующих заболеваниях

К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ПРИ ТУБЕРОЗНОМ СКЛЕРОЗЕ, ВЫЯВЛЯЕМЫМ ПРИ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ОТНОСЯТ

- 1) субэпендимальные узлы
- 2) расширение ликворной системы
- 3) кисты задней черепной ямки
- 4) субатрофию лобных долей

СОМАТОСЕНСОРНЫЕ ВЫЗВАННЫЕ ПОТЕНЦИАЛЫ С ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПОЛУЧАЮТ ПУТЁМ СТИМУЛЯЦИИ

- 1) срединного нерва
- 2) задней центральной извилины
- 3) лучевого нерва
- 4) подмышечного нерва

НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) рентгеновской компьютерной томографии
- 2) магнитно-резонансной томографии
- 3) ультразвукового исследования сосудов головы
- 4) рентгеновского ангиографического исследования

ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ПРАВО ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА НА

- 1) оплату листка временной нетрудоспособности
- 2) оказание медицинской помощи на платной основе
- 3) бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории РФ
- 4) получение страховой выплаты в результате стойкой утраты работоспособности

ПРИ ПОРАЖЕНИИ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) нарушение вкуса на передних 2/3 языка
- 2) парез жевательной мускулатуры
- 3) атрофия мышц языка
- 4) парез голосовой связки

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ГЕРПЕСА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) интерферон альфа
- 2) интерферон бета
- 3) ацикловир
- 4) цефалоспорины

ОСНОВНЫМ ОТЛИЧИЕМ ПРИСТУПА АССОЦИИРОВАННОЙ МИГРЕНИ ОТ ДРУГИХ ФОРМ МИГРЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) двусторонней боли в височной области
- 2) рвоты на высоте приступа
- 3) предвестников
- 4) преходящих очаговых неврологических симптомов

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПОВ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) мидодрин
- 2) симпатолитики
- 3) диуретики
- 4) антидепрессанты

КЛЮЧЕВУЮ РОЛЬ В РАЗВИТИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ИГРАЕТ

- 1) длительность сахарного диабета
- 2) диабетическая микроангиопатия
- 3) сопутствующая артериальная гипертензия
- 4) тип сахарного диабета

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) МРТ головного мозга
- 2) нейропсихологическое исследование
- 3) психологическое тестирование
- 4) электроэнцефалография

ВТОРОЙ (ОСТРЫЙ) ПЕРИОД ИНСУЛЬТА СОСТАВЛЯЕТ ДО _____ СУТОК

- 1) 38
- 2) 28
- 3) 58
- 4) 48

СКАЛЬПИРОВАННАЯ РАНА ПОКРОВОВ ЧЕРЕПА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) наличием кожно-апоневротического лоскута
- 2) ровными краями раны
- 3) неровными краями раны
- 4) обильным кровотечением

ВРАЧИ, ЗАНИМАЮЩИЕСЯ ЧАСТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКОЙ, ИМЕЮТ ПРАВО ФОРМИРОВАТЬ (ВЫДАВАТЬ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ НАЛИЧИИ ЛИЦЕНЗИИ НА МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, В Т.Ч. РАБОТЫ (УСЛУГИ) ПО

- 1) медицинской статистике
- 2) медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)
- 3) медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции
- 4) экспертизе временной нетрудоспособности

ПРИ СПИНАЛЬНОЙ ЭПИДУРАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) симптома острого оттока
- 2) симптома ликворного толчка
- 3) симптома вклинения
- 4) диссоциированных расстройств чувствительности

УПЛОЩЕНИЕ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА, В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧЕГО СКАТ РАСПОЛОЖЕН БОЛЕЕ ГОРИЗОНТАЛЬНО К ПЛОСКОСТИ ПЕРЕДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ НАЗЫВАЮТ

- 1) платибазией
- 2) аномалией Киари I типа
- 3) подвывихом в атлантоаксиальном суставе
- 4) базилярной импрессией

КОРКОВЫЙ ЦЕНТР ПРОИЗВОЛЬНОГО ПОВОРОТА ГОЛОВЫ И ГЛАЗ В ПРОТИВОПОЛОЖНУЮ СТОРОНУ РАСПОЛОЖЕН В

- 1) угловой извилине
- 2) задних отделах нижней лобной извилины
- 3) задних отделах средней лобной извилины
- 4) задних отделах верхней височной извилины

ИНЪЕКЦИИ БОТУЛОТОКСИНА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ПРИ

- 1) прогрессирующей олиго- и брадикекинезии
- 2) локальной спастичности, фокальных дистониях
- 3) постуральной неустойчивости
- 4) генерализованной мышечной слабости

В БОЛЬШЕБЕРЦОВЫЙ НЕРВ ВХОДЯТ ВОЛОКНА КОРЕШКОВ

- 1) L1-L2
- 2) L4-S3
- 3) L1-S3
- 4) L3-L4

ПОЗДНИЕ ДИСКИНЕЗИИ ПОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) при длительном приеме нейролептиков
- 2) в старческом возрасте
- 3) при длительном приеме противосудорожных препаратов
- 4) при длительном приеме бензодиазепинов

ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ГОЛОВЫ ПРИ ОПУХОЛЯХ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) сгибанием вперед и наклоном в сторону опухоли
- 2) запрокидыванием назад
- 3) наклоном в противоположную от опухоли сторону
- 4) невозможностью повернуть голову в сторону

СИНДРОМ ПОЛИНЕВРОПАТИИ С АРТРОЗАМИ И ПЕРИАРТРОЗАМИ ЛУЧЕЗАПЯСТНЫХ И ЛОКТЕВЫХ СУСТАВОВ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ

- 1) 3 степени
- 2) только 1 степени
- 3) только 2 степени
- 4) 1-2 степени

ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОБЩЕЙ АНЕСТЕЗИИ ПАЦИЕНТУ С МИОТОНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рабдомиолиз
- 2) отёк мозга
- 3) отёк лёгких
- 4) тромбоэмболия лёгочной артерии

ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОЧАГОВОЙ СИМПТОМАТИКИ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диплопия
- 2) рвота
- 3) амнезия
- 4) нистагм

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЬЮ АЛЬЦГЕЙМЕРА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) высокие дозы ингибиторов ацетилхолинэстеразы
- 2) ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина
- 3) ингибиторы моноаминоксидазы
- 4) трициклические антидепрессанты

К ГЛАВНЫМ СИМПТОМАМ ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА С ПОЗДНИМ НАЧАЛОМ ОТНОСЯТ

- 1) нарушения памяти
- 2) афазию
- 3) зрительно-пространственные нарушения
- 4) апраксию

ПОВЫШЕНИЕ ЧАСТОТЫ МИОКЛОНИЧЕСКИХ ПРИСТУПОВ У ПАЦИЕНТОВ С ЮНОШЕСКОЙ ЮВЕНИЛЬНОЙ МИОКЛОНИЧЕСКОЙ ЭПИЛЕПСИЕЙ ВОЗМОЖНО ПРИ НАЗНАЧЕНИИ

- 1) леветирацетама
- 2) вальпроевой кислоты
- 3) карбамазепина
- 4) топирамата

МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ МИАСТЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) электромиография

- 2) исследование соматосенсорных вызванных потенциалов
- 3) КТ головного мозга
- 4) МРТ головного мозга

ПЕРИОД, В КОТОРОМ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ДИАГНОЗ «ОРГАНИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО ЛИЧНОСТИ В СВЯЗИ С ЭПИЛЕПСИЕЙ», НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) постиктальным
- 2) преиктальным
- 3) интериктальным
- 4) иктальным

К ПРЕПАРАТАМ, СТИМУЛИРУЮЩИМ ВЫБРОС ДОФАМИНА ИЗ НЕЙРОНАЛЬНЫХ ДЕПО, ОТНОСЯТ

- 1) леводопа+бенсеразид
- 2) амантадин
- 3) селегилин
- 4) трипериден

ДЛЯ АТАКСИИ ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ

- 1) содружественной работы мышц
- 2) целенаправленных движений и действий при отсутствии параличей и парезов
- 3) речи
- 4) координации движений

СИНДРОМ ВАЛЛЕНБЕРГА-ЗАХАРЧЕНКО ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЗАКУПОРКЕ АРТЕРИИ

- 1) задней мозговой
- 2) верхней мозжечковой
- 3) базилярной
- 4) нижней задней мозжечковой

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ДЕМЕНЦИЕЙ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) атипичные нейролептики
- 2) типичные нейролептики
- 3) антагонисты NMDA-рецепторов
- 4) ингибиторы ацетилхолинэстеразы

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ НАЛИЧИЯ ГЕМИФАЦИАЛЬНОГО СПАЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) парез мимической мускулатуры
- 2) одностороннее опущение верхнего века
- 3) двустороннее вовлечение мимической мускулатуры
- 4) вовлечение m. Platysma

ПРИ ВИЧ-ЭНЦЕФАЛОПАТИИ В ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) небольшое увеличение белка
- 2) выраженное увеличение белка
- 3) умеренный лимфоцитарный плеоцитоз
- 4) выраженное снижение глюкозы

К ПРИЗНАКАМ, ИСКЛЮЧАЮЩИМ БОЛЕЗНЬ АЛЬЦГЕЙМЕРА, ОТНОСЯТ

- 1) синдром паркинсонизма
- 2) центральный гемипарез
- 3) зрительно-пространственные нарушения
- 4) депрессию

ОСЛАБЛЕНИЕ ИЛИ ПОЛНОЕ ВЫПАДЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) паралич или парез
- 2) ступор
- 3) парамимия
- 4) гиперкинез

КОНТРОЛЬ МНО ТРЕБУЕТСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) дабигатрана этексилата
- 2) варфарина
- 3) ривароксабана
- 4) апиксабана

ПРИ КРОВОИЗЛИЯНИИ В МОЗЖЕЧОК ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) глазодвигательных расстройств
- 2) генерализованной гипотонии мышц
- 3) гемипареза и утраты сознания
- 4) динамической атаксии

ФАКТОРОМ РИСКА НЕТРАВМАТИЧЕСКОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) курение
- 2) гипертоническая болезнь
- 3) анемия
- 4) приём оральных контрацептивов

ПРИ КОНВЕКСИТАЛЬНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ ВИСОЧНОЙ ДОЛИ ВОЗНИКАЮТ _____ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ

- 1) слуховые
- 2) обонятельные
- 3) зрительные
- 4) вкусовые

ОКОЛО _____ ИНСУЛЬТОВ ЕЖЕГОДНО РЕГИСТРИРУЕТСЯ В РОССИЙСКОЙ

ФЕДЕРАЦИИ

- 1) 500 000
- 2) 300 000
- 3) 700 000
- 4) 600 000

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ МАРГАНЦЕВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) повышение мышечного тонуса, гипералгезию
- 2) паретическую походку, атрофию мышц
- 3) повышение глубоких рефлексов, нарушение содружественных движений рук и ног при ходьбе
- 4) гипалгезию, гипотонию мышц, снижение мышечной силы

ПРИ НЕДОСТАТОЧНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ КОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ МИАСТЕНИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) цитостатики
- 2) антиоксиданты
- 3) антибиотики
- 4) незаменимые аминокислоты

МАКСИМАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ПРЕГАБАЛИНА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 75
- 2) 300
- 3) 600
- 4) 150

КУРСОВАЯ ТЕРАПИЯ МИОРЕЛАКСАНТАМИ ПОКАЗАНА ПРИ

- 1) вестибулярной мигрени
- 2) пучковой головной боли
- 3) базиллярной мигрени
- 4) хронической головной боли напряжения

НА ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММЕ БОЛЬНЫХ С АБСАНСАМИ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) высокоамплитудные δ -волны
- 2) высокоамплитудные θ -волны
- 3) высокоамплитудные α -волны
- 4) комплексы пик-волна с частотой 3 Гц

К ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАННЕЙ СТАДИИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРИЗНАКАМ ОТНОСЯТ

- 1) рвоту
- 2) головокружение
- 3) головную боль
- 4) двигательные нарушения

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КОМПРЕССИОННО-ИШЕМИЧЕСКОЙ НЕВРОПАТИИ СРЕДИННОГО НЕРВА (СИНДРОМА ЗАПЯСТНОГО КАНАЛА) ПРИМЕНЯЮТ

- 1) нестероидные противовоспалительные препараты
- 2) ацикловир
- 3) гепарин натрия
- 4) блокады с глюкокортикоидами

ПРИЗНАКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НИЖНЕГО ПЛЕЧЕВОГО ПЛЕКСИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение рефлекса с сухожилия трехглавой мышцы плеча
- 2) атрофия мелких мышц предплечья
- 3) повышение бицепитального рефлекса
- 4) появление боли в области шеи

ЛЕВОДОПА ПОВЫШАЕТ В ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ СОДЕРЖАНИЕ

- 1) дофамина
- 2) серотонина
- 3) норадреналина
- 4) ацетилхолина

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) установленный кардиостимулятор
- 2) повышенная чувствительность к природным магнитным полям
- 3) беременность
- 4) наличие металлических зубных имплантов

ПОРАЖЕНИЕ ВЕГЕТАТИВНЫХ ВОЛОКОН ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) аксонопатии
- 2) Валлеровского перерождения
- 3) миелинопатии
- 4) нейронопатии

ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА В ПЕРВЫЕ ГОДЫ БОЛЕЗНИ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вторично прогрессирующим с обострениями
- 2) вторично прогрессирующим без обострений
- 3) первично прогрессирующим
- 4) ремиттирующим (волнообразным)

ПЕРИОД, В КОТОРОМ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ДИАГНОЗ «ОРГАНИЧЕСКОЕ АФФЕКТИВНОЕ РАССТРОЙСТВО В СВЯЗИ С ЭПИЛЕПСИЕЙ», НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) интериктальным
- 2) преиктальным
- 3) иктальным

4) постиктальным

ПОКАЗАНИЕМ К НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИОННОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) беременность
- 2) изменение характера приступов
- 3) подбор препаратов
- 4) повышение температуры

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ОЧАГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) асинхронность разрядов эпилептических нейронов
- 2) гибель нейронов
- 3) снижение синаптической проводимости
- 4) повышение синаптической проводимости

ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА АТРОФИЯ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНА В

- 1) височной доле
- 2) лобной доле
- 3) мозжечке
- 4) затылочной доле

ПРИ ПОДВЫВИХЕ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА, А ТАКЖЕ ДЛЯ ЕГО ПРОФИЛАКТИКИ, У ПАЦИЕНТОВ С ГЕМИПЛЕГИЕЙ РЕКОМЕНДОВАНО

- 1) ограничение активных и пассивных движений в плечевом суставе
- 2) наложение гипсовой повязки или жесткого фиксатора
- 3) позиционирование конечности с помощью специальных приспособлений
- 4) хирургическое лечение и укрепление суставной капсулы

ДЛЯ МИНИМИЗАЦИИ РИСКА РАЗВИТИЯ ДИСКИНЕЗИЙ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА У ПАЦИЕНТОВ СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА НАЗНАЧАЮТ

- 1) препарат леводопы
- 2) агонист дофаминовых рецепторов
- 3) миорелаксант
- 4) антихолинергический препарат

К ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ (ПЭП), НЕ РЕКОМЕНДОВАННЫМ ПРИ МИОКЛОНИЧЕСКИХ ПРИСТУПАХ, ОТНОСЯТ

- 1) карбамазепины
- 2) вальпроаты
- 3) леветирацетам
- 4) топирамат

К ТЕТРАЦИКЛИЧЕСКИМ АНТИДЕПРЕССАНТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) мапротилин

- 2) кломипрамин
- 3) amitриптилин
- 4) флуоксетин

К ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) оптикомиелит Девика
- 2) болезнь Паркинсона
- 3) ишемический инсульт
- 4) мультисистемную атрофию

ПОД ШИЗЭНЦЕФАЛИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) атипичную форму шизофрении
- 2) расщелину, распространяющуюся от бокового желудочка к кортикальной поверхности
- 3) наличие галлюцинаций
- 4) психические расстройства в раннем детском возрасте

БОЛЕЗНЬ ФОРЕСТЬЕ (СТАРЧЕСКИЙ АНКИЛОЗИРУЮЩИЙ ГИПЕРОСТОЗ ПОЗВОНОЧНИКА) ХАРАКТЕРИЗУЮТ

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

СИМПТОМОМ ПОРАЖЕНИЯ ЗАДНЕГО РОГА СПИННОГО МОЗГА СЧИТАЮТ

- 1) болезненность в области спины
- 2) выпадение поверхностной чувствительности в соответствующих сегментах
- 3) выпадение глубокой чувствительности в соответствующих сегментах
- 4) понижение всех видов чувствительности проводникового характера

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ АНТИХОЛИНЭСТЕРАЗНЫХ СРЕДСТВ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) атропин
- 2) унитиол
- 3) ацетилцистеин
- 4) бета-адреноблокаторы

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

- 1) магния сульфат внутривенно
- 2) магния сульфат внутримышечно

- 3) сибазон внутривенно болюсно
- 4) карбамазепин перорально

РУТИННЫМ СПОСОБОМ ПРОВОКАЦИИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ПРИ ЗАПИСИ ЭЭГ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) голод
- 2) гипервентиляция
- 3) гипноз
- 4) электростимуляция

ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СУБДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЕ ОПЕРАТИВНАЯ ТАКТИКА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) широкой краниотомии
- 2) птериональном доступе
- 3) пункции через фрезевое отверстие
- 4) наружной декомпрессии

У ПАЦИЕНТОВ С КОМПРЕССИЕЙ КОРЕШКА L₅ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) боль по внутренней поверхности голени и бедра
- 2) нарушение чувствительности по медиальному краю голени
- 3) снижение ахиллова рефлекса
- 4) слабость разгибателей I пальца стопы

К ПЕРОРАЛЬНЫМ ИММУНОМОДУЛИРУЮЩИМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) диметилфумарат
- 2) интерферон бета-1а
- 3) натализумаб
- 4) глатирамера ацетат

ТРИПТАНОМ, КОТОРЫЙ ВЫПУСКАЕТСЯ В ВИДЕ НАЗАЛЬНОГО СПРЕЯ И СУППОЗИТОРИЕВ, ЧТО УДОБНО ПРИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ РВОТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) суматриптан
- 2) элетриптан
- 3) золимитриптан
- 4) наратриптан

НЕЙРОЛЕПТИКОМ БУТИРОФЕНОНОВОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тиоридазин
- 2) хлорпромазин
- 3) галоперидол
- 4) трифлуоперазин

СОСТОЯНИЕМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ИШЕМИИ В ВЕРХНЕМ СОСУДИСТОМ БАСЕЙНЕ СПИННОГО МОЗГА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недержание мочи и кала
- 2) синдром внутричерепной гипертензии
- 3) наличие вялого пареза рук и спастического пареза ног
- 4) синдром паралитического ишиаса

ПРЕПАРАТАМИ, ЭФФЕКТИВНЫМИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНСОМНИИ С РАННИМИ УТРЕННИМИ ПРОБУЖДЕНИЯМИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) седативные
- 2) нейролептики
- 3) барбитураты
- 4) антидепрессанты

ПРИ РЕГРЕССЕ ОЧАГОВЫХ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ В ТЕЧЕНИЕ _____ УСТАНАВЛИВАЮТ ДИАГНОЗ «МАЛЫЙ» ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ

- 1) 3 суток
- 2) 21 дня
- 3) 24 часов
- 4) 2 недели

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

- 1) эритропоэтин
- 2) флудрокортизон
- 3) пиридостигмин
- 4) мидодрин

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ МИГРЕНОЗНОГО СТАТУСА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) антихолинэстеразные препараты
- 2) вазоактивные препараты
- 3) антихолинэргические препараты
- 4) транквилизаторы

К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕНИЯ ПРИСТУПА ГИПЕРТЕНЗИОННОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) триптаны
- 2) диуретики
- 3) витамины
- 4) производные эрготамина

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ УШИБА ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ретроградная амнезия
- 2) интенсивная головная боль
- 3) очаговая неврологическая симптоматика

4) очаговое повреждение мозга

ПРИ ОДНОСТОРОННЕМ ПОРАЖЕНИИ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) остановка дыхания
- 2) паралич голосовой связки и хриплый голос
- 3) мочеполовое расстройство
- 4) прекращение сердечной деятельности

ОДНОСТОРОННИЙ ПУЛЬСИРУЮЩИЙ ЭКЗОФТАЛЬМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) супраселлярной опухоли гипофиза
- 2) ретробульбарной опухоли орбиты
- 3) каротидно-кавернозного соустья
- 4) тромбоза глазничной артерии

ВИДОМ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миопластика нитями
- 2) миопластика «лоскутом на ножке»
- 3) неврография
- 4) декомпрессия

ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЯХ В ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ БОЛЬ, КАК ПРАВИЛО, НОСИТ _____ ХАРАКТЕР

- 1) смешанный
- 2) нейропатический
- 3) ноцицептивный
- 4) дисфункциональный

У ПАЦИЕНТОВ С ТРАВМАТИЧЕСКИМ УШИБОМ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) паралич сгибателей бедра
- 2) выпадение коленного рефлекса
- 3) выпадение ахиллова рефлекса
- 4) гипестезия на передней поверхности бедра

НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГЕМАТОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенография черепа
- 2) компьютерная томография
- 3) электроэнцефалография
- 4) ангиография

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРМЕТАБОЛИЗМА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НАЗНАЧАЮТ

- 1) трициклические антидепрессанты

- 2) бензодиазепиновые препараты
- 3) ингибиторы МАО
- 4) барбитураты

МИАСТЕНИЧЕСКИЙ КРИЗ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мозжечковой атаксией
- 2) слабостью дыхательных мышц
- 3) нарушением функции тазовых органов
- 4) миозом

СИМПТОМ ЭЛСБЕРГА-ДАЙКА (АТРОФИЯ КОРНЕЙ ДУЖЕК ПОЗВОНКОВ И УВЕЛИЧЕНИЕ РАССТОЯНИЯ МЕЖДУ НИМИ НА СПОНДИЛОГРАММАХ) НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) дисгормональной спондилопатии
- 2) экстрамедуллярной опухоли
- 3) болезни Педжета
- 4) миеломной болезни

АНТИДЕПРЕССАНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) феназепам
- 2) амитриптилин
- 3) галоперидол
- 4) хлорпромазин

ПОД МЕРКУРИАЛЬНЫМ ТРЕМОРОМ ПОНИМАЮТ

- 1) тремор, обусловленный свинцовой интоксикацией
- 2) синоним постурального тремора
- 3) тремор, обусловленный ртутной интоксикацией
- 4) синоним интенционного тремора

ПОД ПЛАТИБАЗИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) врожденную изолированную гипоплазию мозжечка
- 2) смещение вверх переднего отдела базилярной части затылочной кости и ее боковых отделов с внедрением в полость черепа краев большого затылочного отверстия, затылочных мыщелков и зубовидного отростка
- 3) уплощение основания черепа, в результате чего скат расположен более горизонтально к плоскости передней черепной ямки
- 4) опущение через большое затылочное отверстие миндалин мозжечка, продолговатого мозга и четвертого желудочка

РАЗГИБАНИЕ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- 1) большеберцового
- 2) бедренного
- 3) верхнего ягодичного

4) малоберцового

ПАРЕЗ ВЗОРА ВНИЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) мультисистемной атрофии
- 2) прогрессирующего супрануклеарного паралича
- 3) болезни диффузных телец Леви
- 4) кортикобазальной дегенерации

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ФАКТОРОМ ТРАВМАТИЧЕСКОГО СДАВЛЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) вдавленные переломы
- 2) субдуральные гематомы в сочетании с очагами размозжения
- 3) субдуральные гематомы
- 4) эпидуральные гематомы

ДЛЯ АЛЬТЕРНИРУЮЩЕГО СИНДРОМА ШМИДТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ _____ НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ, _____ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ

- 1) периферического паралича мышц языка; центральной гемиплегии
- 2) периферического паралича мягкого нёба, голосовой связки, мышц языка; центральной гемиплегии и гемианестезии
- 3) паралича мягкого нёба и голосовой связки, синдрома Горнера, мозжечковой атаксии, расстройства поверхностной чувствительности на лице; гемианестезии
- 4) периферического паралича мягкого нёба, голосовой связки, мышц языка, грудино-ключично-сосцевидной и трапециевидной мышц; центральной гемиплегии и гемианестезии

ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ ПРИ СИНКОПАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ОБЫЧНО ДЛИТСЯ НЕ БОЛЕЕ

- 1) 10 секунд
- 2) 5 минут
- 3) 3 минут
- 4) 1 минуты

ПРИ НЕВРИТАХ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ КОНЕЧНОСТЕЙ ИСКЛЮЧАЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) лечения «положением» конечности
- 2) дыхательных упражнений
- 3) упражнений на расслабление мышц
- 4) статических упражнений

СКОЛЬКО УТОЛЩЕНИЙ ИМЕЕТ СПИННОЙ МОЗГ?

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 1
- 4) 2

У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ МАЛОЙ ГРУДНОЙ МЫШЦЫ НАБЛЮДАЮТ

- 1) снижение артериального давления на плечевой артерии при повороте головы в здоровую сторону и при глубоком вдохе
- 2) усиление болевого синдрома при закладывании руки за спину
- 3) диффузный остеопороз кисти
- 4) усиление боли в предплечье и IV, V пальцах кисти при повороте головы в здоровую сторону

МИАСТЕНИЯ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С

- 1) опухолью надпочечников
- 2) опухолью вилочковой железы
- 3) аномалиями краниовертебрального перехода
- 4) гидроцефалией

ДЕЙСТВИЕ ЛИЦА, КОТОРОЕ ПЕРЕДАЕТ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ НЕЗАКОННОЕ ДЕНЕЖНОЕ ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕ ПОСЛЕДНИМ В ИНТЕРЕСАХ ДАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЙ, КОТОРЫЕ ВХОДЯТ В ЕГО ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дачей взятки
- 2) оплатой за услугу
- 3) вручением подарка
- 4) выплатой гонорара

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПРОКСИМАЛЬНОЙ АМИОТРОФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дисметаболическое поражение аксонов нейронов и шванновских клеток на фоне высокой гипергликемии
- 2) иммуноопосредованное поражение сосудов пояснично-крестцового сплетения при сахарном диабете
- 3) нарушение электролитного баланса, обусловленное сопутствующим поражением почек у пациентов с сахарным диабетом
- 4) нейротоксический эффект оральных гипогликемических препаратов, применяющихся в лечении сахарного диабета 2 типа

ПО СТЕПЕНИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ СПАСТИЧНОСТИ, ВОВЛЕЧЕНИЕ НЕСКОЛЬКИХ СУСТАВОВ ОДНОЙ КОНЕЧНОСТИ ОТНОСЯТ К _____ ФОРМЕ

- 1) фокальной
- 2) мультифокальной
- 3) генерализованной
- 4) региональной

СИНДРОМ ЛАМБЕРТА – ИТОНА

- 1) характерен для гипотиреоза
- 2) характерен для гипертиреоза

- 3) наследственно обусловлен
- 4) относится к паранеопластическим синдромам

ДИГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ МЕНИНГИОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие полостей
- 2) неравномерное накопление контрастного вещества в строме
- 3) наличие отложений гемосидерина
- 4) наличие петрификатов

В ПЕРВОЙ СТАДИИ СИНДРОМА ДИССЕМНИРОВАННОГО ВНУТРИСОСУДИСТОГО СВЕРТЫВАНИЯ НЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) гиперкоагуляция
- 2) гипокоагуляция
- 3) блокада микроциркуляции
- 4) внутрисосудистая агрегация форменных элементов

ОТЛИЧИЕМ ПСИХОЗОВ ОТ НЕВРОЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) дефекта психологической защиты
- 2) психастенического симптомокомплекса
- 3) психоэмоциональной лабильности
- 4) психотических проявлений

В РАЗВЕРНУТОЙ СТАДИИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ТАЗОВЫЕ РАССТРОЙСТВА НАБЛЮДАЮТ У _____ % ПАЦИЕНТОВ

- 1) 90
- 2) 50
- 3) 25
- 4) 5

СИГМОВИДНЫЙ СИНУС ВПАДАЕТ В

- 1) прямой синус
- 2) верхний каменистый синус
- 3) луковичку яремной вены
- 4) нижний каменистый синус

ОПЕРАЦИЕЙ ВЫБОРА ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ ВСЛЕДСТВИЕ ОККЛЮЗИИ ВОДОПРОВОДА МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) люмбоперитонеальное шунтирование
- 2) вентрикулоатриальное шунтирование
- 3) вентрикулоперитонеальное шунтирование
- 4) эндоскопическая тривентрикулостомия

УЧАСТКОМ ВОЗМОЖНОЙ КОМПРЕССИИ СРЕДИННОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) запястный канал
- 2) спиральный канал

- 3) наружная межмышечная перегородка плеча
- 4) костно-фиброзный канал Гюйона

ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ В ЛЕЧЕНИИ ОСТРЫХ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ ПОЯСНИЧНЫХ БОЛЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нестероидные противовоспалительные препараты
- 2) хондропротекторы
- 3) антидепрессанты
- 4) антиконвульсанты

ЖИРОРАСТВОРИМЫМ АНАЛОГОМ ТИАМИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бенфотиамин
- 2) фолиевая кислота
- 3) биотин
- 4) ретинол

ДЛИТЕЛЬНОЕ ЗЛУОПОТРЕБЛЕНИЕ ПРОДУКТАМИ ИНДИЙСКОЙ КОНОПЛИ (ГАШИШ, МАРИХУАНА, МАКОНХА, ДАГА, АНАША) ПРИВОДИТ К

- 1) тикам
- 2) деменции
- 3) полинейропатии
- 4) хореоатетозу

ИЗ ВСЕХ ФОРМ НАСЛЕДСТВЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ К ФАКОМАТОЗАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) семейная спастическая параплегия Штрюмпеля
- 2) нейрофиброматоз Реклингхаузена
- 3) спинальная амиотрофия Верднига – Гоффманна
- 4) плечелопаточная миодистрофия Ландузи

ДЛЯ НЕЙРОПАТИИ ДЛИННОГО ГРУДНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПАРЕЗ _____ МЫШЦЫ

- 1) передней зубчатой
- 2) дельтовидной
- 3) грудинно-ключично-сосцевидной
- 4) надлопаточной

БОЛЬНОМУ, ИМЕЮЩЕМУ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО ОРВИ С 18.03 ПО 22.03. И ЯВИВШЕМУСЯ НА ПРИЁМ К ВРАЧУ-ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ 26.03 С ПРИЗНАКАМИ ПНЕВМОНИИ, ПОКАЗАНО

- 1) продлить больничный лист с 26.03 до выздоровления с отметкой о нарушении режима
- 2) оформить новый больничный лист
- 3) продлить больничный лист с 26.03 до выздоровления
- 4) продлить больничный лист с 23.03 до выздоровления с отметкой о нарушении режима

ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВИЯ ПРЕПАРАТОВ ЛЕВОДОПЫ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

- 1) антихолинергический препарат
- 2) агонист дофаминовых рецепторов
- 3) миорелаксант
- 4) ноотропный препарат

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАРЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) ранним развитием атрофий
- 2) повышением мышечного тонуса по типу пластичности
- 3) повышением мышечного тонуса по типу спастичности
- 4) оживлением брюшных рефлексов

ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ИМЕЕТ СИЛУ

- 1) на всей территории Российской Федерации
- 2) только на территории того субъекта Российской Федерации, где выдан страховой полис
- 3) только на территории того субъекта Российской Федерации, где проживает застрахованный
- 4) только на территории других государств, с которыми Российская Федерация имеет дипломатические отношения

КРИТЕРИЕМ ИСКЛЮЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) постуральная неустойчивость
- 2) мышечная ригидность
- 3) окулогирный криз
- 4) тремор покоя

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДЕМЕНЦИИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

- 1) винпоцетин
- 2) цербролизин
- 3) ривастигмин
- 4) пирацетам

ОПУЩЕНИЕ МИНДАЛИН МОЗЖЕЧКА ЧЕРЕЗ БОЛЬШОЕ ЗАТЫЛОЧНОЕ ОТВЕРСТИЕ В ПОЗВОНОЧНЫЙ КАНАЛ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АНОМАЛИИ КИАРИ ____ ТИПА

- 1) I
- 2) II
- 3) III
- 4) IV

ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ ПРЕЦЕНТРАЛЬНОЙ ИЗВИЛИНЫ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) приступ судорог мышц языка
- 2) гемианестезия

- 3) приступ парестезий в половине лица
- 4) приступ судорог в ноге без потери сознания

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ПАЦИЕНТА НА СТОЛЕ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ БЕЗОПАСНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ХИРУРГИИ НЕВРИНОМ СЛУХОВОГО НЕРВА, ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) «лежа» с поворотом головы
- 2) «сидя»
- 3) «concorde»
- 4) «полусидя»

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ ПРИ КАНАЛОЛИТИАЗЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) комплексную нейрометаболическую терапию
- 2) мануальный лечебный маневр
- 3) госпитализацию в неврологический стационар
- 4) операцию на эндолимфатическом мешочке

СПИНАЛЬНАЯ АМИОТРОФИЯ ОТНОСИТСЯ К

- 1) болезням нервно-мышечного синапса
- 2) каналопатиям
- 3) болезням центрального мотонейрона
- 4) болезням периферического мотонейрона

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

- 1) 10-11
- 2) 15-16
- 3) 13-14
- 4) 11-12

В СЛУЧАЕ НЕВОЗМОЖНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ МРТ ПАЦИЕНТУ С НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА, ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ ЦЕННОСТЬ ИМЕЕТ

- 1) прямая церебральная ангиография
- 2) СКТ-ангиография
- 3) рентгенография черепа
- 4) КТ-цистернография

ВТОРОЙ НЕЙРОН ВКУСОВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НАХОДИТСЯ В ЯДРЕ

- 1) верхнем слюноотделительном
- 2) спинномозговом тройничного нерва
- 3) нижнем слюноотделительном
- 4) одиночного пути

ДМВ-ТЕРАПИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) тяжелых нарушениях ритма сердца

- 2) наличии кист в зоне воздействия
- 3) радикулитах
- 4) наличии гемангиом в зоне воздействия

ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПРИЕМАМИ ПИРИДОСТИГМИНА ПРИ МИАСТЕНИИ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ (В ЧАСАХ)

- 1) 7-8
- 2) 9-10
- 3) 1-3
- 4) 4-6

ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ СИФИЛИТИЧЕСКОГО И ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТОВ КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ОБНАРУЖЕНИЕ

- 1) грубо выраженных менингеальных знаков
- 2) стертой клинической картины
- 3) симптома Аргайла-Робертсона
- 4) вовлечения черепных нервов

ЦЕЛЕСООБРАЗНО ЕЖЕГОДНО ПОВТОРЯТЬ УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ДУПЛЕКСНОЕ СКАНИРОВАНИЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ИЛИ РЕГРЕССА ЗАБОЛЕВАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С АТЕРОСКЛЕРОЗОМ, У КОТОРЫХ РАНЕЕ БЫЛ ВЫЯВЛЕН СТЕНОЗ БОЛЕЕ ____%

- 1) 40
- 2) 50
- 3) 20
- 4) 30

ПРИ ИЗОЛИРОВАННОМ ПОРАЖЕНИИ МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА

- 1) движения в голеностопном суставе сопровождаются резкой болью
- 2) движения в голеностопном суставе невозможны
- 3) стопа находится в положении экстензии
- 4) нарушается тыльное сгибание стопы и пальцев

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕВРОПАТИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА (ИДИОПАТИЧЕСКОГО ПАРАЛИЧА БЕЛЛА) ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) антибиотики широкого спектра
- 2) нестероидные противовоспалительные препараты
- 3) прямые антикоагулянты
- 4) глюкокортикоиды

СОМНАМБУЛИЗМ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- 1) парасомний
- 2) инсомний
- 3) гиперсомний
- 4) нарушения цикла сон-бодрствование

**МЕДЛЕННЫЕ ЧЕРВЕОБРАЗНЫЕ ДВИЖЕНИЯ В ДИСТАЛЬНЫХ ОТДЕЛАХ
КОНЕЧНОСТЕЙ СООТВЕТСТВУЮТ ПОРАЖЕНИЮ**

- 1) спинного мозга
- 2) мозжечка
- 3) черной субстанции
- 4) хвостатого ядра

**ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ИМЕЕТ ВТОРОЙ — НЕОПИОИДНЫЙ МЕХАНИЗМ
ЦЕНТРАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ В ВИДЕ УГНЕТЕНИЯ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА
НОРАДРЕНАЛИНА И СЕРОТОНИНА В СТРУКТУРАХ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ
СИСТЕМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) морфин
- 2) трамадол
- 3) бупренорфин
- 4) буторфанол

**ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ТРИПТАНОВ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ В ОПТИМАЛЬНОЙ ДОЗЕ
ПРОИЗВОДИТСЯ ПОСЛЕ ПОПЫТОК КУПИРОВАНИЯ**

- 1) 2 приступов
- 2) 4 приступов
- 3) первого приступа
- 4) 3 приступов

МИОПАТИЯМИ НАЗЫВАЮТ ГРУППУ

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

РАННИЕ ПАДЕНИЯ У ПАЦИЕНТА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) болезни Паркинсона
- 2) болезни Гентингтона
- 3) кортикобазальной дегенерации
- 4) мультисистемной атрофии

**К ГРУППЕ СЕЛЕКТИВНЫХ ИНГИБИТОРОВ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА И
НОРАДРЕНАЛИНА ОТНОСИТСЯ**

- 1) вальдоксан
- 2) венлафаксин
- 3) флуоксетин
- 4) пароксетин

ТИПИЧНЫМ НАРУШЕНИЕМ ПОХОДКИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спастико-атактическая походка
- 2) «степпаж»
- 3) «утиная» походка
- 4) апраксия ходьбы

ПРИ ФОКАЛЬНОЙ КОРТИКАЛЬНОЙ ДИСПЛАЗИИ ПРИ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ МОЖЕТ ОПРЕДЕЛЯТЬСЯ

- 1) деформация демаркационной линии между серым и белым веществом
- 2) расширение субарахноидального пространства
- 3) сужение субарахноидального пространства
- 4) сужение желудочковой системы

ГНОЙНЫЙ МЕНИНГИТ У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) пневмококком и синегнойной палочкой
- 2) пневмококком и менингококком
- 3) стрептококком и гемофильной палочкой
- 4) стрептококком и клебсиеллой

ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ГРЫЖИ МЕЖПОЗВОНКОВОГО ДИСКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) некупируемый на протяжении 3 месяцев болевой синдром
- 2) протрузия диска по данным МРТ
- 3) радикулопатия
- 4) ремиттирующий характер боли

К ЗАБОЛЕВАНИЯМ СО ВТОРИЧНОЙ ДЕМИЕЛИНИЗАЦИЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) концентрический склероз Бало
- 2) рассеянный склероз (классический тип Шарко)
- 3) острый рассеянный энцефаломиелит
- 4) оптикомиелит Девика

НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

- 1) спиральная КТ
- 2) рентгенография черепа
- 3) аксиальная КТ
- 4) МРТ

МЕТОДОМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) электроэнцефалография
- 2) диффузионно-взвешенная магнитно-резонансная томография
- 3) компьютерная томография
- 4) реоэнцефалография

**ПРИ 3 СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ ОПУХОЛЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА
ВЫЖИВАЕМОСТЬ СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)**

- 1) 2-3
- 2) 3-5
- 3) 5-7
- 4) 7-8

ОДНОЙ ИЗ ХАРАКТЕРИСТИК МЕНИНГИОМ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интенсивное накопление контрастного вещества в строме опухоли
- 2) невыраженное накопление контрастного вещества
- 3) наличие кист
- 4) гиперинтенсивный сигнал в режиме T2

**ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТИПИЧНЫМИ НЕЙРОЛЕПТИКАМИ, ОСНОВНЫМИ ПОБОЧНЫМИ
ЭФФЕКТАМИ СО СТОРОНЫ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ**

- 1) вестибулярных нарушений
- 2) зрительных галлюцинаций
- 3) мозжечковых нарушений
- 4) экстрапирамидных нарушений

АДАПТАЦИОННАЯ ИНСОМНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ СОТЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие судорожных припадков
- 2) общемозговая симптоматика
- 3) нарушение сознания
- 4) очаговая симптоматика

**ИССЛЕДОВАНИЕ СЫВОРОТКИ КРОВИ НА АНТИТЕЛА К JC ВИРУСУ У ПАЦИЕНТА,
ПОЛУЧАЮЩЕГО ТЕРАПИЮ НАТАЛИЗУМАБОМ, СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ**

- 1) перед началом и завершением терапии
- 2) каждые 6 месяцев
- 3) ежегодно
- 4) каждые 3 месяца

ПОД ДОППЛЕРОГРАММОЙ ПОНИМАЮТ ОТОБРАЖЕНИЕ

- 1) доплеровского сдвига с течением времени
- 2) диаметра сосуда в течение сердечного цикла
- 3) перфузии сосуда с течением времени
- 4) трактов головного мозга

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОБОСТРЕНИЙ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) пульс-терапию метилпреднизолоном
- 2) глатирамера ацетат
- 3) интерферон- β
- 4) финголимод

К ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ОТНОСИТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) антиоксидантов
- 2) гиполипидемических препаратов
- 3) вазоактивных средств
- 4) антиагрегантов

ПРЕПАРАТАМИ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ПО ВЛИЯНИЮ НА АКИНЕЗИЮ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) леводопы
- 2) агонисты дофаминовых рецепторов
- 3) амантадины
- 4) холинолитики

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) церебральный атеросклероз
- 2) церебральный васкулит
- 3) порок сердца
- 4) заболевание крови

ПРИ РАЗВИТИИ СИНДРОМА ГОРНЕРА У ПАЦИЕНТА В ДЕБЮТЕ ИНСУЛЬТА НА СТОРОНЕ СИМПТОМНОЙ АРТЕРИИ КАРОТИДНОГО БАСЕЙНА НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧАТЬ

- 1) атеросклеротическую бляшку
- 2) вазоспазм
- 3) тромбоз внутренней сонной артерии
- 4) диссекцию внутренней сонной артерии

ОСЛОЖНЕНИЕМ, ВОЗНИКАЮЩИМ НА ФОНЕ ЧАСТОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТРИПТАНОВ ПРИ МИГРЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗНИКНОВЕНИЕ

- 1) лекарственно-индуцированной головной боли
- 2) аллергических реакций
- 3) когнитивных нарушений
- 4) нарушений сна

МИАСТЕНИЧЕСКИЙ КРИЗ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ ПРИЁМЕ

- 1) прозерина
- 2) психостимуляторов

- 3) транквилизаторов
- 4) калимина

ДЛЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ретробульбарный неврит зрительного нерва
- 2) спастическая кривошея
- 3) сенситивная атаксия
- 4) сенсо-моторная афазия

ВЫПЯЧИВАНИЕ В ДЕФЕКТ ПОЗВОНОЧНИКА СПИННОГО МОЗГА И ЕГО ОБОЛОЧЕК НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) миеломенингоцеле
- 2) менингорадикулоцеле
- 3) менингоцеле
- 4) миелоцистоцеле

НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАЗРЫВА АРТЕРИАЛЬНЫХ АНЕВРИЗМ ВЕРТЕБРОБАЗИЛЯРНОГО БАССЕЙНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) альтернирующий синдром
- 2) битемпоральная гемианопсия
- 3) акинетико-ригидный синдром
- 4) патологическая мышечная утомляемость

В МЕЖПОЗВОНОЧНОМ ГАНГЛИИ НАХОДИТСЯ

- 1) клетка симпатической нервной системы
- 2) первый нейрон всех видов чувствительности
- 3) клетка парасимпатической нервной системы
- 4) первый нейрон глубокой чувствительности

ПРИ РАЗВИТИИ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА У ПАЦИЕНТОВ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ РАСТВОРА

- 1) бикарбоната натрия 4%
- 2) глюкозы 5%
- 3) магния сульфата 25%
- 4) Рингера

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАДИКУЛОПАТИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) опиаты
- 2) диуретики
- 3) глюкокортикоиды внутривенно
- 4) нейрометаболические препараты

РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЁЗНОГО МЕНИНГИТА ОТ ДРУГИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ИМЕЕТ

- 1) рентгенологическое исследование

- 2) биохимическое исследование крови
- 3) исследование спинномозговой жидкости
- 4) исследование периферической крови

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ МИГРЕНОЗНОГО СТАТУСА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ _____
ПРЕПАРАТЫ

- 1) антихолинэстеразные
- 2) вазоактивные
- 3) антихолинергические
- 4) противосудорожные

ДЛЯ ПРОВЕРКИ ПОСТУРАЛЬНОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) проба Бабинского
- 2) проба на тандемную ходьбу
- 3) толчковая проба
- 4) проба Ромберга

ПРИ ДИФТЕРИЙНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ПЕРВЫМИ ПОРАЖАЮТСЯ

- 1) внутренние органы
- 2) верхние конечности
- 3) черепные нервы
- 4) нижние конечности

КРЫЛОВИДНАЯ ЛОПАТКА РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ-ЗА

- 1) патологии n.thoracicus longus
- 2) патологии n.infraspinatus
- 3) перелома лопатки
- 4) электротравмы

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) диуретики
- 2) антиконвульсанты
- 3) нестероидные противовоспалительные средства
- 4) вазоактивные препараты

К ВЕНАМ, КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ ВОЗМОЖНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- 1) поперечную вену моста, верхнюю каменистую вену
- 2) вену Галена
- 3) вену Лаббе
- 4) вену мостомозжечковой щели, мосто-тройничную вену

В СТРУКТУРЕ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ РЕВМАТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ ОБЫЧНО НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) церебральный васкулит

- 2) вторичная ранняя дистония
- 3) малая хорея Сиденгама
- 4) нарушение мозгового кровообращения по геморрагическому типу

СЕДАЛИЩНЫЙ НЕРВ В ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ БЕДРА РАСПОЛОЖЕН

- 1) между большой ягодичной и запирательной мышцами
- 2) между длинной головкой двуглавой мышцы бедра и большой приводящей мышцей
- 3) между полусухожильной и двуглавой мышцами бедра
- 4) кнутри от подвздошной артерии

ДЛЯ АКСОНАЛЬНЫХ ПОЛИНЕВРОПАТИЙ ХАРАКТЕРНО

- 1) начало в неонатальном периоде или на 1-м году жизни
- 2) снижение скорости проведения импульса менее 38 м/сек
- 3) снижение скорости проведения импульса, но не менее 38 м/сек
- 4) повышение концентрации креатинфосфокиназы

ПОКАЗАНИЕМ К ГИПЕРВОЛЕМИЧЕСКОЙ ГЕМОДИЛЮЦИИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) сердечной недостаточности
- 2) артериального давления свыше 200/100 мм рт.ст.
- 3) анурии
- 4) гематокрита 42%

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ЛЮБОМ ТИПЕ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вальпроевая кислота
- 2) дифенин
- 3) диазепам
- 4) фенobarбитал

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ВЫБОРА ПРЕПАРАТА В НАЧАЛЕ ЛЕЧЕНИЯ ЭПИЛЕПСИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) формой эпилепсии
- 2) типом припадка
- 3) особенностями ЭЭГ
- 4) частотой приступов

МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЯ ДИСКРИМИНАЦИОННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПАЦИЕНТОМ

- 1) двух одновременно наносимых раздражений на близко расположенных участках поверхности тела
- 2) места прикосновения при нанесении раздражения на различные участки тела
- 3) рисуемых на коже цифр, букв, простых фигур расположенных участках поверхности тела

4) на ощупь знакомых предметов

ПОРАЖЕНИЕ ПЕРЕДНИХ КОРЕШКОВ СПИННОГО МОЗГА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) повышенных сухожильных рефлексов
- 2) болевого синдрома
- 3) фасцикулляций и фибрилляций в мышцах
- 4) расстройств чувствительности

ПОД ЛАГОФТАЛЬМОМ ПОНИМАЮТ

- 1) невозможность сомкнуть глазную щель
- 2) невозможность сфокусировать оба глаза на одном объекте
- 3) двоение в глазах
- 4) опущение верхнего века

У ПАЦИЕНТОВ С ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ СУЩЕСТВЕННО СТРАДАЮТ ФУНКЦИИ

- 1) олигодендроцитов
- 2) макрофагов
- 3) астроцитов
- 4) глиальных клеток

ПРИ ФОКАЛЬНЫХ ДИСТОНИЯХ НАИБОЛЬШЕЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

- 1) клоназепам
- 2) ботулотоксин
- 3) галоперидол
- 4) баклофен

АГОНИСТОМ ДОФАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) леводопа+карбидопа
- 2) бромокриптин
- 3) амантадин
- 4) селегилин

К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ СИНДРОМА ПОЯСНИЧНО – ПОДВЗДОШНОЙ МЫШЦЫ ОТНОСЯТ

- 1) ноющие боли в области малой грудной мышцы слева
- 2) опоясывающий характер боли в области поясницы
- 3) онемение дистальных фаланг 3-4-5 пальцев кисти
- 4) иррадиацию боли в левый плечевой сустав

КЛАССИФИКАЦИЯ ВЕЙБЕЛЯ-ФИЛДСА ДЕФОРМАЦИЙ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ОЦЕНИВАЕТ

- 1) распространенность деформации

- 2) грубую гемодинамическую значимость
- 3) форму деформации
- 4) наличие дисплазии

МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК, НА КОТОРЫЙ МОЖЕТ ВЫДАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 20
- 2) 5
- 3) 15
- 4) 10

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХОЛОДОВОЙ ПРОБЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хроническая обструктивная болезнь легких
- 2) ишемическая болезнь сердца
- 3) шейно-грудная дорсопатия
- 4) хронический гастродуоденит

АНОМАЛИЯ КИАРИ II ТИПА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) врожденной изолированной гипоплазией мозжечка
- 2) опущением миндалин мозжечка через большое затылочное отверстие в позвоночный канал
- 3) энцефалоцеле в затылочной области с внедрением мозжечка в грыжевой мешок
- 4) опущением через большое затылочное отверстие миндалин мозжечка, продолговатого мозга и четвертого желудочка

К НАДСЕГМЕНТАРНЫМ СТРУКТУРАМ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) лимбическую систему
- 2) угловую извилину
- 3) гипофиз
- 4) хвостатое ядро

АСТЕРЕОГНОЗ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ, ЗАКЛЮЧАЮЩИМСЯ В ОТСУТСТВИИ СПОСОБНОСТИ

- 1) правильно ориентироваться в частях своего тела
- 2) узнавать предмет наощупь
- 3) критично относиться к своему заболеванию
- 4) узнавать предмет зрительно

ПОРАЖЕНИЕ _____ ПРОВОДЯЩИХ ПУТЕЙ В ЦНС ПРИВОДИТ К ИЗМЕНЕНИЮ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА И РАЗВИТИЮ СПАСТИЧНОСТИ, ЗА СЧЕТ СНИЖЕНИЯ ТОРМОЗНОГО ВЛИЯНИЯ НА А-МОТОНЕЙРОНЫ СПИННОГО МОЗГА

- 1) руброспинальных
- 2) ретикулоспинальных
- 3) латеральных спиноталамических
- 4) задних спинномедуллярных

ПЕРВАЯ ЛИНИЯ ТЕРАПИИ ЛИМБИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА ВКЛЮЧАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) тоцилизумаба
- 2) циклофосфида
- 3) кортикостероидов
- 4) ритуксимаба

ПОРАЖЕНИЕ НИЖНЕГО МОТОНЕЙРОНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) патологическими рефлексам
- 2) спастичностью
- 3) фасцикуляциями
- 4) повышением сухожильных рефлексов

АТЕРОСКЛЕРОЗ БИФУРКАЦИИ ОБЩЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ (ОСА) ЯВЛЯЕТСЯ ГЛАВНОЙ ПРИЧИНОЙ ПРОТЕКАЮЩИХ ИШЕМИЧЕСКИХ ИНСУЛЬТОВ, СОСТАВЛЯЯ ПРИМЕРНО _____% ВСЕХ ИНСУЛЬТОВ

- 1) 40
- 2) 50
- 3) 30
- 4) 20

ЕСЛИ ПОСЛЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ РАЗВИВАЮТСЯ РИГИДНОСТЬ ЗАТЫЛОЧНЫХ МЫШЦ И СВЕТОБОЯЗНЬ ПРИ ОТСУТСТВИИ ОЧАГОВЫХ СИМПТОМОВ, ТО НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН ДИАГНОЗ

- 1) субарахноидальное кровоизлияние
- 2) сотрясение мозга
- 3) ушиб мозга
- 4) внутричерепная гематома

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

- 1) 3 часа
- 2) 1 час
- 3) 10 часов
- 4) 5 часов

СПИНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ПАРАСИМПАТИЧЕСКОЙ ИННЕРВАЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НАХОДИТСЯ В СЕГМЕНТАХ

- 1) S1-S3
- 2) L5-S1
- 3) S3-S5
- 4) C6-C7

ВЫДЕЛЯЮТ _____ ПАР ШЕЙНЫХ СПИННОМОЗГОВЫХ НЕРВОВ

- 1) 5
- 2) 7
- 3) 8
- 4) 6

У ПАЦИЕНТОВ С КОМПРЕССИЕЙ КОРЕШКА L₄ НАБЛЮДАЮТ

- 1) отсутствие ахиллова рефлекса
- 2) отсутствие коленного рефлекса
- 3) нарушение тыльного сгибания стопы
- 4) слабость m.psoas

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИМЕНЕНИЯ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение артериального давления
- 2) возникновение эпилептических припадков
- 3) делирий
- 4) депрессия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ПРИЧИНАМИ ВЕГЕТАТИВНЫХ КРИЗОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) черепно-мозговые травмы
- 2) тревожные невротические расстройства
- 3) коллагенозы
- 4) поражения гипоталамуса

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КОМПРЕССИОННО-ИШЕМИЧЕСКОЙ НЕВРОПАТИИ СРЕДИННОГО НЕРВА (СИНДРОМА ЗАПЯСТНОГО КАНАЛА) ПРИМЕНЯЮТ

- 1) гепарин натрия
- 2) блокады с глюкокортикоидами
- 3) ацикловир
- 4) нестероидные противовоспалительные препараты

АМБУЛАТОРНЫЕ АВТОМАТИЗМЫ ОТНОСЯТ К

- 1) генерализованным атоническим припадкам
- 2) абсансам
- 3) простым парциальным припадкам
- 4) сложным парциальным припадкам

В ЛЕЧЕНИИ РАССТРОЙСТВ ЦИКЛА СОН-БОДРОСТОВАНИЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

- 1) блокаторы центральных гистаминовых рецепторов
- 2) блокаторы орексиновых рецепторов
- 3) агонисты рецепторов ГАМК
- 4) препараты мелатонина

ЭЭГ-КОНТРОЛЬ БОЛЬНОГО ЭПИЛЕПСИЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ КАК МИНИМУМ ОДИН

РАЗ В (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6
- 2) 1
- 3) 12
- 4) 3

СОЧЕТАНИЕ ПАРЕЗА ЛЕВОЙ ПОЛОВИНЫ МЯГКОГО НЕБА, ОТКЛОНЕНИЯ ЯЗЫЧКА ВПРАВО, ПОВЫШЕНИЯ СУХОЖИЛЬНЫХ РЕФЛЕКСОВ И ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НА ПРАВЫХ КОНЕЧНОСТЯХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОРАЖЕНИИ

- 1) продолговатого мозга на уровне двигательного ядра языкоглоточного, блуждающего нервов слева
- 2) продолговатого мозга на уровне подъязычного нерва слева
- 3) колена внутренней капсулы слева
- 4) заднего бедра внутренней капсулы слева

ПОД КАВЕРНОЗНОЙ АНГИОМОЙ ПОНИМАЮТ

- 1) сочетание сосудистых каналов с компонентами сосудистой стенки и другой тканью
- 2) аномальные сосудистые каналы при отсутствии другой ткани
- 3) сеть сосудистых каналов
- 4) сочетание фистулы с сетью сосудистых каналов

ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ ПРИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) увеличением содержания белка
- 2) нормальным составом
- 3) снижением уровня глюкозы
- 4) увеличением содержания лимфоцитов

ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ЭПИДЕРМОИДНОЙ КИСТОЙ (ХОЛЕСТЕАТОМОЙ) ЦИСТЕРН МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) удаление кисты с возможным оставлением капсулы на поверхности ствола мозга
- 2) тотальное удаление кисты
- 3) парциальное удаление кисты
- 4) радиохирurgia

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ВСЕХ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение уровня кортизола в крови
- 2) реоэнцефалография
- 3) компьютерная томография головного мозга
- 4) электроэнцефалография

ПСЕВДОТУМОР КОВТУНОВИЧА ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ СИНДРОМЕ

- 1) Костена
- 2) Наффцигера
- 3) Персонейджа – Тернера

4) Бернгардта – Ротта

ПАЦИЕНТУ С ПРИЗНАКАМИ МАЛЬФОРМАЦИИ КИАРИ II ТИПА НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ ДООБСЛЕДОВАНИЕ

- 1) МРТ грудного отдела позвоночника
- 2) МРТ шейного отдела позвоночника
- 3) МРТ поясничного отдела позвоночника
- 4) КТ головного мозга

ПОКАЗАНИЕМ К КАРОТИДНОЙ ЭНДАРТЕРЭКТОМИИ У БОЛЬНОГО С ТРАНЗИТОРНЫМИ ИШЕМИЧЕСКИМИ АТАКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ СТЕНОЗ БОЛЕЕ _____ % ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ

- 1) 60
- 2) 50
- 3) 70
- 4) 40

GRE-ИМПУЛЬСНАЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ

- 1) шизэнцефалии
- 2) очагов демиелинизации
- 3) гетеротопий
- 4) сосудистых пороков развития

ПРИ ОСТРОМ НАРУШЕНИИ КРОВООБРАЩЕНИЯ ОСНОВНЫМ ДВИГАТЕЛЬНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спастический гемипарез
- 2) тремор рук
- 3) снижение мышечного тонуса
- 4) вялый паралич нижних конечностей

ДИАГНОЗ «БОКОВОЙ АМИОТРОФИЧЕСКИЙ СИНДРОМ» СОМНИТЕЛЕН, ЕСЛИ

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

СКЛЕРОЗ ГИППОКАМПА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) уменьшения височного рога
- 2) деформации контура гиппокампа
- 3) увеличения его в размерах
- 4) потери архитектоники гиппокампа

ОСТРАЯ СУБДУРАЛЬНАЯ ГЕМАТОМА НА КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАММЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЗОНОЙ

- 1) гомогенного понижения плотности
- 2) неоднородного повышения плотности
- 3) гомогенного повышения плотности
- 4) отёка мозга

АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ПЕРЕД НАЧАЛОМ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ (В ММ РТ. СТ.)

- 1) 185/110
- 2) 160/100
- 3) 140/90
- 4) 130/80

ПРОНАЦИЯ ПРЕДПЛЕЧЬЯ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- 1) локтевого
- 2) мышечно-кожного
- 3) лучевого
- 4) срединного

ВЫЯВЛЕНИЕ ПРИ НЕВРОЛОГИЧЕСКОМ ОСМОТРЕ СЛАБОСТИ РАЗГИБАТЕЛЕЙ СТОПЫ И ПАЛЬЦЕВ, ГИПЕСТЕЗИИ ЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ГОЛЕНИ И ТЫЛА СТОПЫ УКАЗЫВАЮТ НА ПОРАЖЕНИЕ

- 1) малоберцового нерва
- 2) седалищного нерва
- 3) наружного кожного нерва бедра
- 4) большеберцового нерва

НЕОБХОДИМЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) употребление алкоголя не чаще 2 раз в неделю
- 2) отказ от употребления алкоголя
- 3) употребление только слабоалкогольных напитков
- 4) употребление алкоголя не более 100 мл в сутки

ПРОЯВЛЕНИЕМ ОПУХОЛИ СПИННОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) Броун-Секара
- 2) Шарко
- 3) Брунса
- 4) Денди

ПРИ ДИФТЕРИЙНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ПРОИСХОДИТ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) аксонов
- 2) миелина
- 3) микроглии
- 4) нейронов

ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ СЕНСОМОТОРНАЯ ПОЛИНЕВРОПАТИЯ ПРИ ДИФТЕРИИ НАЧИНАЕТСЯ С ПОРАЖЕНИЯ _____ КОНЕЧНОСТЕЙ

- 1) проксимальных отделов верхних
- 2) проксимальных отделов нижних
- 3) дистальных отделов нижних
- 4) дистальных отделов верхних

НЕОБХОДИМО СОБЛЮДАТЬ ОСТОРОЖНОСТЬ ПРИ СОВМЕСТНОМ НАЗНАЧЕНИИ ИНГИБИТОРОВ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ С

- 1) тиазидными диуретиками
- 2) ацетилсалициловой кислотой
- 3) антагонистами кальция
- 4) бета-блокаторами

У ПАЦИЕНТОВ С НЕВРАЛГИЕЙ НОСОРЕСНИЧНОГО НЕРВА РАЗВИВАЮТСЯ

- 1) курковые зоны
- 2) нарушения чувствительности в зоне I ветви V нерва
- 3) приступообразные боли в лобно-височно-затылочной области
- 4) ринорея, слезотечение

ФАБРАЗИМ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) перорально
- 2) внутривенно капельно
- 3) внутривенно струйно
- 4) внутримышечно

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИИ ЮРИДИЧЕСКУЮ, ФИНАНСОВУЮ И

- 1) государственную
- 2) статистическую
- 3) страховую
- 4) диагностическую

ПРОЯВЛЕНИЯ «ПАРАДОКСАЛЬНОЙ КИНЕЗИИ» ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) паркинсонизма
- 2) спастической кривошеи
- 3) торсионной дистонии
- 4) хореического гиперкинеза

ПРИПРЫГИВАЮЩАЯ ПОХОДКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) атаксии-телеангиэктазии
- 2) атаксии Фридрейха
- 3) генерализованного тика
- 4) миотонии Томсона

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) при бытовой травме
- 2) гражданам, проходящим медицинское освидетельствование, медицинское обследование или лечение по направлению военных комиссариат
- 3) военнослужащим, обратившимся по месту жительства за медицинской помощью
- 4) при заболеваниях вследствие опьянения или действий, связанных с опьянением, а также вследствие злоупотребления алкоголем

ТИПИЧНЫМ ПАРАКЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОРТОСИСТЕМНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение уровня церулоплазмينا в крови
- 2) понижение концентрации аммиака в крови
- 3) повышение концентрации аммиака в крови
- 4) повышение выведения меди с мочой

НА РАННЕЙ СТАДИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ СВЯЗАНЫ С

- 1) инфицированием нейронов
- 2) нейротоксическим действием веществ, продуцируемых ВИЧ
- 3) алиментарными расстройствами
- 4) оппортунистическими инфекциями

СИНДРОМ БЕРНАРА-ГОРНЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) птоза, мидриаза, экзофтальма
- 2) птоза, миоза, энофтальма и дисгидроза на пораженной стороне лица
- 3) побледнения лица, гиперемии конъюнктивы
- 4) экзофтальма и дисгидроза на пораженной стороне лица

ПОД БОЛЕЗНЬЮ БИНСВАНГЕРА ПОНИМАЮТ

- 1) семантическую деменцию
- 2) мультиинфарктную ангиоэнцефалопатию
- 3) субкортикальную атеросклеротическую ангиоэнцефалопатию
- 4) последствие инсульта в доминантном полушарии

СИМПТОМОМ МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) парез подъязычного нерва
- 2) фотофобия
- 3) дисфагия
- 4) вестибулярная атаксия

У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ПОЛИОМИЕЛИТА СОХРАНЯЮТСЯ

- 1) периферические парезы
- 2) чувствительные нарушения
- 3) заболевания зрительного нерва
- 4) координаторные нарушения

ВОПРОС О НАЗНАЧЕНИИ ИЛИ ВОЗОБНОВЛЕНИИ ТЕРАПИИ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ ПОСЛЕ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКИ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ПОСТАВЛЕН ЧЕРЕЗ (В СУТКАХ)

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 6
- 4) 12

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРОЗОПОПАРЕЗ И СУХОСТЬ ГЛАЗА В СОЧЕТАНИИ С НАРУШЕНИЕМ ВКУСА НА ПЕРЕДНИХ ДВУХ ТРЕТЯХ ЯЗЫКА И ГИПЕРАКУЗИЕЙ, ТО ОЧАГ ЛОКАЛИЗОВАН В

- 1) области шилососцевидного отверстия
- 2) верхней трети фаллопиева канала
- 3) средней трети фаллопиева канала
- 4) нижней трети фаллопиева канала

ПРИ ОПУХОЛЯХ ВЕРХНЕГО ЧЕРВЯ У БОЛЬНОГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) ротаторный нистагм
- 2) атрофия мышц предплечий
- 3) нарушение глотания
- 4) парез взора вверх и вниз

ПРИ ОПУХОЛИ НИЖНЕЙ ТЕМЕННОЙ ДОЛЬКИ РАЗВИВАЕТСЯ _____ АФАЗИЯ

- 1) сенсорная
- 2) амнестическая
- 3) моторная
- 4) семантическая

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ПРОНИКАЕТ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амбенония хлорид
- 2) пиридостигмин
- 3) галантамин
- 4) неостигмин

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ПОВЫШЕННОЙ ХОЛИНЭРГИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЬЮ ПАРКИНСОНА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) тригексифенидил
- 2) селегилин
- 3) амантадин
- 4) прамипексол

ПРЕПАРАТАМИ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ СИНДРОМЕ «БЕСПОКОЙНЫХ НОГ», ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) холинолитики

- 2) амантадины
- 3) леводопы
- 4) агонисты дофаминовых рецепторов

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЕМ

- 1) ингибиторов холинэстеразы
- 2) агонистов дофаминовых рецепторов
- 3) метоклопромида
- 4) препаратов леводопы

В РАННЕМ ПЕРИОДЕ ОТРАВЛЕНИЯ ТАЛЛИЕМ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) тотальная анестезия
- 2) генерализованная дистония
- 3) полиневропатия с анестезией в стопах и кистях
- 4) полиневропатия с болевым синдромом

ИНТЕЛЛЕКТ ДЕТЕЙ С ДИСТРОФИЕЙ ДЮШЕННА ОБЫЧНО

- 1) выше среднего
- 2) сильно нарушен
- 3) слегка снижен
- 4) нормален

У ПАЦИЕНТА С УЩЕМЛЕНИЕМ МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА В ОБЛАСТИ ПОДКОЛЕННОЙ ЯМКИ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) боль в пальцах при ходьбе
- 2) слабость подошвенных сгибателей стопы
- 3) гипалгезия наружной поверхности голени
- 4) боль в подошвенной поверхности стопы

СТАНДАРТОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ НЕЙРО-ВАСКУЛЯРНОГО КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) МРТ головного мозга с контрастным усилением
- 2) МРТ головного мозга в режиме FIESTA (CISS или DRIVE)
- 3) МР-ангиография
- 4) СКТ-ангиография

ДЛЯ ОЧАГОВ ДЕМИЕЛИНИЗАЦИИ В СПИННОМ МОЗГЕ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ХАРАКТЕРНО РАСПОЛОЖЕНИЕ

- 1) вдоль всего длинника спинного мозга
- 2) в латеральных отделах спинного мозга
- 3) экстрамедуллярное
- 4) центральное в сочетании с кистозной трансформацией

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ФОРМОЙ НЕЙРОНА У ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ

КЛЕТКИ

- 1) униполярные
- 2) мультиполярные
- 3) псевдоуниполярные
- 4) биполярные

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ, ТАКИЕ КАК ИЗОЛИРОВАННЫЕ ИЛИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЕ МИОКЛОНИИ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ПРИСОЕДИНЕНИЕМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ ТОНИКО-КЛОНИЧЕСКИХ СУДОРОГ, РЕГРЕСС ПРИОБРЕТЕННЫХ РАНЕЕ НАВЫКОВ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ

- 1) миоклонус-эпилепсии
- 2) генерализованных эпилепсий с фебрильными судорогами
- 3) синдрома Драве
- 4) синдрома Веста

АНАТОМИЧЕСКАЯ ОБЛАСТЬ, КОТОРАЯ ПЕРВИЧНО ПОРАЖАЕТСЯ ПРИ СПИНАЛЬНОЙ АМИОТРОФИИ ВЕРДНИГА – ГОФФМАНА, ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) мотонейрон переднего рога
- 2) смешанный спинномозговой нерв Нажотта
- 3) центральный мотонейрон – клетки Беца
- 4) поперечнополосатую мышцу

ЦЕЛЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение затрат на здравоохранение
- 2) рациональное использование бюджетных средств
- 3) обеспечение прав граждан РФ на бесплатное оказание медицинской помощи
- 4) строгое соблюдение стандартов медицинской помощи

К НАРУШЕНИЯМ МОЧЕИСПУСКАНИЯ В ДЕБЮТЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЧАЩЕ ВСЕГО ОТНОСЯТ

- 1) истинное недержание мочи
- 2) парадоксальные ишурии
- 3) императивные позывы на мочеиспускание
- 4) отсутствие ощущения прохождения мочи

ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА НА СТАДИИ ЛЁГКОЙ ДЕМЕНЦИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) курсы витамина Е
- 2) ингибиторы ацетилхолинэстеразы
- 3) курсы ноотропных препаратов
- 4) этилметилгидроксипиридина сукцинат

ОПУХОЛИ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА РАЗВИВАЮТСЯ, ЧАЩЕ

- 1) в зрелом возрасте
- 2) в детском возрасте

- 3) внезапно
- 4) у азиатского населения

ЛЕЧЕНИЕ ГЕПАТОЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ДИСТРОФИИ ПЕНИЦИЛЛАМИНОМ НАЧИНАЮТ С НАЗНАЧЕНИЯ

- 1) малых доз с постепенным увеличением
- 2) больших доз с постепенным снижением
- 3) длительного приема средних доз
- 4) больших доз через день

ПРИ ПОЛНОМ ПЕРЕРЫВЕ НЕРВНОГО СТВОЛА ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ОТРЕЗОК НЕРВА ПРОДОЛЖАЕТ ПРОВОДИТЬ ИМПУЛЬСЫ ПРИ ЭЛЕКТРОМИОГРАФИИ ДО _____ СУТОК

- 1) 3-4
- 2) 7-8
- 3) 1-2
- 4) 5-6

НОЧНЫЕ КОШМАРЫ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- 1) гиперсомний
- 2) нарушения цикла сон-бодрствование
- 3) инсомний
- 4) парасомний

ТРЕТЬЯ ВЕТВЬ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ВЫХОДИТ ИЗ ПОЛОСТИ ЧЕРЕПА ЧЕРЕЗ

- 1) нижнюю глазничную щель (fissura orbitalis inferior)
- 2) круглое отверстие (foramen rotundum)
- 3) верхнюю глазничную щель (fissura orbitalis superior)
- 4) овальное отверстие (foramen ovale)

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

- 1) правой средней лобной извилины
- 2) левой прецентральной извилины
- 3) правой внутренней капсулы
- 4) левой клиновидной и язычковой извилин

К НЕМОТОРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СИНДРОМА ВЕРХНЕГО МОТОНЕЙРОНА ОТНОСЯТ

- 1) потерю ловкости и контроля за движениями
- 2) мышечную слабость
- 3) нейропсихологические нарушения
- 4) ко-контракции

У ПАЦИЕНТОВ С КОМПРЕССИЕЙ КОРЕШКА L₄ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) слабость четырехглавой мышцы бедра
- 2) отсутствие ахиллова рефлекса
- 3) слабость m.psoas
- 4) нарушение тыльного сгибания стопы

ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС НАЧИНАЕТСЯ В _____ ДОЛЕ

- 1) затылочной
- 2) лобной
- 3) височной
- 4) теменной

В ОСНОВЕ ПАТОГЕНЕЗА РАЗВИТИЯ ПЕРВИЧНЫХ ВИРУСНЫХ ЭНЦЕФАЛИТОВ ЛЕЖИТ

- 1) регионарный отек
- 2) циркуляторная гипоксия
- 3) сосудистая реакция
- 4) взаимодействие вируса и нейрона

У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ПАРКИНСОНИЗМА К РАЗВИТИЮ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОГО СИНДРОМА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) метоклопрамида
- 2) флуоксетина
- 3) диазепамы
- 4) гидроксизина

ДЛЯ ЭМБОЛИИ МОЗГОВЫХ АРТЕРИЙ ХАРАКТЕРНО

- 1) внезапное развитие очаговой симптоматики
- 2) постепенное развитие очаговой неврологической симптоматики
- 3) отёк диска зрительного нерва на стороне эмболии
- 4) наличие общемозговой симптоматики

ДВИГАТЕЛЬНЫЕ ВОЛОКНА ВХОДЯТ В СОСТАВ _____ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

- 1) первой ветви
- 2) третьей ветви
- 3) Гассерова узла
- 4) второй ветви

К АТИПИЧНЫМ НЕЙРОЛЕПТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) кломипрамин
- 2) дроперидол
- 3) аминазин
- 4) кветиапин

У 38-ЛЕТНЕГО ПАЦИЕНТА С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ РАЗВИЛАСЬ НЕЙРОПАТИЯ НЕЯСНОГО ГЕНЕЗА, НА МИКРОФОТОГРАФИИ

ПРЕДСТАВЛЕН БИОПТАТ ПРАВОГО НЕРВА, НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ

- 1) хроническая воспалительная демиелинизирующая полирадикулоневропатия
- 2) цитомегаловирусный неврит
- 3) васкулит
- 4) синдром Гийена – Барре

ПРИОРИТЕТ ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) соблюдения этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту
- 2) рационального использования лекарственных средств у льготных категорий граждан
- 3) соблюдения правил техники безопасности при осуществлении медицинской деятельности
- 4) соблюдения норм трудовой дисциплины

СЛЕПОТА ПРИ ЗАПУЩЕННОЙ ФОРМЕ ГИДРОЦЕФАЛИИ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ _____ ДИСКА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА

- 1) воспалении и демиелинизации
- 2) первичной атрофии
- 3) вторичной атрофии
- 4) ангиопатии сосудов

В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССЕ МОГУТ УЧАСТВОВАТЬ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ, ПСИХОЛОГИ И

- 1) социологи
- 2) работники пенсионного фонда
- 3) специалисты по социальной работе
- 4) юристы

КОМБИНАЦИЯ ЛЕВОДОПЫ С ПЕРИФЕРИЧЕСКИМИ ИНГИБИТОРАМИ ДОФА-ДЕКАРБОКСИЛАЗЫ (КАРБИДОПОЙ И БЕНСЕРАЗИДОМ)

- 1) увеличивает количество дофамина в ЦНС
- 2) увеличивает обратную реабсорбцию леводопы в почечных канальцах
- 3) увеличивает связь леводопы с белками крови
- 4) уменьшает период полувыведения леводопы

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ НЕ ВЫЗЫВАЕТ РАЗВИТИЯ МИОПАТИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пропранолол
- 2) клофибрат
- 3) изосорбида динитрат
- 4) прокаинамид

К НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ КРИТЕРИЯМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ОТДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ЦЕРЕБРАЛЬНУЮ КОМУ ОТ МЕТАБОЛИЧЕСКОЙ, ОТНОСЯТ

- 1) нарушение дыхания и сердечной деятельности
- 2) степень глубины утраты сознания
- 3) наличие двустороннего мидриаза
- 4) асимметрию рефлексов, анизокорию

У ПАЦИЕНТОВ С КОМПРЕССИОННОЙ НЕВРОПАТИЕЙ ЛОКТЕВОГО НЕРВА НАБЛЮДАЮТ

- 1) боль по ульнарной поверхности руки
- 2) слабость II, III пальцев кисти
- 3) атрофию мышц возвышения большого пальца
- 4) «свисающую» кисть

СФИНКТЕР ЗРАЧКА ИННЕРВИРУЕТСЯ _____ НЕРВОМ

- 1) VI
- 2) VII
- 3) IV
- 4) III

ДИАГНОЗ «ДИСЦИРКУЛЯТОРНАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ» УСТАНОВЛИВАЮТ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) нестойкой рассеянной церебральной микросимптоматики
- 2) стойкой рассеянной церебральной микросимптоматики
- 3) субъективных жалоб, возникающих чаще 1 раза в неделю на протяжении последних 3 месяцев
- 4) умеренных когнитивных нарушений

К НЕВРОПАТИЧЕСКИМ АРТРИТАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) синингомиелические поражения суставов
- 2) табетические артриты
- 3) коревые артриты
- 4) ревматоидные артриты

ПРИЧИНОЙ ОККЛЮЗИОННОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение венозного оттока из полости черепа
- 2) гиперпродукция ликвора
- 3) нарушение проходимости ликворных путей
- 4) нарушение ГЭБ

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ РЕТРОБУЛЬБАРНОГО НЕВРИТА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) опухоль теменной доли головного мозга
- 2) опухоль гипофиза
- 3) повышение внутричерепного давления

4) рассеянный склероз

ПРИЗНАНИЕ ЧЕЛОВЕКА ИНВАЛИДОМ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРТИЗЫ

- 1) судебно-медицинской
- 2) трудоспособности
- 3) медико-социальной
- 4) военно-врачебной

СИНДРОМ МИЛЛЕРА ФИШЕРА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) офтальмоплегией, центральным тетрапарезом
- 2) двусторонним парезом лицевого нерва, периферическим тетрапарезом
- 3) атаксией, гиперрефлексией, парезом отводящего нерва
- 4) атаксией, арефлексией, офтальмоплегией

К ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТКИ 30 ЛЕТ С ДИАГНОСТИРОВАННОЙ НЕВРИНОМОЙ СЛУХОВОГО НЕРВА КООС 2, БЕЗ ПРИЗНАКОВ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ЗА 1 ГОД ОТНОСЯТ

- 1) удаление опухоли
- 2) радиохирургию
- 3) контроль МРТ через 5 лет
- 4) наблюдение и контроль МРТ через 6, 12 месяцев (wait-and-scan)

ФОКАЛЬНЫЕ МОТОРНЫЕ ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКИЕ ПРИСТУПЫ НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ОЧАГА В ____ ДОЛЕ

- 1) лобной
- 2) затылочной
- 3) височной
- 4) теменной

К ПСИХОГЕННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) олигофрению
- 2) невротическое расстройство
- 3) алкоголизм
- 4) эпилепсию

В СООТВЕТСТВИЕ С ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА МАКДОНАЛЬДА 2017 Г. ОБНАРУЖЕНИЕ ПРИ МРТ ГОЛОВНОГО МОЗГА ТИПИЧНЫХ ГИПЕРИНТЕНСИВНЫХ НА T2-ВЗВЕШЕННЫХ ИЗОБРАЖЕНИЯХ ОЧАГОВ ОКОЛОКОРТИКАЛЬНОЙ И ПЕРИВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ СЧИТАЮТ КРИТЕРИЕМ

- 1) диссеминации патологического процесса во времени
- 2) диссеминации патологического процесса в пространстве
- 3) активности патологического процесса
- 4) прогрессирования патологического процесса

**В НОРМЕ УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ВЕГЕТАТИВНЫХ РЕФЛЕКСОВ
ВЫЗЫВАЕТСЯ ПРОБОЙ**

- 1) Ашнера (окулокардиальный рефлекс)
- 2) шейно-сердечной (синокаротидный рефлекс)
- 3) клиностатической
- 4) ортостатической

**ПРИ 1 СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ ОПУХОЛЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА
ВЫЖИВАЕМОСТЬ СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)**

- 1) 1-3
- 2) 0,5-1
- 3) 3-5
- 4) 5 и более

ФОКАЛЬНАЯ КОРТИКАЛЬНАЯ ДИСПЛАЗИЯ _____ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) всегда; снижением сигнала от коры
- 2) не всегда; повышением сигнала от белого вещества
- 3) всегда; повышением сигнала от коры
- 4) не всегда; повышением сигнала от коры

К ПРИЗНАКАМ НЕВРОПАТИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- 1) слабость мимической мускулатуры
- 2) курковые зоны на лице
- 3) приступообразный болевой синдром
- 4) гипестезию на лице

**ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПРАВОЙ ПОЛОВИНЫ ПОПЕРЕЧНИКА СПИННОГО МОЗГА НА
ГРУДНОМ УРОВНЕ ВОЗНИКАЕТ**

- 1) центральный парез и снижение суставно-мышечного чувства правой ноги
- 2) центральный парез и снижение суставно-мышечного чувства левой ноги
- 3) снижение болевой чувствительности в правой ноге
- 4) грубое нарушение функции тазовых органов

**МЫШЦЫ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ИННЕРВИРУЮТ _____ СЕГМЕНТЫ СПИННОГО
МОЗГА**

- 1) III-V крестцовые
- 2) IX-XII грудные
- 3) I-IV поясничные
- 4) I-V поясничные, I-II крестцовые

**ПРИ КОМБИНИРОВАННОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ В РЕЗУЛЬТАТЕ КРОВОПОТЕРИ НЕОБХОДИМО
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- 1) симпатомиметиков

- 2) осмотических диуретиков
- 3) кардиотонических средств
- 4) низкомолекулярных декстранов

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

- 1) ходатайство предприятия, на котором работает больной
- 2) возраст пациента
- 3) неблагоприятный трудовой прогноз
- 4) допущенные дефекты в лечении

ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ЧАЩЕ ОРГАНИЗУЮТ ПО _____ ПАЦИЕНТОВ

- 1) половому составу
- 2) уровню образования
- 3) профилю заболевания
- 4) возрасту

ПРЕИМУЩЕСТВО УЗЛОВОГО ШВА СОСУДА «КОНЕЦ В КОНЕЦ» ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО ОН

- 1) накладывается быстрее, чем непрерывный шов
- 2) имеет более простую технику
- 3) уменьшает частоту тромбозов
- 4) не вызывает сужения сосуда в месте шва

ПРИСТУП ЭПИЛЕПСИИ ЧАЩЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием упускания мочи
- 2) длительностью 4-5 минут
- 3) выразительными, размашистыми движениями конечностей
- 4) осторожным падением

ПРОЯВЛЕНИЕМ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ СУБДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптом «очков» с одной стороны
- 2) появление гемипареза через сутки после травмы
- 3) коматозное состояние больного сразу после травмы
- 4) выраженный менингеальный синдром

ПО ДАННЫМ МРТ КОНЦЕНТРИЧЕСКИЙ СКЛЕРОЗ БАЛО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

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

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С НЕЙРОСИФИЛИСОМ НАЗНАЧАЮТ

- 1) ванкомицин
- 2) ципрофлоксацин
- 3) метронидазол
- 4) бензилпенициллин

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

- 1) левирацетам
- 2) фенобарбитал
- 3) хлорпромазин
- 4) этосуксимид

МЕТОДОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНСОМНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) соблюдение правил гигиены сна
- 2) когнитивно-поведенческая терапия
- 3) назначение препаратов мелатонина
- 4) назначение снотворных препаратов

К НАЧАЛЬНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ, ЛЕЖАЩИМ В ОСНОВЕ ОТЁКА МОЗГА, ОТНОСЯТ

- 1) низкое артериальное давление
- 2) изменения свойства нервной ткани
- 3) скопление свободной жидкости в тканевых щелях мозга
- 4) нарушение венозного оттока

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

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

КАКОЙ ИЗ ТРАНКВИЛИЗАТОРОВ ОБЛАДАЕТ МИНИМАЛЬНЫМ СЕДАТИВНО-ГИПНОТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ?

- 1) хлордиазепоксид
- 2) медазепам
- 3) феназепам
- 4) диазепам

ПОРАЖЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У ПАЦИЕНТОВ В ОСТРОМ ПРИСТУПЕ ПОРФИРИИ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНО С РАЗВИТИЕМ

- 1) ишемического инсульта

- 2) задней обратимой энцефалопатии
- 3) аутоиммунного энцефалита
- 4) геморрагического инсульта

ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ НЕВРОПАТИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) вазоактивных препаратов
- 2) пентоксифиллина
- 3) диуретиков
- 4) кортикостероидов

К РАССТРОЙСТВАМ ОБОНЯНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) анестезия
- 2) аносмия
- 3) атаксия
- 4) амблиопия

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ УДАЛЕНИЯ НЕВРИНОМ СЛУХОВОГО НЕРВА В ПОЛОЖЕНИИ «ПОЛУСИДЯ», ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) постановка наружного вентрикулярного дренажа перед операцией
- 2) компрессионное бинтование нижних конечностей
- 3) проведение ИВЛ в режиме гипервентиляции
- 4) наличие транс-эзофагеальной доплерографии

СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЭССЕНЦИАЛЬНОГО ТРЕМОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тригексифенидил
- 2) атропин
- 3) бромокриптин
- 4) пропранолол

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СПИНАЛЬНЫХ АРТЕРИОВЕНОЗНЫХ МАЛЬФОРМАЦИЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) рентгенографию позвоночника
- 2) КТ позвоночника и спинного мозга
- 3) МРТ позвоночника и спинного мозга с внутривенным контрастным усилением
- 4) доплерографию

ДОКУМЕНТОМ О ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ИЛИ ТРАВМЕ, НАСТУПИВШИХ ВСЛЕДСТВИЕ АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО, ТОКСИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выписка из протокола решения врачебной комиссии
- 2) справка на все дни
- 3) листок нетрудоспособности с указанием кода 21
- 4) листок нетрудоспособности на 3 дня

ПАЦИЕНТУ С НЕЙРОГЕННОЙ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) носить компрессионное бельё, употреблять до 3-4 граммов поваренной соли и до 3-х литров жидкости в сутки
- 2) принимать пищу большими порциями
- 3) опускать головной конец кровати во время сна
- 4) чаще пребывать в жарком помещении

УСТАНОВКА ДИАГНОЗА МАЛЬФОРМАЦИИ КИАРИ

- 1) не требует проведения МРТ поясничного отдела позвоночника
- 2) основывается на данных КТ головного мозга
- 3) неправомерна у детей в период 5-15 лет
- 4) не зависит от наличия гидроцефалии

ЛЕЧЕНИЕ АНТИХОЛИНЕРГИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПРОТИВОПОКАЗАНО, ЕСЛИ У БОЛЬНОГО

- 1) диабетическая ретинопатия
- 2) гипертоническая ретинопатия
- 3) катаракта
- 4) глаукома

К ПАТОЛОГИЧЕСКИМ РЕФЛЕКСАМ ОТНОСЯТ

- 1) корнеальный
- 2) нижнечелюстной
- 3) надбровный
- 4) назолабиальный

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ МИГРЕНОЗНОГО СТАТУСА НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРЕПАРАТЫ

- 1) дегидратирующие и глюкокортикостероиды
- 2) антихолинэргические и антихолинэстеразные
- 3) транквилизаторы и антидепрессанты
- 4) противосудорожные и противорвотные

ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) рибавирин
- 2) осельтамивир
- 3) ацикловир
- 4) ганцикловир

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ТУБЕРКУЛЁЗНОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нейтрофильный плеоцитоз
- 2) лимфоцитарный плеоцитоз
- 3) обнаружение микобактерии в мокроте
- 4) положительная проба Манту

ВНЕЗАПНОЕ, ОТРЫВИСТОЕ, СТЕРЕОТИПНОЕ ДВИЖЕНИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ

СОКРАЩЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ МЫШЦ, НАПОМИНАЮЩЕЕ ПРОИЗВОЛЬНОЕ, КОГДА СО СТОРОНЫ БОЛЬНОГО ВОЗМОЖНА ИМИТАЦИЯ И САМОКОНТРОЛЬ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) дистония
- 2) тик
- 3) кинезиогенная дискинезия
- 4) хорей

ЦЕНТРЫ РЕГУЛЯЦИИ НЕПРОИЗВОЛЬНОГО (РЕФЛЕКТОРНОГО) МОЧЕИСПУСКАНИЯ И ДЕФЕКАЦИИ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) боковых рогах спинного мозга на уровне S2-S4
- 2) верхней теменной дольке
- 3) боковых рогах спинного мозга на уровне L1
- 4) передней центральной извилине

К ПЕРВИЧНЫМ ЗРИТЕЛЬНЫМ ЦЕНТРАМ ОТНОСЯТСЯ _____ КОЛЕНЧАТЫЕ ТЕЛА, ПОДУШКА ТАЛАМУСА И _____ ХОЛМИКИ КРЫШИ СРЕДНЕГО МОЗГА

- 1) медиальные; нижние
- 2) латеральные; нижние
- 3) медиальные; верхние
- 4) латеральные; верхние

К ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТИ НАРУШЕНИЯ ЦЕЛОСТНОСТИ ЯЧЕЕК СОСЦЕВИДНОГО ОТРОСТКА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ

- 1) отоликворею
- 2) назальную ликворею
- 3) менингеальные знаки
- 4) раневую ликворею

АНТИКОАГУЛЯНТ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

- 1) апиксакбан
- 2) гепарин
- 3) эноксапарин
- 4) препараты кальция

ПРОВОЦИРУЮЩИМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ГИЙЕНА-БАРРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дегидратация
- 2) инфекция
- 3) стресс
- 4) ожирение

АКСОНЫ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НЕРВОВ ЗАКАНЧИВАЮТСЯ В

- 1) межпозвоночных ганглиях
- 2) мышечных волокнах поперечно-полосатых мышц
- 3) мышечных волокнах гладких мышц
- 4) ганглиях пограничного симпатического ствола

НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ НЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) оливопонтocerebellарной атрофии
- 2) болезни Паркинсона
- 3) рассеянного склероза
- 4) бокового амиотрофического склероза

САМЫМ ЧАСТЫМ ВИДОМ ОБМОРОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ортостатический
- 2) синокаротидный
- 3) никтурический
- 4) вазомоторный

В ЛЕЧЕНИИ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТОМ БАЗОВОЙ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цитиколин
- 2) актовегин
- 3) ривастигмин
- 4) мемантин

СИНДРОМ ЗАХАРЧЕНКО-ВАЛЛЕНБЕРГА (ЛАТЕРАЛЬНЫЙ МЕДУЛЛЯРНЫЙ СИНДРОМ) ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЗАКУПОРКЕ

- 1) нижней задней артерии мозжечка
- 2) нижней передней артерии мозжечка
- 3) парамедианных артерий моста
- 4) циркулярных артерий моста

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТРИГЕМИНАЛЬНОЙ НЕВРАЛГИИ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) феварин
- 2) карбамазепин
- 3) габапентин
- 4) венлафаксин

ЭПИДУРАЛЬНАЯ ГЕМАТОМА ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ У ДЕТЕЙ ПРИ

- 1) переломе костей свода черепа
- 2) переломе только внутренней пластинки
- 3) только линейном переломе
- 4) переломе основания черепа

ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ОТМЕЧАЮТСЯ СВЕТОБОЯЗНЬ, РИГИДНОСТЬ ШЕЙНЫХ МЫШЦ, ПРИ ОТСУТСТВИИ ОЧАГОВЫХ СИМПТОМОВ, ТО НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сотрясение мозга
- 2) ушиб мозга
- 3) субарахноидальное кровоизлияние

4) внутримозговая гематома

УЧАСТКОМ ВОЗМОЖНОЙ КОМПРЕССИИ СРЕДИННОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спиральный канал
- 2) плечевой канал
- 3) костно-фиброзный канал Гюйона
- 4) наружная межмышечная перегородка плеча

ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ОТНОСИТЕЛЬНО ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) фторотана
- 2) спинальной анестезии
- 3) опиоидов
- 4) изофлурана

ВЫБОР ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) особенностями ЭЭГ
- 2) возрастом пациента
- 3) частотой приступов
- 4) типом припадка

ПРИ БЫСТРОМ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ АЦИКЛОВИРА ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

- 1) сердечной недостаточности
- 2) бронхоспазма
- 3) печеночной недостаточности
- 4) почечной недостаточности

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ В КОАГУЛОГРАММЕ УДЛИНЕНИЯ АКТИВИРОВАННОГО ЧАСТИЧНОГО ТРОМБОПЛАСТИНОВОГО ВРЕМЕНИ НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ У ПАЦИЕНТА

- 1) полиморфизмы генов фолатного цикла (MTHFR, MTR, MTRR)
- 2) волчаночный антикоагулянт
- 3) активность протеинов C и S
- 4) полиморфизмы гена PAI-1 (5G6754G)

ФИБРИНОЛИТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ СГУСТКА ГЕМАТОМЫ ПРИ МАЛОИНВАЗИВНОМ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стрептокиназа
- 2) алтеплаза
- 3) урокиназа
- 4) фибринолизин

ПРОФИЛАКТИКОЙ ПОВТОРНОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) диазепам

- 2) пираретама
- 3) дексаметазона
- 4) хирургического выключения аневризмы

ПРИЧИНОЙ СИНДРОМА ОБРАТИМОЙ ЗАДНЕЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атеросклероз сосудов головного мозга
- 2) гломерулонефрит
- 3) гипотиреоз
- 4) сахарный диабет

К РЕФЛЕКТОРНЫМ ЗОНАМ В ПОВЕРХНОСТНЫХ СЛОЯХ КОЖИ ОТНОСЯТ ЗОНЫ

- 1) Макензи
- 2) Захарьина– Геда
- 3) Фоглера– Крауса
- 4) Лейбе и Дике

СИМПТОМЫ ПОРАЖЕНИЯ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ПОСЛЕ ОТВЕТВЛЕНИЯ ОТ НЕГО БАРАБАННОЙ СТРУНЫ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) гиперракузию
- 2) сухость глаза
- 3) слезотечение
- 4) утрату вкуса на передних двух третях языка

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОПУХОЛЬ СТВОЛА ГОЛОВНОГО МОЗГА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ И АДЕКВАТНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исследование глазного дна и полей зрения
- 2) компьютерная томография
- 3) магнитно-резонансная томография
- 4) рентгенография черепа

К СПЕКТРУ ДЕЙСТВИЯ ТРАНКВИЛИЗАТОРОВ ПРИ ДЕПРЕССИИ ОТНОСЯТ

- 1) пессимизм и утрату интересов
- 2) подавленность и утрату чувства удовольствия
- 3) нарушение внимания и аппетита
- 4) тревогу и нарушение сна

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ЛЕЧЕНИЯ СЕЛЕКТИВНЫМИ ИНГИБИТОРАМИ ЦОГ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тромбоз
- 2) диарея
- 3) язва желудка
- 4) головная боль

ПРИ ПОЗВОНОЧНО-СПИНАЛЬНОЙ ТРАВМЕ НЕСТАБИЛЬНОСТЬ ПОЗВОНОЧНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО СЕГМЕНТА РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) повреждении фасеточных суставов
- 2) компрессии позвонков
- 3) повреждения желтых связок
- 4) повреждения фиброзных колец межпозвонковых дисков

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ГИЙЕНА – БАРРЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) магния сульфат
- 2) нестероидные противовоспалительные препараты
- 3) глюкокортикоиды
- 4) иммуноглобулины

КАРОТИДНАЯ ЭНДАРТЕРАТОМИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОСЛЕ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКИ ПРИ

- 1) закупорке общей сонной артерии
- 2) стенозе внутренней сонной артерии более 70% диаметра
- 3) закупорке внутренней сонной артерии
- 4) закупорке наружной сонной артерии

СЕДАЛИЩНЫЙ НЕРВ ВЫХОДИТ ИЗ ПОЛОСТИ ТАЗА ЧЕРЕЗ _____ ОТВЕРСТИЕ

- 1) надгрушевидное
- 2) малое седалищное
- 3) подгрушевидное
- 4) большое седалищное

ПРИ ПОЛНОМ ДВУХСТОРОННЕМ ПОРАЖЕНИИ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) прекращение сердечной деятельности и дыхания
- 2) задержка мочи
- 3) недержание мочи и кала
- 4) парез голосовой связки и хриплый голос

АНТИКОНВУЛЬСАНТОМ, КОТОРЫЙ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ ЛЕЧЕНИИ МИОКЛОНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) примидон
- 2) леветирацетам
- 3) топирамат
- 4) карбамазепин

ПРОНИКАЮЩЕЙ НАЗЫВАЮТ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВУЮ ТРАВМУ ПРИ

- 1) ушибленной ране мягких тканей
- 2) переломе костей свода черепа
- 3) повреждении твердой мозговой оболочки
- 4) повреждении апоневроза

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ АСТЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) сертралин
- 2) амантадин
- 3) амитриптилин
- 4) пирацетам

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

- 1) внутримозговой гематомы
- 2) сотрясения головного мозга
- 3) субдуральной гематомы
- 4) ушиба головного мозга

ПОД ФЕНОМЕНОМ «ЗАХОДЯЩЕГО СОЛНЦА» ПОНИМАЮТ

- 1) расходящееся косоглазие
- 2) западение родничка
- 3) расхождение швов черепа, определяемое пальпаторно
- 4) смещение глазных яблок книзу и появление полосы склеры над радужкой

БЕЛКОВО-КЛЕТОЧНАЯ ДИССОЦИАЦИЯ В ЛИКВОРЕ ПРИ СИНДРОМЕ ГИЙЕНА-БАРРЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ С/СО _____ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) 3-го дня
- 2) 5-го дня
- 3) 1-го дня
- 4) 2-й недели

ПРИ ЛОБНОЙ ФОКАЛЬНОЙ ЭПИЛЕПСИИ, СОЧЕТАЮЩЕЙСЯ С ВТОРИЧНОЙ БИЛАТЕРАЛЬНОЙ СИНХРОНИЗАЦИЕЙ НА ЭЭГ, НЕ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) фенобарбитала
- 2) вальпроатов
- 3) карбамазепина
- 4) топирамата

УТРАТА СОЗНАНИЯ ПРИ СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА БЫВАЕТ ПО ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ

- 1) не менее 3 часов
- 2) всегда более 1 часа
- 3) менее 30 минут
- 4) всегда более 1 суток

ТЕТРАКОЗАКТИД ПРИМЕНЯЮТ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ СИНДРОМА

- 1) Дживонса
- 2) Янца
- 3) Уэста

4) Панайотопулоса

К ГОРМЕТОНИЯМ ОТНОСЯТ СОСТОЯНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ НАБЛЮДАЮТ

- 1) развитие повторяющихся пароксизм повышения мышечного тонуса в разгибателях конечностей
- 2) развитие генерализованной гипотонии мышц в сочетании с нарушением ритма дыхания
- 3) повышение мышечного тонуса в сгибателях верхних конечностей и разгибателях нижних конечностей
- 4) повышение мышечного тонуса в разгибателях верхних конечностей и сгибателях нижних конечностей

ИНГИБИТОРОМ КАТЕХОЛ-О-МЕТИЛТРАНСФЕРАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) селегилин
- 2) аминазин
- 3) тригексифенидил
- 4) энтакапон

ПРИЧИНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ГАЙЕ-ВЕРНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФИЦИТ

- 1) тиамина
- 2) пиридоксина
- 3) фолиевой кислоты
- 4) витамина B₁₂

ПРИ ПОПЕРЕЧНОМ ПОРАЖЕНИИ СПИННОГО МОЗГА В ГРУДНОМ ОТДЕЛЕ ВОЗНИКАЕТ

- 1) периферический тетрапарез
- 2) центральная тетраплегия
- 3) центральная нижняя параплегия
- 4) периферический нижний парапарез

ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ СУДОРОЖНЫХ ПРИСТУПАХ СОЗНАНИЕ

- 1) сохранено
- 2) утрачено
- 3) извращено
- 4) изменено

ЛЮМБАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ ПОКАЗАНА

- 1) с диагностической целью при отсутствии противопоказаний
- 2) в случаях выраженного гипертензионного синдрома
- 3) в случаях менингеального синдрома в сочетании с лихорадкой
- 4) для определения подтипа ишемического инсульта

ПЕРВИЧНАЯ АТРОФИЯ ДИСКА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) катаракте
- 2) застойном соске зрительного нерва
- 3) сдавлении зрительного нерва
- 4) поражении хиазмы

К ДЕМЕНЦИИ ПРИ МУЛЬТИСИСТЕМНЫХ ДЕГЕНЕРАЦИЯХ ОТНОСИТСЯ

- 1) задняя корковая атрофия
- 2) болезнь Гентингтона
- 3) нормотензивная гидроцефалия
- 4) лобно-височная деменция

СПИННОМОЗГОВАЯ ЖИДКОСТЬ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ВНУТРИЖЕЛУДОЧКОВЫХ ГЕМАТОМАХ

- 1) ксантохромная
- 2) умеренно окрашена кровью
- 3) прозрачная
- 4) интенсивно окрашена кровью

МЕТОДОМ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ КАВЕРНОЗНЫХ АНГИОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дигитальная субтракционная ангиография
- 2) компьютерная рентгеновская томография
- 3) магнитно-резонансная томография
- 4) компьютерная рентгеновская ангиография

АРТЕРИАЛЬНЫЕ СОСУДЫ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ВОЗМОЖНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА - ЭТО

- 1) верхняя мозжечковая артерия
- 2) внутренняя сонная артерия
- 3) верхняя мозжечковая, задняя мозговая артерии
- 4) верхняя мозжечковая, эктопированная позвоночная артерии

КРИТЕРИЕМ В ДИАГНОСТИКЕ ФИБРОМИАЛГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО ИССЛЕДОВАНИЕ _____ ВЫЗВАННЫХ ПОТЕНЦИАЛОВ

- 1) соматосенсорных

- 2) вкусовых
- 3) слуховых
- 4) зрительных

ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЛФК НАЗНАЧАЮТ

- 1) через месяц после начала заболевания
- 2) с первых дней заболевания
- 3) после стихания болей
- 4) после стабилизации общего состояния

ДЛЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО РАЗРЫВА ЛУЧЕВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧА ХАРАКТЕРНО

- 1) выпадение рефлекса с трехглавой мышцы плеча
- 2) нарушение чувствительности на внутренней поверхности плеча
- 3) развитие паралича разгибателей предплечья
- 4) развитие паралича разгибателей кисти

САМЫМ КРУПНЫМ НЕРВОМ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ТЕЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) большеберцовый
- 2) блуждающий
- 3) седалищный
- 4) срединный

ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА РЕКОМЕНДУЮТСЯ СРЕДСТВА

- 1) сосудорасширяющие
- 2) метаболические
- 3) ноотропные
- 4) антигипертензивные

ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ НЕЙРОПАТИЯ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

- 1) IX, X
- 2) VII, XI, XII
- 3) III, IV, VI, VII
- 4) X, XI, XII

У ПАЦИЕНТОВ С ТРАВМАТИЧЕСКИМ РАЗРЫВОМ ЛОКТЕВОГО НЕРВА В НИЖНЕЙ ТРЕТИ ПРЕДПЛЕЧЬЯ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) нарушение сгибания концевых фаланг 4-го и 5-го пальцев кисти
- 2) паралич разгибателей пальцев
- 3) нарушение сгибания кисти
- 4) анестезия в зоне 5-го пальца кисти

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОВРЕЖДЕНИЯ ЛУЧЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ НЕВОЗМОЖНОСТЬ

- 1) пронации кисти и 1 пальца
- 2) сгибания кисти и пальцев
- 3) противопоставления большого пальца
- 4) разгибания кисти

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ТУБЕРОЗНОГО СКЛЕРОЗА ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬСЯ С

- 1) гипофосфатазией
- 2) болезнью Вильсона - Коновалова
- 3) нейрофиброматозом
- 4) мукополисахаридозом II типа

К ПЛАТИБАЗИИ ОТНОСИТСЯ КРАНИОВЕРТЕБРАЛЬНАЯ АНОМАЛИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ИМЕЕТСЯ

- 1) уплощение шейного лордоза
- 2) воронкообразное вдавление в область затылочного отверстия
- 3) уплощение ската затылочной кости
- 4) сращение I шейного позвонка с затылочной костью

ПРИНЦИП ИДЕОМОТОРНОЙ ТРЕНИРОВКИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) мысленном выполнении движения
- 2) выполнении движений перед зеркалом
- 3) стремлении к идеальному выполнению движения
- 4) четком повторении движений инструктора

МЫШЦЫ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ИННЕРВИРУЮТСЯ СЕГМЕНТАМИ _____ НА _____ СТОРОНЕ

- 1) с5-д3; своей
- 2) с5-д3; противоположной
- 3) с1-с4; противоположной
- 4) с1-с4; своей

ПРИ СИНДРОМЕ БРОУН-СЕКАРА У ПАЦИЕНТА

- 1) ниже уровня поражения отсутствуют двигательные, вегетативные функции, поверхностная чувствительность, при сохранной глубокой чувствительности
- 2) наблюдают нарушение глубокой чувствительности в ногах при сохранной поверхностной чувствительности и двигательных функций
- 3) наблюдают центральный парез с одной стороны с нарушением глубокой чувствительности, с другой стороны - выпадение болевой и температурной чувствительности
- 4) наблюдают периферический парез в руках, нарушение поверхностной чувствительности по типу «куртки», глубокая чувствительность не нарушена

ПРИПАДОК ЭПИЛЕПСИИ НАЗЫВАЮТ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ, ЕСЛИ ОН ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) генерализованными сенсорными эквивалентами
- 2) клоническими судорогами во всех конечностях
- 3) нарушением сознания
- 4) тоническими судорогами во всех конечностях

**РАЗВИТИЕ МЕЖЪЯДЕРНОЙ ОФТАЛЬМОПЛЕГИИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ
ОБУСЛОВЛЕНО ПОРАЖЕНИЕМ**

- 1) корешков зрительных нервов
- 2) медиального продольного пучка
- 3) хиазмы
- 4) коры головного мозга

**ФЕНОМЕН ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СНИЖЕНИЕМ
_____ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В ВЕРТИКАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ НА _____
ММ РТ.СТ. И БОЛЕЕ**

- 1) систолического; 30
- 2) систолического; 10
- 3) диастолического; 5
- 4) диастолического; 10

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

- 1) верхнем отделе задней
- 2) верхнем отделе передней
- 3) нижнем отделе задней
- 4) нижнем отделе передней

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА МИГРЕНИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) триптаны
- 2) антигистаминные препараты
- 3) вазодилататоры
- 4) глюкокортикоиды

РАННИМ СИМПТОМОМ АКУСТИЧЕСКОЙ НЕВРИНОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) парез лицевой мускулатуры
- 2) снижение корнеального рефлекса
- 3) головокружение
- 4) снижение слуха

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛОКТЕВОЙ НЕРВ ПОРАЖАЕТСЯ В КАНАЛЕ

- 1) запястном
- 2) Гийона
- 3) спиральном
- 4) кубитальном

ПРИ НОЦИЦЕПТИВНОЙ БОЛИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) альфа-липоевую кислоту
- 2) антиконвульсанты
- 3) НПВС и анальгетики
- 4) антидепрессанты

ПРОВОДНИКИ ПОВЕРХНОСТНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТУЛОВИЩА И КОНЕЧНОСТЕЙ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

- 1) медиальной петле
- 2) задних столбах
- 3) боковых столбах
- 4) передних столбах

ЛАКУНАРНЫЙ ИНСУЛЬТ СВЯЗАН С ТРОМБОЗОМ

- 1) магистральной артерии
- 2) перфорирующей артерии
- 3) поверхностных вен
- 4) глубоких вен

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) ацетилсалициловая кислота
- 2) окскарбазепин
- 3) карбамазепин
- 4) прегабалин

ПРИ НЕЙРОПАТИИ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) выпадение коленного рефлекса
- 2) симптом Бабинского
- 3) симптом вассермана
- 4) выпадение ахиллова рефлекса

БАЗИЛЯРНАЯ ИМПРЕССИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) врожденную изолированную гипоплазию мозжечка
- 2) уплощение основания черепа, в результате чего скат расположен более горизонтально к плоскости передней черепной ямки
- 3) опущение через большое затылочное отверстие миндалин мозжечка, продолговатого мозга и четвертого желудочка
- 4) смещение вверх переднего отдела базилярной части затылочной кости и ее боковых отделов с внедрением в полость черепа краев большого затылочного отверстия, затылочных мышцелков и зубовидного отростка

ПУЧКОВАЯ ГОЛОВНАЯ БОЛЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) развитием приступа ночью
- 2) наиболее частым развитием у женщин
- 3) развитием приступа днем

4) двусторонней локализацией

ВСЕ ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ РАБОТНИКА МОЖНО ПОЛУЧАТЬ У

- 1) работников отдела кадров предыдущего места работы
- 2) самого работника
- 3) членов его семьи
- 4) предыдущего работодателя

ДЛЯ НЕВРАЛЬНОЙ АМИОТРОФИИ ШАРКО – МАРИ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- 1) полиневритического синдрома
- 2) спастических парезов
- 3) миотонического синдрома
- 4) миопатического синдрома

В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 21.11.2011 Г. № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ГРАЖДАНЕ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ЛЕЧЕНИИ, ОБЯЗАНЫ СОБЛЮДАТЬ РЕЖИМ ЛЕЧЕНИЯ И

- 1) правила обязательного медицинского страхования
- 2) этический кодекс
- 3) условия договора со страховой медицинской компанией
- 4) правила поведения пациента в медицинских организациях

ПОКАЗАТЕЛЬ ДОСУТОЧНОЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК ОТНОШЕНИЕ

- 1) числа умерших в первые 24 ч пребывания в стационаре к числу поступивших в стационар
- 2) числа поступивших в стационар к общему числу умерших в больнице
- 3) (числа умерших в первые 24 ч пребывания в стационаре × 100) к общему числу умерших в больнице
- 4) (числа умерших в первые 24 ч пребывания в стационаре × 100) к числу поступивших в стационар

К ПОДКОРКОВОЙ ДЕМЕНЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) лобно-височная дегенерация
- 2) нормотензивная гидроцефалия
- 3) деменция с тельцами Леви
- 4) болезнь Альцгеймера

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ОТНОСЯТ

- 1) выраженные когнитивные нарушения
- 2) тяжелую бронхиальную астму
- 3) депрессию
- 4) зрительные галлюцинации

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОБОСТРЕНИЙ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) плазмаферез
- 2) глатирамера ацетат
- 3) интерферон- β
- 4) терифлунамид

ПРАВО ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЗАКРЕПЛЕНО В СТАТЬЕ _____ КОНСТИТУЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1) 41
- 2) 7
- 3) 65
- 4) 39

ПОД СПОНДИЛОЛИСТЕЗОМ ПОНИМАЮТ

- 1) разрыв диска
- 2) трещину фиброзного кольца
- 3) компрессионную деформацию позвонка
- 4) подвывих позвонков

К РАННИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ОТНОСЯТ

- 1) расстройства обоняния
- 2) парадоксальную кинезию
- 3) парадоксальную акинезию
- 4) когнитивные нарушения

ПОРАЖЕНИЕ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ МИЕЛОМНОЙ БОЛЕЗНИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО СВЯЗАНО С

- 1) поражением периферических нервов
- 2) поражением больших полушарий головного мозга
- 3) поражением черепных нервов
- 4) сдавлением спинного мозга

«ДНЕВНЫМ» ТРАНКВИЛИЗАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нитразепам
- 2) мидазолам
- 3) диазепам
- 4) тофизопам

К ОСНОВНЫМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СИНДРОМА ЗАДНЕЙ ОБРАТИМОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ОТНОСЯТ

- 1) зрительные нарушения
- 2) диплопию
- 3) нижний центральный парепарез
- 4) атаксию

ПРИ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ

ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) УЗИ периферических сосудов
- 2) холодовая проба
- 3) тональная пороговая аудиометрия
- 4) рентгенография кистей

АНТИБИОТИКОМ, ОБЛАДАЮЩИМ НАИБОЛЬШЕЙ СПОСОБНОСТЬЮ ПРОНИКАТЬ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рифампицин
- 2) цефтриаксон
- 3) цефалексин
- 4) клиндамицин

СНИЖЕНИЕ ОБОНЯНИЯ ДО ПОЯВЛЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНЫХ СИМПТОМОВ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) эссенциального тремора
- 2) прогрессирующего супрануклеарного паралича
- 3) болезни Паркинсона
- 4) сосудистого паркинсонизма

АНТИТРОМБОЦИТАРНЫМ СРЕДСТВОМ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ацетилсалициловая кислота
- 2) церебролизин
- 3) пирацетам
- 4) винпоцетин

АССОЦИАЦИЯ МУЛЬТИФАКТОРНОЙ БОЛЕЗНИ С ПОЛИМОРФНЫМИ СИСТЕМАМИ ОЗНАЧАЕТ

- 1) расположение гена, обуславливающего болезнь, и гена маркерного признака на одной хромосоме
- 2) более высокую частоту определенного маркера у больных по сравнению с таковой у здоровых
- 3) более низкую частоту определенного маркера у больных по сравнению с таковой у здоровых
- 4) наличие рекомбинации между геном болезни и геном полиморфной системы

СУБЪЕКТИВНОЕ РАССТРОЙСТВО ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ БЕЗ ВИДИМЫХ ВНЕШНИХ ВОЗДЕЙСТВИЙ (ЧУВСТВО ОНЕМЕНИЯ, ЖЖЕНИЯ, ПОКАЛЫВАНИЯ И Т.Д.) НАЗЫВАЮТ

- 1) синестезией
- 2) полиестезией
- 3) диссоциацией
- 4) парестезией

СУЩНОСТЬ ПЕРИМЕЗЕНЦЕФАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

КРОВОИЗЛИЯНИИ

- 1) субарахноидальном в препонтинной и перимезенцефальной цистернах, обычно вследствие разрыва артерии
- 2) субарахноидальном в межполушарной щели и перимезенцефальной цистерне вследствие разрыва перикаллёзной артерии
- 3) субарахноидальном в препонтинной и перимезенцефальной цистернах, обычно вследствие разрыва вены
- 4) внутримозговом в мезенцефальную область

МЕНИНГЕАЛЬНОЙ ПОЗОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЗА

- 1) эмбриона
- 2) «лягушки»
- 3) «легавой собаки»
- 4) Ромберга

ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ПРЕПАРАТОВ ЛЕВОДОПЫ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сохранность когнитивных функций
- 2) средний возраст начала болезни
- 3) пожилой возраст начала болезни
- 4) доминирование тремора над гипокинезией

GRE-ИМПУЛЬСНАЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ

- 1) гетеротопий
- 2) геморагий
- 3) очагов демиелинизации
- 4) шизэнцефалии

ПОЛИНЕВРОПАТИЯ ПРИ ДЕФИЦИТЕ ВИТАМИНА В₁₂ СОЧЕТАЕТСЯ С

- 1) снижением уровня гомоцистеина в крови
- 2) снижением сывороточного железа в крови
- 3) повышением уровня гомоцистеина и метионина в крови
- 4) гиперацидным гастритом

ВЫПЛАТУ РАБОТОДАТЕЛЕМ РАБОТНИКУ ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ГАРАНТИРУЕТ

- 1) Конституция Российской Федерации
- 2) Трудовой кодекс Российской Федерации
- 3) приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 года № 624н
- 4) Федеральный закон от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

ДЛЯ АЛЬТЕРНИРУЮЩЕГО СИНДРОМА АВЕЛЛИСА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

_____ НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ, _____ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ

- 1) периферического паралича мягкого нёба, голосовой связки, мышц языка, грудино-ключично-сосцевидной и трапециевидной мышц; центральной гемиплегии
- 2) паралича мягкого нёба и голосовой связки, синдрома Горнера, мозжечковой атаксии, расстройства поверхностной чувствительности на лице; гемианестезии
- 3) периферического паралича мягкого нёба, голосовой связки, мышц языка; центральной гемиплегии и гемианестезии
- 4) периферического паралича мышц языка; центральной гемиплегии

У ПАЦИЕНТОВ С ТРАВМАТИЧЕСКИМ УШИБОМ БЕДРЕННОГО НЕРВА ВЫШЕ ПУПАРТОВОЙ СВЯЗКИ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) боль по задней поверхности бедра
- 2) выпадение ахиллова рефлекса
- 3) паралич разгибателей голени
- 4) паралич стопы и пальцев ног

СЕНИЛЬНАЯ БЛЯШКА ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА СВЯЗАНА С ОТЛОЖЕНИЕМ

- 1) железа
- 2) меди
- 3) гемосидерина
- 4) патологического амилоида

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ АКСОНАЛЬНЫХ И ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩИХ ПОЛИНЕВРОПАТИЙ У ПАЦИЕНТОВ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) электромиографию
- 2) иммунологическое исследование крови
- 3) иммунологическое исследование ликвора
- 4) биопсию мышц

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ПОДТВЕРЖДЕНИИ ЛИСТЕРИОЗНОГО МЕНИНГИТА У ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рифампицин
- 2) ванкомицин
- 3) ампициллин
- 4) меропенем

ХОРОШАЯ СТОЙКАЯ РЕАКЦИЯ НА ПРЕПАРАТЫ ЛЕВОДОПЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) болезни диффузных телец Леви
- 2) болезни Паркинсона
- 3) прогрессирующего супрануклеарного паралича
- 4) мультисистемной атрофии

НАРКОЛЕПСИЯ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) инсомний

- 2) гиперсомний
- 3) нарушения цикла сон-бодрствование
- 4) парасомний

К НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ИНСУЛЬТА ОТНОСИТСЯ

- 1) сахарный диабет
- 2) курение
- 3) нарушения ритма
- 4) возраст

СИМПТОМАМИ СИНДРОМА МИЛЛЕРА ФИШЕРА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) атаксия, офтальмоплегия, арефлексия
- 2) двоение, дизартрия, дисфония
- 3) двоение, атаксия, когнитивные нарушения
- 4) гиперрефлексия, дисфония, дисфагия

УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ В ЛИКВОРЕ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА КОЛЕБЛЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 2,5-4,4
- 2) 1,2-2,2
- 3) 3,6-5,2
- 4) 2,6-5,2

ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С НЕВРОПАТИЕЙ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ ГИПЕСТЕЗИЙ

- 1) по переднее-наружной поверхности бедра
- 2) по задней поверхности бедра
- 3) в средней и нижней трети внутренней поверхности бедра
- 4) в нижней половине бедра по передней и внутренней поверхности и на внутренней поверхности голени и стопы

ДЛЯ ОЦЕНКИ РЕАКТИВНОСТИ СОСУДОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) мониторинг
- 2) введение контрастного вещества
- 3) функциональные пробы
- 4) медикаментозный сон

БАЗИЛЯРНАЯ ИМПРЕССИЯ

- 1) приводит к поражению каудальных черепных нервов
- 2) не вызывает неврологической симптоматики
- 3) приводит к сдавлению верхнешейного отдела спинного мозга
- 4) приводит к развитию мозжечковой атаксии

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ХОЛИНЭРГИЧЕСКОГО КРИЗА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) ганглиоблокаторы

- 2) атропин
- 3) адреналин
- 4) мышечные релаксанты

АНГИОГРАФИЯ ПРИ КАВЕРНОЗНОЙ АНГИОМЕ МОЖЕТ ВЫЯВИТЬ

- 1) тромбоз сосуда
- 2) норму
- 3) стеноз сосуда
- 4) фистулу

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ СНИЖЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, БРАДИКАРДИЯ, СУЖЕНИЕ ЗРАЧКОВ ОБУСЛОВЛЕННЫ _____ АКТИВНОСТИ _____ СИСТЕМЫ

- 1) снижением; симпатической
- 2) повышением; парасимпатической
- 3) снижением; парасимпатической
- 4) повышением; симпатической

ЭФФЕКТИВНЫМ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ПРИ ДЕМЕНЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С НОРМОТЕНЗИВНОЙ ГИДРОЦЕФАЛИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вентрикуло-перитонеальное шунтирование
- 2) стимуляция мозга погружными электродами
- 3) каллозотомия
- 4) лобэктомия

ОСЛОЖНЕНИЕ ТРАВМ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНО РЕЗКОЙ ЖГУЧЕЙ БОЛЬЮ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) каузалгия
- 2) нейропатия
- 3) болевой шок
- 4) гипералгезия

ЛИКВОРОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫЙ ЦИСТИЦЕРКОЗ ОТ ЭХИНОКОККОЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие в ликворе базофилов
- 2) повышение давления цереброспинальной жидкости
- 3) наличие в ликворе эозинофилов
- 4) лимфоцитарно-моноцитарный плеоцитоз

АДВЕРСИВНЫЕ СУДОРОЖНЫЕ ПРИСТУПЫ С НАСИЛЬСТВЕННЫМ ПОВОРОТОМ ГОЛОВЫ В ЗДОРОВУЮ СТОРОНУ ЧАЩЕ НАСТУПАЮТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В _____ ДОЛЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) теменной
- 2) лобной
- 3) затылочной

4) височной

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АЦЕТИЛХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атриовентрикулярная блокада 2 степени
- 2) ишемическая болезнь сердца
- 3) сахарный диабет 2 типа
- 4) эпилептическая активность на ЭЭГ

К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ КОРЕШКОВОЙ БОЛИ, ДЛИТЕЛЬНО СОХРАНЯЮЩЕЙСЯ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ОПУХОЛИ СПИННОГО МОЗГА, ОТНОСЯТСЯ

- 1) опиоидные анальгетики
- 2) антиконвульсанты
- 3) миорелаксанты
- 4) нестероидные противовоспалительные препараты

ИНТЕНСИВНОСТЬ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ПРИ МИГРЕНИ ОБЫЧНО БЫВАЕТ

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

ДЛЯ СИНДРОМА ПОРАЖЕНИЯ СПИНОМОЗГОВОГО ГАНГЛИЯ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) центральных парезов и параличей
- 2) фасцикуляций
- 3) периферических парезов и параличей
- 4) интенсивного корешкового болевого синдрома

МИЕЛИН В ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ ВЫРАБАТЫВАЮТ

- 1) эпендимоциты
- 2) астроциты
- 3) олигодендроглиоциты
- 4) микроглиоциты

ГРУДИНО-КЛЮЧИЧНО-СОСЦЕВИДНУЮ МЫШЦУ ИННЕРВИРУЕТ

- 1) добавочный нерв (XI пара черепных нервов), шейное сплетение, C2
- 2) передние ветви спинномозговых нервов C4-C8
- 3) прямые ветви шейного сплетения, C1-C4
- 4) нижнечелюстная ветвь тройничного нерва

ТРАНКВИЛИЗАТОРОМ С САМЫМ КОРОТКИМ ПЕРИОДОМ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хлордиазепоксид

- 2) мидазолам
- 3) клоназепам
- 4) диазепам

ПОД РАЗДРАЖЁННЫМИ УЧАСТКАМИ СОКРАТИВШЕГОСЯ МЫШЕЧНОГО ВОЛОКНА, БОЛЕЗНЕННЫМИ ПРИ НАДАВЛИВАНИИ, КОТОРЫЕ ВЫЗЫВАЮТ ХАРАКТЕРНЫЙ ПАТТЕРН ОТРАЖЁННОЙ БОЛИ, ПОДРАЗУМЕВАЮТ _____ ТРИГГЕРНУЮ ТОЧКУ

- 1) надкостничную
- 2) кожную
- 3) связочную
- 4) миофасциальную

МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К ОПУХОЛЯМ

- 1) юстакортикальным
- 2) перивентрикулярным
- 3) интрамедуллярным
- 4) экстрамедуллярным

НАИБОЛЕЕ ПОСТОЯННЫМИ ОЧАГОВЫМИ СИМПТОМАМИ ПРИ ЭПИДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гемипарез на стороне гематомы и мидриаз на противоположной стороне
- 2) мидриаз на стороне гематомы и гемипарез на противоположной стороне
- 3) гемипарез и мидриаз на стороне, противоположной гематоме
- 4) гемипарез и мидриаз на стороне гематомы

ПРИМЕНЕНИЕ СОЛЕЙ ЛИТИЯ ПОКАЗАНО В СЛУЧАЯХ

- 1) лечения нарушения сна
- 2) предупреждения приступов маниакально-депрессивного психоза
- 3) лечения психозов
- 4) потенцирования действия средств для наркоза

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ГЕМИКРАНИЕЙ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) резерпин
- 2) эрготамин
- 3) индометацин
- 4) анаприлин

ВТОРАЯ ВЕТВЬ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ВЫХОДИТ ИЗ ПОЛОСТИ ЧЕРЕПА ЧЕРЕЗ

- 1) нижнюю глазничную щель (fissura orbitalis inferior)
- 2) овальное отверстие (foramen ovale)
- 3) верхнюю глазничную щель (fissura orbitalis superior)
- 4) круглое отверстие (foramen rotundum)

К ГЛИАЛЬНЫМ ОПУХОЛЯМ ОТНОСЯТ

- 1) олигодендроглиому
- 2) невриному
- 3) фиброму
- 4) пролактиному

АСИММЕТРИЧНАЯ АТРОФИЯ ЛОБНЫХ И ТЕМЕННЫХ ДОЛЕЙ СПЕЦИФИЧНА ДЛЯ

- 1) деменции с тельцами Леви
- 2) кортикобазальной дегенерации
- 3) болезни Гентингтона
- 4) мультисистемной атрофии тип С

**ДАБИГАТРАН ЭТЕКСИЛАТ ЭФФЕКТИВНЕЕ ВАРФАРИНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ
ИНСУЛЬТА В ДОЗЕ ____ МГ ____ РАЗ/РАЗА В СУТКИ**

- 1) 110; 2
- 2) 150; 2
- 3) 150; 1
- 4) 220; 1

СИНДРОМ КОМПРЕССИИ КОРЕШКА S1 ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипестезией наружной поверхности бедра
- 2) снижением коленного рефлекса
- 3) снижением силы четырехглавой мышцы бедра
- 4) выпадением ахиллова рефлекса

**ДЛЯ НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ НАРУШЕНИЙ МОЗГОВОГО
КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) гемостатические препараты
- 2) тромболитическую терапию
- 3) препараты, поддерживающие гомеостаз
- 4) ноотропные препараты

ОСНОВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) антиконвульсанты
- 2) антидепрессанты
- 3) нейропротекторы
- 4) витамины группы В

**В ОСНОВЕ РАЗВИТИЯ ЗАДНЕЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ ОПТИЧЕСКОЙ НЕЙРОПАТИИ ЛЕЖИТ
ПОРАЖЕНИЕ**

- 1) центральной артерии сетчатки
- 2) веточек, отходящих от сосудистого сплетения мягкой мозговой оболочки
- 3) глазной артерии
- 4) задних коротких цилиарных артерий

ПРИ ПОВЫШЕНИИ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО ДАВЛЕНИЯ ОСНОВНОЙ ОБЪЕМ ВЕНОЗНОЙ

КРОВИ ИЗ ПОЛОСТИ ЧЕРЕПА ПЕРЕРАСПРЕДЕЛЯЕТСЯ В

- 1) систему глубоких вен головного мозга
- 2) систему подкожных вен шеи
- 3) верхний и нижний сагиттальные синусы
- 4) область слияния синусов и глубоких вен

АМНЕСТИЧЕСКАЯ АФАЗИЯ У ПРАВШЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА

- 1) в заднем отделе нижней лобной извилины левого полушария (поля 44, 45)
- 2) в заднем отделе верхней височной извилины левого полушария (поля 21, 22)
- 3) на стыке височной, затылочной и теменной долей левого полушария (поля 14, 22, 37)
- 4) в заднем отделе верхней височной извилины правого полушария (поля 21, 22)

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ РАБОТНИКА В ПЕРИОД ОЧЕРЕДНОГО ОПЛАЧИВАЕМОГО ОТПУСКА ОФОРМЛЯЕТСЯ

- 1) справка установленного образца
- 2) листок нетрудоспособности со дня предполагаемого выхода на работу
- 3) листок нетрудоспособности на весь период временной утраты трудоспособности вследствие заболевания
- 4) листок нетрудоспособности до окончания отпуска

ДОСТОВЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПЕРЕЛОМА ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ликворрея из уха
- 2) кровотечение из уха
- 3) кровянистый ликвор
- 4) системное головокружение

СОГЛАСНО WHO ПЕРЕХОДНАЯ (СМЕШАННАЯ) МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К _____ КЛАССУ

- 1) III
- 2) II
- 3) I
- 4) IV

К ПРЕДИКТОРАМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ЦЕНТРАЛЬНЫМ ПАРЕЗОМ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) наличие произвольного сгибания запястья и пальцев
- 2) наличие сгибания предплечья и удержания его против сопротивления
- 3) возможность отведения плеча на угол 90°
- 4) наличие произвольного разгибания запястья и пальцев

АНГИОТРОФАЛГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЙ

ПАТОЛОГИЕЙ

- 1) периферической нервной системы
- 2) боковой симпатической цепочки
- 3) вегетативных образований ствола мозга
- 4) корковых структур

МАССАЖ ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ПРОВОДИТСЯ

- 1) глубокий, здоровой стороны
- 2) глубокой, пораженной стороны
- 3) легкий, пораженной стороны, здоровой стороны лица и воротниковой зоны
- 4) растягивающий, пораженной стороны

ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ С ФУРОСЕМИДОМ ПРИ МЕНИНГИТЕ _____ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ

- 1) усиливается нефротоксичность
- 2) уменьшается эффективность
- 3) увеличивается эффективность
- 4) усиливается гепатотоксичность

НАЗОЛИКВОРЕЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ _____ КОСТИ

- 1) решетчатой
- 2) пирамиды височной
- 3) затылочной
- 4) чешуи височной

НЕПРОИЗВОЛЬНЫЕ, ВНЕЗАПНЫЕ, КРАТКОВРЕМЕННЫЕ, ОТРЫВИСТЫЕ, НЕРИТМИЧНЫЕ ИЛИ РИТМИЧНЫЕ СОКРАЩЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ МЫШЦ ИЛИ МЫШЕЧНЫХ ГРУПП НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) миоклония
- 2) хорей
- 3) дистония
- 4) тремор

ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сотрясение головного мозга
- 2) артериальная гипертензия
- 3) деменция
- 4) хроническая головная боль напряжения

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

- 1) n. facialis
- 2) n. trigeminus
- 3) n. abducens

4) n. trochlearis

ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ НАРУЖНЫХ УЧАСТКОВ ПЕРЕКРЁСТА ЗРИТЕЛЬНЫХ НЕРВОВ ПЕРИМЕТРИЯ ВЫЯВЛЯЕТ ____ ГЕМИАНОПСИЮ

- 1) биназальную
- 2) нижнеквадрантную
- 3) битемпоральную
- 4) одностороннюю гомонимную

ДИСЛОКАЦИОННЫЙ СИНДРОМ ПРИ ОПУХОЛЯХ ЛОБНОЙ ДОЛИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением корнеальных рефлексов с двух сторон
- 2) спонтанным горизонтальным нистагмом
- 3) снижением корнеального рефлекса с одной стороны
- 4) анизокорией

ПРИ РАЗВИТИИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКОВ У БОЛЬНЫХ С ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) фенобарбитала
- 2) фенитоина
- 3) вальпроатов
- 4) карбамазепина

В ЛЕЧЕНИИ ГЛОССАЛГИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) транквилизаторы
- 2) антидепрессанты
- 3) ноотропы
- 4) иглорефлексотерапию

НАЧАЛЬНАЯ ДОЗА ПРЕДНИЗОЛОНА ПРИ ПОЛИМИОЗИТЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0,1 мг/кг
- 2) 20 мг/сутки
- 3) 1 мг/кг
- 4) 40 мг/сутки

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЗАНИМАЮТ ____ МЕСТО

- 1) четвертое
- 2) первое
- 3) второе
- 4) третье

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХОРЕИФОРМНЫХ ГИПЕРКИНЕЗОВ НАЗНАЧАЮТ

- 1) транквилизаторы
- 2) нейролептики
- 3) альфа-адреноблокаторы

4) холинолитики

В СОСТАВ ШЕЙНОГО СПЛЕТЕНИЯ ВХОДИТ _____ НЕРВ

- 1) локтевой
- 2) подключичный
- 3) малый затылочный
- 4) подкрыльцовый

ПИК ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОПУХОЛЯМИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИХОДИТСЯ НА (В ГОДАХ)

- 1) 5-10
- 2) 60-70
- 3) 30-40
- 4) 15-25

К СПЕЦИФИЧЕСКИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ОТНОСЯТ

- 1) повышение антител к вирусу Эпштейна-Барр
- 2) повышение белка в ликворе
- 3) олигоклональные иммуноглобулины в ликворе
- 4) повышение цитоза в ликворе

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА В ДЕБЮТЕ ПЕРВИЧНОЙ ИНСОМНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) барбитураты
- 2) бензодиазепины
- 3) имидазопиридины
- 4) нейролептики

ПРИ ЛЕЧЕНИИ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ НАЗНАЧАЮТ

- 1) винпоцетин
- 2) мемантин
- 3) леводопу+бенсеразид
- 4) этилметилгидроксипиридина сукцинат

ГИПЕРТЕНЗИВНЫЕ ВНУТРИМОЗГОВЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЮТ В

- 1) мозжечке
- 2) коре больших полушарий
- 3) базальных ядрах
- 4) мосту

К ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) болезнь Паркинсона
- 2) рассеянный склероз
- 3) болезнь Альцгеймера

4) мультисистемную атрофию

**ТЕЛО ВТОРОГО НЕЙРОНА ПУТИ ПОВЕРХНОСТНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ
РАСПОЛОЖЕНО В**

- 1) заднем роге спинного мозга
- 2) межпозвонковом ганглии
- 3) зрительном бугре
- 4) постцентральной извилине

**РЕФЛЕКСЫ ОРАЛЬНОГО АВТОМАТИЗМА СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О ПОРАЖЕНИИ
_____ ТРАКТОВ**

- 1) руброспинальных
- 2) кортикоспинальных
- 3) кортиконуклеарных
- 4) лобно-мосто-мозжечковых

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СИМПТОМА «БЕЛОГО ПЯТНА» ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ,
ПРОБА СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ, ЕСЛИ ОБРАЗОВАВШИЕСЯ ПЯТНА
ПОБЕЛЕНИЯ НА ЛАДОНЯХ И ПАЛЬЦАХ РУК ДЕРЖАТЬСЯ БОЛЕЕ (В СЕКУНДАХ)**

- 1) 20
- 2) 5
- 3) 10
- 4) 15

**В ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЧАСТОЙ ЭПИЗОДИЧЕСКОЙ МИГРЕНИ
ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) амитриптилин
- 2) бромдигидрохлорфенилбензодиазепин
- 3) хлорпромазин
- 4) галоперидол

**К ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЯМ КЛИНИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА «СПИНОЦЕРЕБЕЛЛЯРНАЯ
АТАКСИЯ» ОТНОСЯТ**

- 1) экстрапирамидные симптомы (тремор, миоклонии, атаксия, дизартрия)
- 2) нарушения дыхания, сердцебиения и кровообращения
- 3) артрогрипоз верхних и нижних конечностей
- 4) начало в раннем детском возрасте

ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ СЛАБЫХ ОПИОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) парез мышц голени
- 2) корешковый синдром
- 3) отсутствие эффекта от НПВП и анальгетиков
- 4) задержка мочеиспускания

ЛОКТЕВОЙ НЕРВ РАСПОЛОЖЕН В НИЖНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧА

- 1) кпереди от плечевой артерии
- 2) по внутренней головке трёхглавой мышцы
- 3) кнутри от плечевой мышцы
- 4) вдоль внутреннего края двуглавой мышцы

КАВЕРНОЗНЫЕ АНГИОМЫ МОГУТ БЫТЬ

- 1) одиночными
- 2) шунтирующими
- 3) фистулезными
- 4) капиллярными

АНТИКОАГУЛЯНТ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

- 1) дабигатран
- 2) гепарин
- 3) ацетилсалициловая кислота
- 4) клопидогрел

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ В ОСНОВЕ ТЕРАПИИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЛЕЖИТ _____ ТЕРАПИЯ

- 1) этиотропная
- 2) симптоматическая
- 3) патогенетическая
- 4) антибактериальная

СИНДРОМОМ АРГАЙЛА РОБЕРТСОНА НАЗЫВАЮТ ОТСУТСТВИЕ

- 1) реакции на аккомодацию в сочетании с мидриазом
- 2) прямой реакции на свет при сохранной содружественной реакций
- 3) реакции зрачков на свет при сохранной реакции на конвергенцию и аккомодацию
- 4) реакции зрачков на конвергенцию при сохранной реакции на свет

МЕТАСТАЗЫ ПОЗВОНОЧНИКА ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ РАКЕ

- 1) желудка
- 2) головного мозга
- 3) прямой кишки
- 4) легкого

К ПАРЦИАЛЬНЫМ ПРИПАДКАМ ОТНОСЯТ

- 1) клонические
- 2) сложные
- 3) атонические
- 4) абсансы

МАКРОСКОПИЧЕСКИ ГЛИОБЛАСТОМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) плотной консистенцией, чёткими границами
- 2) связью опухоли с твёрдой мозговой оболочкой, плотной консистенцией

- 3) отсутствием чётких границ опухоли, очагами некроза внутри опухоли
- 4) наличием кальцинатов и кистозных полостей с тёмно-жёлтой густой жидкостью

КРОВОИЗЛИЯНИЕ С НЕКРОЗОМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) астроцитомы
- 2) глиобластомы
- 3) эпендимомы
- 4) олигодендроглиомы

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ (ДЕЗОРИЕНТАЦИЯ В ПРОСТРАНСТВЕ, АПАТИЯ, АКИНЕТИЧЕСКИЙ МУТИЗМ) ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ТРОМБОЗА

- 1) верхнего сагиттального синуса
- 2) глубоких церебральных вен
- 3) поперечного синуса
- 4) вены Троланда

ПРИЧИНОЙ ДИФFUЗНОГО АКСОНАЛЬНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутримозговое кровоизлияние
- 2) механическая энергия ранящего предмета
- 3) инерционное вращение полушарий
- 4) удар мозга о внутреннюю поверхность костей черепа

ПРЕПАРАТОМ ИЗ ГРУППЫ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ СОПУТСТВУЮЩЕГО ПРОТИВОСУДОРОЖНОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) феназепам
- 2) оксазепам
- 3) нитрозепам
- 4) клоназепам

НАРУШЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ В ФАЗЕ ПАРАДОКСАЛЬНОГО СНА РАЗВИВАЕТСЯ ЧАЩЕ ВСЕГО У

- 1) подростков
- 2) беременных
- 3) детей
- 4) пожилых людей

ПРАВСТОРОННИЙ ГЕМИПАРЕЗ В СОЧЕТАНИИ С ПРАВСТОРОННИМ ПРОЗОПАРЕЗОМ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ БАССЕЙНА

- 1) левой средней мозговой артерии
- 2) вертебробазиллярного бассейна слева
- 3) задней мозговой артерии справа
- 4) правой передней мозговой артерии

ОТЛИЧИЕМ ОККЛЮЗИИ НИЖНЕГО СЕГМЕНТА БРЮШНОЙ АОРТЫ ОТ ИШЕМИИ

НИЖНЕГО СПИНАЛЬНОГО БАСЕЙНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нижняя параплегия
- 2) наличие проводниковых нарушений чувствительности
- 3) отсутствие пульсации артерий ног
- 4) нарушение функции тазовых органов

ПРИ СИНДРОМЕ ГИЙЕНА – БАРРЕ ПОКАЗАНИЕМ К ИНТУБАЦИИ С ПРОВЕДЕНИЕМ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЁГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ ЖИЗНЕННОЙ ЁМКОСТИ ЛЁГКИХ ДО (В МЛ/КГ)

- 1) 15-20
- 2) 5-10
- 3) 20-25
- 4) 25-30

ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ОБСТРУКЦИИ ОТВЕРСТИЯ МОНРО С ДВУХ СТОРОН ПРИМЕНЯЮТ

- 1) эндоскопическую септостомию, фораминопластику
- 2) люмбоперитонеальное шунтирование
- 3) вентрикулоцистернальное шунтирование справа
- 4) эндоскопическую септостомию

ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компьютерная контрастная томография
- 2) электроэнцефалография
- 3) нейросонография
- 4) магнитно-резонансная томография

ПОБЕЛЕНИЕ СРЕДНЕЙ ФАЛАНГИ ПАЛЬЦА В ОТВЕТ НА АДРЕНАЛИНОВУЮ ПРОБУ СООТВЕТСТВУЕТ ____ БАЛЛАМ

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 6
- 4) 12

В ДЕБЮТЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА РЕДКО НАБЛЮДАЮТ

- 1) тазовые расстройства
- 2) поражение зрительного нерва
- 3) мозжечковые нарушения
- 4) нижний спастический парапарез

ПРИЧИНОЙ СИНДРОМА ОБРАТИМОЙ ЗАДНЕЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атеросклероз сосудов головного мозга
- 2) гемолитико-уремический синдром
- 3) гипотиреоз

4) сахарный диабет

ПРИСТУПЫ СИСТЕМНОГО ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) нейросенсорной тугоухости
- 2) болезни Меньера
- 3) адгезивного среднего отита
- 4) отосклероза

ПРИ МИАСТЕНИИ НЕ ПРОТИВПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) лоразепама
- 2) бромдигидрохлорфенилбензодиазепина
- 3) тофизопама
- 4) диазепама

НА ПСЕВДОСТАЦИОНАРНОЙ СТАДИИ ПРИ СИНДРОМЕ РЕТТА НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) отрешенность от окружающего, нарушение познавательной активности, остановка психического развития
- 2) утрата приобретенных навыков артикуляции, редукция целенаправленных движений, фокальные и ознобopodobные приступы, нарушения ритма дыхания в виде тахипноэ, апноэ, мышечная дистония, атаксия походки
- 3) спинальная атрофия, спастическая ригидность, полная утрата ходьбы
- 4) прогрессирование деменции, поперхивания, атрофия прямых мышц спины, эпилептические приступы (генерализованные и абсансы)

ПИК ГЕМОДИНАМИЧЕСКОЙ НЕСТАБИЛЬНОСТИ ПОСЛЕ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИХОДИТСЯ НА ____ СУТКИ

- 1) 7
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 5

ВЫРАЖЕННЫЙ АСЕПТИЧЕСКИЙ МЕНИНГИТ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПРОРЫВЕ И ОПОРОЖНЕНИИ КИСТЫ

- 1) эозинофильной аденомы
- 2) краниофарингиомы
- 3) хромофобной аденомы
- 4) базофильной аденомы

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОБОСТРЕНИЙ И ПРОГРЕССИРОВАНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА НАЗНАЧАЮТ

- 1) ноотропы
- 2) антиоксиданты
- 3) кортикостероиды
- 4) интерфероны бета

ДЛЯ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) менингеальный синдром
- 2) отсутствие фотореакции
- 3) гемипарез
- 4) утрата сознания

УМЕРЕННЫЕ КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ

- 1) закономерны для старческого возраста
- 2) не связаны с органическим поражением головного мозга
- 3) закономерны для пожилого возраста
- 4) не вызывают выраженных затруднений в повседневной жизни

ПАРЕЗ РАЗГИБАТЕЛЕЙ ПАЛЬЦЕВ И КИСТИ В СОЧЕТАНИИ СО СНИЖЕНИЕМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ В ОБЛАСТИ АНАТОМИЧЕСКОЙ ТАБАКЕРКИ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) срединного нерва в области карпального канала
- 2) мышечно-кожного нерва
- 3) лучевого нерва
- 4) передних рогов спинного мозга на уровне сегментов C5-6

ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ НЕЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) пирасетама
- 2) тиамин
- 3) тиоктовой кислоты
- 4) пиридоксина+тиамин+цианокобаламина+лидокаина

ЛОКТЕВОЙ НЕРВ В НИЖНЕЙ ТРЕТИ ПРЕДПЛЕЧЬЯ РАСПОЛОЖЕН

- 1) в пространстве Пирогова
- 2) между поверхностным сгибателем пальцев и локтевым сгибателем запястья
- 3) на передней поверхности квадратного пронатора
- 4) вдоль наружного края локтевой артерии

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

- 1) наличием расстройств глубокой чувствительности на противоположной параличу стороне
- 2) отсутствием двигательных нарушений
- 3) отсутствием расстройств поверхностной чувствительности на противоположной параличу стороне
- 4) отсутствием расстройств глубокой чувствительности на стороне паралича

ПРИЗНАКОМ СИНДРОМА КОМПРЕССИИ КОРЕШКА L4 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие ахиллова рефлекса
- 2) слабость четырехглавой мышцы бедра

- 3) гипестезия наружной тыльной поверхности стопы
- 4) слабость разгибателей I пальца стопы

КРОВОИЗЛИЯНИЕ В МОЗГ ПРИ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышением плотности сосудистых сплетений
- 2) повышением плотности желудочковой системы
- 3) округлой зоной снижения плотности
- 4) округлой зоной повышения плотности

УГНЕТЕНИЕ СОЗНАНИЯ И ОЧАГОВЫЕ НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) нейроинфекции
- 2) эпилептического статуса
- 3) ишемического инсульта
- 4) кровоизлияния в мозг

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ПАПИЛЛЯРНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К _____ КЛАССУ

- 1) I
- 2) III
- 3) IV
- 4) II

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ликворея
- 2) грудной возраст
- 3) стафилококковая инфекция
- 4) иммунодефицит

ВЕКО-ПЛАТИЗМОВОЙ СИНКИНЕЗИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) произвольное приподнимание угла рта при наморщивании лба
- 2) произвольное сокращение подкожной мышцы шеи при зажмуривании
- 3) наморщивание лба при закрывании глаз
- 4) произвольное приподнимание ушной раковины при зажмуривании

ХАРАКТЕРНЫМ ТИПОМ РАССТРОЙСТВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полиневропатический
- 2) проводниковый
- 3) сегментарно-диссоциированный
- 4) мононевропатический

ВНЕЗАПНОЕ НАЧАЛО, УТРАТА СОЗНАНИЯ, ГИПЕРЕМИЯ ЛИЦА, СТРИДОРНОЕ ДЫХАНИЕ, БРАДИКАРДИЯ, АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНΙΑ, ГЕМИПЛЕГИЯ, ПАРАЛИЧ

ВЗОРА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) субарахноидального кровоизлияния
- 2) эмболии мозговых сосудов
- 3) кровоизлияния в головной мозг
- 4) менингоэнцефалита

К МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНЫМ ПРИЗНАКАМ МЕНИНГИОМЫ ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие накопления контраста
- 2) наличие матрикса опухоли
- 3) контрастное усиление по контуру образования
- 4) внутримозговую локализацию

К СИНДРОМАМ ПОРАЖЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) кластерная головная боль
- 2) нейроэндокриннометаболический синдром
- 3) нейрогенная тетания
- 4) ангиотрофалгический синдром

ПО КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ОСОБЕННО ТРУДНО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ БОТУЛИЗМ ОТ

- 1) вирусного энцефалита
- 2) лимбического энцефалита
- 3) синдрома Фишера
- 4) ишемического инсульта в вертебро-базиллярной системе

К РАЗВИТИЮ ПАРКИНСОНИЗМА ВЕДУТ МЕДИАТОРНЫЕ НАРУШЕНИЯ В ВИДЕ

- 1) дефицита ацетилхолина
- 2) дефицита ГАМК
- 3) дефицита дофамина
- 4) увеличения дофамина

ПРИ РАЗВИТИИ СИНДРОМА БЕСПОКОЙНЫХ НОГ У ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) толперизон
- 2) баклофен
- 3) агонисты дофаминовых рецепторов
- 4) тизанидин

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО ПАРЕЗА МИМИЧЕСКОЙ МУСКУЛАТУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лагофтальм
- 2) паралич нижней части лица
- 3) энофтальм
- 4) сужение глазной щели

ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ФАРМАКОТЕРАПИИ БОЛИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО СОПРОВОЖДАТЬ АДЪЮВАНТНОЙ И СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИЕЙ, К КОТОРЫМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) дексаметазон, amitриптилин, венлафаксин, карбамазепин
- 2) флуоксетин, сертралин, циталопрам
- 3) винпоцетин, глицин, кортексин
- 4) пирацетам, фенотропил, цитиколин

ДЛЯ ХОРЕИ ГЕНТИНГТОНА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) высокий мышечный тонус, тремор покоя
- 2) тики, астения, снижение памяти
- 3) хореические гиперкинезы, деменция
- 4) миоклонии, деменция

ДИАФРАГМАЛЬНЫЙ НЕРВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вегетативным
- 2) чувствительным
- 3) смешанным
- 4) двигательным

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) РКТ головного мозга
- 2) МРТ головного мозга
- 3) электроэнцефалографию
- 4) электромиографию

ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ НАРУШЕННЫЕ ФУНКЦИИ ОРГАНИЗМА, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ ТРУДУ

- 1) требуют смены трудовой деятельности
- 2) приняты стойкий необратимый характер
- 3) носят временный, обратимый характер
- 4) приняты частично обратимый характер

СИМПТОМАТИЧЕСКАЯ ЭПИЛЕПСИЯ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) болезни Альцгеймера
- 2) болезни Паркинсона
- 3) опухоли головного мозга
- 4) рассеянном склерозе

ОТОГЕННЫЕ АБСЦЕССЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В ____ ДОЛЕ

- 1) теменной
- 2) лобной
- 3) височной
- 4) затылочной

ПРИ ИШЕМИИ ПРАВОЙ ТЕМЕННОЙ ДОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ПРАВШЕЙ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) афазия
- 2) алексия
- 3) алалия
- 4) аутопрогнозия

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИХ МЕНИНГИТОВ НЕОБХОДИМО ЭНДОЛЮМБАЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ

- 1) тетрациклинов
- 2) аминогликозидов
- 3) цефалоспоринов
- 4) пенициллинов

МЕТОДОМ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В МОЗГ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компьютерная рентгеновская томография
- 2) позитронно-эмиссионная томография
- 3) компьютерная рентгеновская ангиография
- 4) дигитальная субтракционная ангиография

ДЛЯ КАРТИНЫ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ХАРАКТЕРНЫ ОЧАГИ

- 1) накапливающие и не накапливающие контраст
- 2) крупные сливные
- 3) асимптомные в области базальных ядер
- 4) с вовлечением серого вещества

НАРУШЕНИЕ МОЧЕИСПУСКАНИЯ В ДЕБЮТЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) задержкой мочи
- 2) истинным недержанием мочи
- 3) парадоксальной ишурией
- 4) императивными позывами на мочеиспускание

ИЗМЕНЕНИЕ СИГНАЛА В ГИППОКАМПЕ СВЯЗАНО С

- 1) склерозом гиппокампа
- 2) рассеянным склерозом
- 3) болезнью Пика
- 4) болезнью Гентингтона

К АНТИДЕПРЕССАНТАМ СЕДАТИВНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) пирлиндол
- 2) имипрамин

- 3) флуоксетин
- 4) amitриптилин

ПИРАМИДНАЯ СИМПТОМАТИКА РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ, ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ АМИОТРОФИИ, ЭКСТРАПИРАМИДНЫЕ РАССТРОЙСТВА (МЫШЕЧНАЯ ДИСТОНИЯ, СИНДРОМ ПАРКИНСОНИЗМА), МОЗЖЕЧКОВАЯ АТАКСИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ

- 1) болезни Мачадо - Джозефа
- 2) синдрома Мартина - Белл
- 3) синдрома Ундины
- 4) синдрома Гарднера

РАЗРЕШЕНИЕ НА ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЕЕ 15 ДНЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) заместителем главного врача по клинко-экспертной работе
- 2) лечащим врачом
- 3) врачебной комиссией
- 4) главным врачом

ОГРАНИЧЕНИЕ ПОСТУПЛЕНИЯ НОЦИЦЕПТИВНЫХ ИМПУЛЬСОВ ИЗ ЗОНЫ ПОВРЕЖДЕНИЯ В ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) антидепрессантов
- 2) блокады местными анестетиками
- 3) НПВС
- 4) парацетамола

ЕСЛИ НАБЛЮДАЮТСЯ ВЯЛЫЙ ПАРАЛИЧ ПОДЪЯЗЫЧНОГО НЕРВА СЛЕВА, НЕСПАСТИЧЕСКАЯ ГЕМИПЛЕГИЯ СПРАВА, ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ БАБИНСКОГО СПРАВА, СНИЖЕНИЕ МЫШЕЧНО-СУСТАВНОГО ЧУВСТВА, ВИБРАЦИОННАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ И ТАКТИЛЬНАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ПО ГЕМИТИПУ СЛЕВА, ТО ОЧАГ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В ____ ОТДЕЛЕ ПРОДОЛГОВАТОГО МОЗГА

- 1) медиальном; слева
- 2) медиальном; справа
- 3) дорсолатеральном; слева
- 4) дорсолатеральном; справа

НАРКОЛЕПСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием сновидений
- 2) двигательным беспокойством во сне
- 3) катаплексией
- 4) затруднением засыпания

ТИКИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) невозможностью подавить движение

- 2) медленными червеобразными движениями
- 3) патологическими позами
- 4) ритмичностью и стереотипностью движений

С ЦЕЛЮ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ОБОСТРЕНИЙ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПАЦИЕНТАМ НАЗНАЧАЮТ

- 1) диметилфумарат
- 2) плазмаферез
- 3) метилпреднизолон
- 4) циклоспорин А

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КУРСА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ МИГРЕНИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6-8
- 2) 1-2
- 3) 3-4
- 4) 4-5

СТВОЛОВАЯ СИМПТОМАТИКА ПРИ ПОДКЛЮЧИЧНОМ СИНДРОМЕ ОБКРАДЫВАНИЯ ПОЯВЛЯЕТСЯ ИЛИ УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) глубоком вдохе
- 2) упражнениях рукой на стороне поражения
- 3) наклонах вперед
- 4) повороте головы в сторону поражения

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

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 12
- 4) 6

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕВРОПАТИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА (ИДИОПАТИЧЕСКОГО ПАРАЛИЧА БЕЛЛА) ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) антибиотики широкого спектра
- 2) нестероидные противовоспалительные препараты
- 3) прямые антикоагулянты
- 4) глюкокортикоиды

АНЕВРИЗМЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВСТРЕЧАЮТСЯ ЧАЩЕ В ОБЛАСТИ

- 1) бифуркаций сосудов артериального круга
- 2) неветвящегося фрагмента артерии
- 3) артерио-синусного соустья
- 4) неветвящегося фрагмента вены

ИЗОЛИРОВАННЫЙ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАРЕЗ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) лобно-парасагиттальной области
- 2) области Брока
- 3) лобно-полюсных отделов
- 4) префронтальной коры

НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН СМЕРТНОСТИ В ГРУППЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПОСЛЕ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЗАНИМАЕТ _____ МЕСТО

- 1) третье
- 2) второе
- 3) пятое
- 4) четвертое

РАЗВИТИЕ СЛАБОСТИ В СГИБАТЕЛЯХ 4, 5 ПАЛЬЦЕВ КИСТИ В СОЧЕТАНИИ С ОНЕМЕНИЕМ В МИЗИНЦЕ И АТРОФИЕЙ МЕЖКОСТНЫХ МЫШЦ И ГИПОТЕНАРА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) плечевого сплетения
- 2) срединного нерва
- 3) шейного утолщения спинного мозга
- 4) локтевого нерва

СРАЗУ В ЭФФЕКТИВНОЙ ДОЗЕ (БЕЗ ТИТРОВАНИЯ) НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) габапентин
- 2) карбамазепин
- 3) топирамат
- 4) ламотриджин

ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЖГУЧИХ НЕВРОПАТИЧЕСКИХ БОЛЯХ, ВОЗНИКАЮЩИХ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СПИННОГО МОЗГА У ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ, НАЗНАЧАЮТ АНТИКОНВУЛЬСАНТЫ И

- 1) кортикостероиды
- 2) нестероидные противовоспалительные препараты
- 3) опиоидные анальгетики
- 4) трициклические антидепрессанты

АКСОНЫ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НЕЙРОНОВ ЗАКАНЧИВАЮТСЯ В

- 1) зрительном бугре
- 2) мозжечке
- 3) внутренней капсуле
- 4) передних рогах спинного мозга

ИПСИЛАТЕРАЛЬНАЯ ПРЕХОДЯЩАЯ АМБЛИОПИЯ С КОНТРАЛАТЕРАЛЬНЫМ ГЕМИПАРЕЗОМ И ГЕМИСЕНСОРНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОИСХОДИТ

ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) средней мозговой артерии
- 2) вертебрально-базиллярной системы
- 3) задней хориоидальной артерии
- 4) внутренней сонной артерии

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НЕЙРОПАТИИ НАРУЖНОГО КОЖНОГО НЕРВА БЕДРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптом Ласега
- 2) снижение коленного рефлекса
- 3) гипестезия по наружной передней поверхности бедра
- 4) гипестезия по наружной задней поверхности бедра

ПАРОКСИЗМАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ В ВИСОЧНЫХ ОБЛАСТЯХ НА ЭЭГ ПРИ ПРИОБРЕТЕННОЙ АФАЗИИ С ЭПИЛЕПСИЕЙ (СИНДРОМЕ ЛАНДАУ-КЛЕФФНЕРА) ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) за 3-5 лет до утраты речи
- 2) за 1-2 года до или в течение 1-2 лет после утраты речи
- 3) непостоянно, критерием диагностики является сочетание судорожных припадков и утраты речи
- 4) через 3-5 лет после утраты речи

К ПОТЕНЦИАЛЬНО ОБРАТИМЫМ ДЕМЕНЦИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) нормотензивная гидроцефалия
- 2) лобно-височная деменция
- 3) деменция с тельцами Леви
- 4) посттравматическая энцефалопатия

ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАВЕРШЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ГНОЙНОМ МЕНИНГИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нормализация картины крови
- 2) нормализация картины нейровизуализации
- 3) улучшение состояния пациента
- 4) санация ликвора

НАРУШЕНИЕ МЕДНО-БЕЛКОВОГО ОБМЕНА ПРИ ГЕПАТОЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ДИСТРОФИИ ВИЛЬСОНА – КОНОВАЛОВА ОБУСЛОВЛЕНО ДЕФЕКТОМ ГЕНА ЦЕРУЛОПЛАЗМИНА В _____ ХРОМОСОМЕ

- 1) 13
- 2) 10
- 3) 9
- 4) 5

ЛЕЧЕНИЕ СИНДРОМА ГИЕЙНА – БАРРЕ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) пульс-терапии метилпреднизолоном

- 2) внутривенных иммуноглобулинов
- 3) азатиоприна
- 4) дексаметазона

УМЕНЬШЕНИЕ РАЗМЕРОВ ЧЕРЕПА ВСЛЕДСТВИЕ НЕДОРАЗВИТИЯ МОЗГА, КЛИНИЧЕСКИ СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ И НЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ НАРУШЕНИЯМИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) платибазией
- 2) краниостенозом
- 3) микроцефалией
- 4) синдромом Денди – Уокера

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диспансеризация по поводу хронического заболевания
- 2) прохождение обследования по направлению военных комиссариатов
- 3) прохождение профилактического осмотра
- 4) установление острого заболевания

ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ КОРРЕКЦИИ СИНДРОМА ПАРКИНСОНИЗМА У ПАЦИЕНТОВ С ДЕМЕНЦИЕЙ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) леводопа
- 2) амантадин
- 3) прамипексол
- 4) селегилин

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА У ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) габапентин
- 2) парацетамол
- 3) кортикостероиды
- 4) трамадол

САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПОРАЖЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфаркт спинного мозга
- 2) спондилогенная шейная миелопатия
- 3) артериовенозная мальформация
- 4) острый инфекционный миелит

ЧЕРЕПНО-МОЗГОВУЮ ТРАВМУ НАЗЫВАЮТ ОТКРЫТОЙ ПРИ

- 1) повреждении апоневроза
- 2) переломе костей свода черепа
- 3) переломе костей основания черепа без ликвореи
- 4) ушибленной ране мягких тканей без повреждения апоневроза

ОПУХОЛИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕСЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМИ ЭПИЛЕПТИФОРМНЫМИ ПРИПАДКАМИ, ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В _____ ДОЛЕ МОЗГА

- 1) теменной
- 2) лобной
- 3) затылочной
- 4) височной

ПРИ НЕВРАЛЬНОЙ АМИОТРОФИИ ШАРКО-МАРИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) амиотрофия туловища
- 2) псевдогипертрофия икроножных мышц
- 3) проксимальная амиотрофия конечностей
- 4) дистальная амиотрофия конечностей

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

- 1) 6-12
- 2) 36
- 3) 48
- 4) 72

ПРИ РАЗВИТИИ ХОЛИНЕРГИЧЕСКОГО КРИЗА НАЗНАЧАЮТ

- 1) атропин
- 2) адреналин
- 3) калимин
- 4) преднизолон

К ОСНОВНОМУ ОРИЕНТИРУ БЕЗОПАСНОГО РАССЕЧЕНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ СРЕДННЕГО СУБОКЦИПИТАЛЬНОГО ДОСТУПА ОТНОСЯТ

- 1) среднюю линию шеи
- 2) белую линию шеи
- 3) остистые отростки позвонков
- 4) затылочный выступ

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ СТАТИНОВ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА КОНТРОЛЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ

- 1) требуется методом оценки липидограммы
- 2) не требуется
- 3) требуется методом оценки агрегации тромбоцитов
- 4) требуется методом оценки агрегации эритроцитов

ГОЛОВНУЮ БОЛЬ НАПРЯЖЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) двусторонняя локализация
- 2) односторонняя локализация
- 3) продолжительность в течение нескольких минут
- 4) высокая интенсивность

ДЛЯ ДИФFUЗНОГО-АКСОНАЛЬНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) отсутствие потери сознания
- 2) наличие кратковременной потери сознания
- 3) развитие комы после «светлого» периода
- 4) длительное коматозное состояние с момента травмы

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

- 1) 8-12
- 2) 3
- 3) 13-15
- 4) 4-7

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПОЗДНЕГО ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ПЕРИОДА ИНФАРКТА МОЗГА СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 1
- 4) 4

АПИКСАБАН ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯТСЯ ПРИ

- 1) неуточненном инсульте
- 2) лакунарном инсульте
- 3) неклапанной фибрилляции предсердий
- 4) атеротромботическом инсульте

ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ БОЛЕЗНИ ГАЛЛЕРВОРДЕНА-ШПАТЦА

- 1) X-сцепленный рецессивный
- 2) X-сцепленный доминантный
- 3) аутосомно-доминантный
- 4) аутосомно-рецессивный

ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ГИПЕРКАЛИЕМИЧЕСКОМ ПЕРИОДИЧЕСКОМ ПАРАЛИЧЕ

- 1) X-сцепленный рецессивный
- 2) X-сцепленный доминантный
- 3) аутосомно-рецессивный
- 4) аутосомно-доминантный

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИМПЛАНТАЦИИ ВЕНТРИКУЛОПЕРИТОНЕАЛЬНОГО ШУНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цитоз в ликворе более 100 клеток
- 2) белок в ликворе 2 г/л

- 3) глюкоза в ликворе 4,0 ммоль/л
- 4) ксантохромный ликвор

НАИБОЛЬШЕЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ПРИ ЭССЕНЦИАЛЬНОМ ТРЕМОРЕ ОБЛАДАЮТ

- 1) β -блокаторы
- 2) дофасодержащие средства
- 3) агонисты дофамина
- 4) холинолитики

ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНЫ ЖАЛОБЫ НА

- 1) тугоподвижность пальцев рук
- 2) загрудинные боли в покое
- 3) одышку при физической нагрузке
- 4) боли в шейном отделе позвоночника с иррадиацией в руку

СРЕДИННЫЙ НЕРВ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ПРЕДПЛЕЧЬЯ РАСПОЛОЖЕН

- 1) между поверхностным и глубоким сгибателями пальцев
- 2) кнаружи от лучевой артерии
- 3) кпереди от локтевой артерии
- 4) в медиальной бороздке двуглавой мышцы

ПРИСТУП ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ МИОПЛЕГИИ ПРИ ГИПОКАЛИЕМИЧЕСКОЙ ФОРМЕ БОЛЕЗНИ ВЕСТФАЛЯ – ШАХНОВИЧА ВОЗНИКАЕТ

- 1) сразу после тяжёлой физической нагрузки
- 2) во время тяжёлой физической нагрузки
- 3) в состоянии полного покоя днём
- 4) при пробуждении

ВТОРОЙ НЕЙРОН ОБОНЯТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА НАХОДИТСЯ В

- 1) обонятельной луковице
- 2) биполярных клетках верхних носовых раковин
- 3) прозрачной перегородке
- 4) обонятельном треугольнике

К ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОПТИКОМИЕЛИТА ДЕВИКА ОТНОСЯТ

- 1) метилпреднизолон
- 2) ритуксимаб
- 3) азатиоприн
- 4) метотрексат

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ГИЙЕНА-БАРРЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) антибиотики широкого спектра действия
- 2) препараты интерферонового ряда
- 3) пульс-терапия стероидами
- 4) плазмаферез

ЯДРА КАУДАЛЬНОЙ ГРУППЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ

- 1) в ножках мозга
- 2) под дном ромбовидной ямки
- 3) в продолговатом мозге
- 4) в середине моста

В СОСТАВ ШЕЙНОГО СПЛЕТЕНИЯ ВХОДИТ _____ НЕРВ

- 1) подключичный
- 2) надключичный
- 3) локтевой
- 4) подкрыльцовый

СИНДРОМ ГОРНЕРА БЕЗ ДЕНЕРВАЦИОННОЙ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) наличии шейного ребра
- 2) воспалении кавернозного синуса
- 3) опухоли орбиты
- 4) диабетической дистальной полиневропатии

К ВЫСОКОПОТЕНЦИАЛЬНЫМ НЕЙРОЛЕПТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) клозапин
- 2) дроперидол
- 3) галоперидол
- 4) кветиапин

АНТИКОАГУЛЯНТ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

- 1) гепарин
- 2) варфарин
- 3) аскорбиновая кислота
- 4) эноксапарин

СЛЕДСТВИЕМ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ 1-ГО СЕГМЕНТА ПОДКЛЮЧИЧНОЙ АРТЕРИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) онемение 1 и 2 пальца кисти
- 2) отсутствие пульса на лучевой артерии
- 3) разница в значениях артериального давления на левой и правой плечевых артериях
- 4) разница в температуре кожи на левой и правой руках

НА ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММЕ БОЛЬНЫХ С АБСАНСАМИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- 1) высокоамплитудные ?-волны
- 2) высокоамплитудные ?-волны
- 3) высокоамплитудные ?-волны
- 4) комплексы пик-волна с частотой 3 Гц

ГЛАВНЫМ ФАКТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ T1/2 БАРБИТУРАТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ В КАЧЕСТВЕ В/В АНЕСТЕТИКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метаболизм
- 2) связь с белком
- 3) перераспределение
- 4) почечная экскреция

МЕДИАЛЬНЫЕ ПОЛЯ ЗРЕНИЯ ПРОЕЦИРУЮТСЯ НА ____ ПОЛОВИНЫ СЕТЧАТКИ

- 1) нижние
- 2) медиальные
- 3) латеральные
- 4) верхние

СРЕДИ СУПРАТЕНТОРИАЛЬНЫХ ОПУХОЛЕЙ СИНДРОМ ГЕРТВИГА-МАЖАНДИ ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ОПУХОЛИ

- 1) затылочной доли
- 2) гипофиза
- 3) височной доли
- 4) эпифиза

ПРИЗНАКОМ СОТРЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемианопсия
- 2) «светлый промежуток»
- 3) гемипарез
- 4) отсутствие очаговой симптоматики

ПРИ ОПОЯСЫВАЮЩЕМ ЛИШАЕ ПОРАЖЕНИЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) боковых рогах спинного мозга
- 2) спиноталамическом тракте
- 3) задних рогах спинного мозга
- 4) спинальном ганглии

СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ

- 1) Министерством здравоохранения РФ
- 2) Правительством РФ
- 3) руководством медицинской организации
- 4) Российской академией наук

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ГАЙЕ-ВЕРНИКЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ

- 1) цитиколина
- 2) пиридоксина
- 3) тиамина
- 4) цианкоболамина

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ПОВЕДЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ЛОБНО-ВИСОЧНОЙ ДЕМЕНЦИЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина
- 2) высокие дозы ингибиторов ацетилхолинэстеразы
- 3) высокие дозы фосфатидилхолина
- 4) этилметилгидроксипиридина сукцинат

МОЗЖЕЧКОВАЯ АТАКСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) значительным усилением при закрытых глазах
- 2) наличием пареза
- 3) оживлением сухожильных рефлексов
- 4) интенционным тремором

К ПРИЧИНАМ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИСТУПОВ ОТНОСЯТ

- 1) периферическую нейропатию
- 2) болезнь Альцгеймера
- 3) болезнь Пика
- 4) кортикальные дисплазии

ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ УРОВНЯ ХОЛЕСТЕРИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) статины
- 2) глицин
- 3) этилметилгидроксипиридина сукцинат
- 4) пирацетам

НЕВРОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) началом после перенесенной черепно-мозговой травмы
- 2) началом в связи с соматогениями
- 3) психогенным механизмом возникновения
- 4) наличием предшествующего периода алкоголизации

МИОРЕЛАКСАНТОМ, ЦЕНТРАЛЬНЫМ АГОНИСТОМ α_2 -АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) баклофен
- 2) тизанидин
- 3) дантролен
- 4) толперизон

МАЛОБЕРЦОВЫЙ НЕРВ СОСТАВЛЯЮТ ВОЛОКНА КОРЕШКОВ

- 1) L2-L3
- 2) L1-S2
- 3) L1-L2
- 4) L4-S1

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ТРОМБОЗА ВЕН ПАРЕТИЧНЫХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антитромбоцитарная терапия
- 2) применение эластичных бинтов
- 3) компрессионный трикотаж
- 4) антикоагулянтная терапия

КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ВЕРТЕБРОБАЗИЛЯРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) акалькулия
- 2) головокружение
- 3) нарушение зрительных функций
- 4) дизартрия

СУБЪЕКТИВНЫЕ ЦЕРЕБРАЛЬНЫЕ СИМПТОМЫ ПРИ НАЧАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЯХ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ МОЗГА ОБЫЧНО ПОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) в утренние часы
- 2) при условиях, требующих усиление кровоснабжения мозга
- 3) чаще всего после эмоционального стресса
- 4) в вечерние часы

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА БЕСПОКОЙНЫХ НОГ МОЖЕТ БЫТЬ РЕКОМЕНДОВАН

- 1) агонист дофаминовых рецепторов
- 2) бета-блокатор
- 3) атипичный нейролептик
- 4) трициклический антидепрессант

ЛЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ДЕКСАМЕТАЗОНОМ ПОКАЗАНО

- 1) для замедления прогрессирования при первично прогрессирующем течении
- 2) при легком обострении
- 3) при тяжелом обострении
- 4) для замедления прогрессирования при ремитирующем течении

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

- 1) микотическую энцефалопатию
- 2) церебральный токсоплазмоз
- 3) острое нарушение мозгового кровообращения
- 4) ВИЧ-ассоциированную деменцию

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

- 1) 10-15
- 2) 15-30
- 3) 5-10
- 4) 1-5

АФАТИЧЕСКИМ НАРУШЕНИЕМ ПРИ ОПУХОЛИ НИЖНЕЙ ТЕМЕННОЙ ДОЛЬКИ ЯВЛЯЕТСЯ ____ АФАЗИЯ

- 1) моторная
- 2) семантическая
- 3) сенсорная
- 4) амнестическая

В СОСТАВ ПОЯСНИЧНОГО СПЛЕТЕНИЯ ВХОДЯТ _____ НЕРВЫ

- 1) седалищный и задний кожный бедра
- 2) глубокий и поверхностный малоберцовые
- 3) бедренный и бедренно-половой
- 4) задний кожный бедра и верхний ягодичный

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ 2 СТЕПЕНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дисциркуляторная энцефалопатия в сочетании с частыми приступами акроангиоспазма
- 2) дисциркуляторная энцефалопатия в сочетании с вегетативно-сенсорной полиневропатией
- 3) периферический ангиодистонический синдром с частыми приступами акроангиоспазма
- 4) вегетативно-сенсорная полиневропатия в сочетании с полирадикулярными нарушениями

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

- 1) 6
- 2) 1
- 3) 2-3
- 4) 4-5

ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ОПТИЧЕСКОГО НЕВРИТА ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие отека диска зрительного нерва
- 2) двухстороннее поражение
- 3) неуклонное прогрессирование
- 4) восстановление зрения в период ремиссии заболевания

У ПАЦИЕНТОВ С ПОРАЖЕНИЕМ ЯЗЫКОГЛОТОЧНОГО НЕРВА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) дизартрия

- 2) нарушение сердечного ритма
- 3) дисфония
- 4) нарушение глотания твердой пищи

КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ВИСОЧНОЙ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) генерализованные тонико-клонические припадки
- 2) атонические припадки
- 3) приступы катаплексии
- 4) припадки с вегетативной аурой

НАКОПЛЕНИЕ КОНТРАСТНОГО ВЕЩЕСТВА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) пилоцитарной астроцитомы
- 2) глиобластомы
- 3) фибромы
- 4) пролактиномы

НАИБОЛЕЕ ДЛИТЕЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ИЗ ПРЕПАРАТОВ ЛЕВОДОПЫ ОБЛАДАЕТ

- 1) мадопар
- 2) мадопар Д
- 3) сталево
- 4) наком

У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ КОНУСА

- 1) развивается нижний вялый парализ
- 2) развивается анестезия в аногенитальной зоне
- 3) сохраняется анальный и кремастерный рефлекс
- 4) отсутствуют ахилловых рефлекс

АБСОЛЮТНЫМ ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ПАРОКСИЗМАЛЬНЫХ

- 1) ритмических феноменов в θ -диапазоне
- 2) ритмических феноменов в δ -диапазоне
- 3) комплексов пик-волна
- 4) ритмических феноменов в α -диапазоне

ДЛЯ КОНЦЕНТРИЧЕСКОГО СКЛЕРОЗА БАЛО ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) сливных, асимметричных очагов в полушариях головного мозга, стволе и мозжечке
- 2) единичного очага в стволе и мозжечке
- 3) очагов демиелинизации в зрительных нервах и спинном мозге
- 4) больших размеров участков демиелинизации, перемежающихся с нормально миелинизированными зонами

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ДЛЯ ТРЕТЬЕЙ СТАДИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПО ХЕН-ЯРУ ОТНОСЯТ

- 1) двусторонние проявления заболевания без постуральной неустойчивости
- 2) умеренно выраженную постуральную неустойчивость, возможно самостоятельное передвижение
- 3) значительную утрату двигательной активности, но пациент в состоянии стоять без поддержки и даже передвигаться
- 4) односторонние проявления заболевания

ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С РЕЦИДИВОМ БОЛЕЙ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОЙ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ КОРЕШКА ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА СПУСТЯ 1-3 МЕСЯЦА ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) консервативную терапию
- 2) радиохирургию
- 3) наблюдение
- 4) консервативную терапию и наблюдение

ОСНОВНЫМ ЭФФЕКТОМ ТРАНСДЕРМАЛЬНЫХ ФОРМ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миорелаксирующий
- 2) согревающий
- 3) локальное обезболивающее действие
- 4) местнораздражающий

ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ МОТОНЕЙРОНЫ ДЛЯ МЫШЦ ПРОМЕЖНОСТИ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

- 1) передних рогах конуса спинного мозга
- 2) парацентральной дольке коры
- 3) передних рогах эпиконуса
- 4) задних рогах конуса спинного мозга

В КАЧЕСТВЕ БАЗИСНОГО ИНФУЗИОННОГО РАСТВОРА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ____ РАСТВОР _____ %

- 1) глюкозы; 5
- 2) глюкозы; 10
- 3) натрия хлорида; 0,9
- 4) натрия хлорида; 0,45

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ У ПАЦИЕНТА С ИНФАРКТОМ МОЗГА НАЧИНАЮТСЯ С

- 1) амбулаторного этапа реабилитации
- 2) первых суток
- 3) первых часов нахождения в стационаре
- 4) перевода в реабилитационное отделение

ПРЕХОДЯЩИЕ СИМПТОМЫ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ИШЕМИЕЙ ТКАНЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА, НО НЕ ПРИВОДЯЩИЕ К РАЗВИТИЮ

ИНФАРКТА ИШЕМИЗИРОВАННОГО УЧАСТКА, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) ишемического инсульта
- 2) внутримозгового кровоизлияния
- 3) транзиторной ишемической атаки
- 4) субарахноидального кровоизлияния

К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ, СКОРУЮ И

- 1) паллиативную
- 2) неотложную
- 3) экстренную
- 4) стационарную

СИММЕТРИЧНОЕ СМЕЩЕНИЕ ДИСКА ЗА ЕГО ПРЕДЕЛЫ НАЗЫВАЮТ

- 1) грыжей
- 2) протрузией
- 3) выбуханием диска
- 4) пролапсом

ЛОКАЛИЗАЦИЯ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА, КОТОРАЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ АДВЕРСИВНЫМИ СУДОРОЖНЫМИ ПРИСТУПАМИ С НАСИЛЬСТВЕННЫМ ПОВОРОТОМ ГОЛОВЫ В ЗДОРОВУЮ СТОРОНУ, НАХОДИТСЯ В _____ ДОЛЕ

- 1) височной
- 2) теменной
- 3) затылочной
- 4) лобной

БЛОКАТОРОМ ДОФАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) галоперидол
- 2) прамипексол
- 3) тригексифенидил
- 4) селегилин

МЕТОДОМ НАИБОЛЕЕ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компьютерная томография с контрастированием
- 2) магнитно-резонансная томография
- 3) электроэнцефалография
- 4) неконтрастная МР-ангиография

ВЕТВЬЮ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глазничная
- 2) лицевая
- 3) подъязычная
- 4) лобная

К ТИПИЧНЫМ СИМПТОМАМ АРТЕРИАЛЬНЫХ АНЕВРИЗМ КАВЕРНОЗНОЙ ЧАСТИ ВСА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) поражение III, VI, V черепно-мозговых нервов
- 2) сосудистый шум
- 3) эпилептические припадки
- 4) экзофтальм

СИЛЬНЫЕ РЕЖУЩИЕ БОЛИ В ОБЛАСТИ МИНДАЛИН, ИРРАДИИРУЮЩИЕ В УХО, ПРОВОЦИРУЮЩИЕСЯ ГЛОТАНИЕМ И СОПРОВОЖДАЮЩИЕСЯ ПАДЕНИЕМ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) стоматологической патологии
- 2) соматоформной вегетативной дисфункции
- 3) невралгии языкоглоточного нерва
- 4) тревожно-фобических состояний

НАРУШЕНИЕМ, КОТОРОЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО РАЗРЫВА ЛУЧЕВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение чувствительности на внутренней поверхности плеча
- 2) паралич разгибателей кисти и пальцев
- 3) паралич разгибателей предплечья
- 4) выпадение рефлекса с трёхглавой мышцы плеча

В ЛЕЧЕНИИ АБСАНСНОЙ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ЭПИЛЕПСИИ ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) карбамазепин
- 2) габапентин
- 3) ламотриджин
- 4) этосуксимид

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ОТНОСЯТ

- 1) депрессию
- 2) выраженные когнитивные нарушения
- 3) заболевания печени
- 4) зрительные галлюцинации

РЕЖИМОМ МРТ ДЛЯ ВИЗУАЛИЗАЦИИ ЗОН ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ (СИМПТОМ «ПЛЮЩА») ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) FLAIR
- 2) DWI
- 3) T1
- 4) T2

ПРИ РАЗВИТИИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ НОРМОТЕНЗИВНОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ В

НЕВРОЛОГИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ОТМЕЧАЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ

- 1) головокружение, астазия-абазия, сенсорная атаксия
- 2) головная боль, снижение памяти, дезориентированность
- 3) нарушение походки, недержание мочи, деменция
- 4) головная боль, снижение зрения, атаксия

ПРИ СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА К МЕЖПОЛУШАРНЫМ СИМПТОМАМ ОТНОСЯТ

- 1) нарушения чувствительности
- 2) афатические расстройства
- 3) парезы конечностей
- 4) анизорефлексию

ПРИЕМ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ НАЧИНАЮТ ПОСЛЕ НЕСПРОВОЦИРОВАННЫХ _____ ПРИПАДКОВ

- 1) двух
- 2) одного
- 3) трех
- 4) четырех

ИЗМЕНЕНИЕМ ЛИЧНОСТИ В ПРОЦЕССЕ СТАРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление новых черт характера
- 2) усиление экстравертированности
- 3) эмоциональный подъем
- 4) заострение свойственных человеку личностных черт

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТРИЦИКЛИЧЕСКИХ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ПРИ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) тревоги
- 2) язвенной болезни желудка
- 3) длительных приступов головной боли
- 4) закрытоугольной глаукомы

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРОЯВЛЯЮЩИМСЯ БОЛЯМИ, ПАРЕСТЕЗИЕЙ, ОНЕМЕНИЕМ, ЛОКАЛИЗУЮЩЕЕСЯ В ОБЛАСТИ КОПЧИКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ишиас
- 2) кокцигодиния
- 3) протрузия
- 4) люмбаго

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ТОНИКО-КЛОНИЧЕСКИХ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) габапентин
- 2) нитразепам
- 3) этосуксимид

4) вальпроат натрия

ВЕДУЩИМ ВАЗОМОТОРНЫМ ФАКТОРОМ АЛГИЧЕСКОЙ СТАДИИ ПРИСТУПА МИГРЕНИ СЧИТАЕТСЯ _____ СОННОЙ АРТЕРИИ

- 1) спазм артерий в системе внутренней
- 2) дилатация ветвей внутренней
- 3) спазм артерий в системе наружной
- 4) дилатация ветвей наружной

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ КРИТЕРИИ

- 1) Шумахера
- 2) ВОЗ
- 3) Позера
- 4) МакДональда

ДЛЯ СЕМЕЙНОЙ СПАСТИЧЕСКОЙ ПАРАПЛЕГИИ (БОЛЕЗНИ ШТРЮМПЕЛЯ) ХАРАКТЕРНО ПРЕОБЛАДАЮЩЕЕ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) мозжечковых путей
- 2) пирамидных путей
- 3) задних канатиков спинного мозга
- 4) клеток передних рогов

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

- 1) вирусом паротита
- 2) вирусом гриппа
- 3) туберкулезной палочкой
- 4) пневмококком

ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПАНИЧЕСКИХ АТАК ПРИМЕНЯЮТ

- 1) алимемазин
- 2) гидроксизин
- 3) бензодиазепины
- 4) антидепрессанты

ПРИМЕНЕНИЕ АМИНОКАПРОНОВОЙ КИСЛОТЫ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО АНЕВРИЗМАТИЧЕСКОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ

- 1) повышает риск ишемических осложнений
- 2) предупреждает возникновение церебрального вазоспазма
- 3) приводит к повышению внутричерепного давления
- 4) снижает фибринолитическую активность ликвора

НЕЙРОДЕГЕНЕРАТИВНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ПРОИСХОДИТ ОБРАЗОВАНИЕ В МОЗГЕ НЕЙРОФИБРИЛЛЯРНЫХ КЛУБОЧКОВ И АМИЛОИДНЫХ БЛЯШЕК, НАЗЫВАЮТ

- 1) болезнью Альцгеймера
- 2) деменцией с тельцами Леви
- 3) прогрессирующим надъядерным параличом
- 4) лобно-височной дегенерацией

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ В ЛЕЧЕНИИ ФОКАЛЬНОЙ ДИСТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атропин
- 2) тетрабеназин
- 3) ботулинический токсин
- 4) леводопа

ОДНОСТОРОННЯЯ СИМПТОМАТИКА В НАЧАЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) прогрессирующего супрануклеарного паралича
- 2) болезни диффузных телец Леви
- 3) болезни Паркинсона
- 4) мультисистемной атрофии

ВЕРОЯТНОСТЬ КРОВОИЗЛИЯНИЯ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ПОВЫШАЕТСЯ, ЕСЛИ БОЛЬНОЙ ДО ТРАВМЫ ПРИНИМАЛ

- 1) атенолол
- 2) амитриптилин
- 3) варфарин
- 4) калимин

ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) противосудорожные препараты
- 2) антиагреганты
- 3) антикоагулянты
- 4) нестероидные противовоспалительные препараты

СНИЖЕНИЕ СПОСОБНОСТИ ВОСПРИНИМАТЬ И АДЕКВАТНО РАСПОЗНАВАТЬ ПАХУЧИЕ ВЕЩЕСТВА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) дизосмии
- 2) параосмии
- 3) аносмии
- 4) гипосмии

К ОДНОЙ ИЗ ТРЕХ ТРИГГЕРНЫХ ТОЧЕК ПОЯСНИЧНО – ПОДВЗДОШНОЙ МЫШЦЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) область правой лопатки
- 2) поясничная область
- 3) 12-й грудной позвонок
- 4) икроножная мышца

ДОЗА АЦИКЛОВИРА ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ ПРИ НОРМАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК СОСТАВЛЯЕТ ___ МГ/КГ ВЕСА КАЖДЫЕ ____ ЧАСОВ

- 1) 10; 8
- 2) 5; 8
- 3) 10; 12
- 4) 5; 12

ОСНОВНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ СРЕДИННОГО СУБОКЦИПИТАЛЬНОГО ДОСТУПА В ПОЛОЖЕНИИ «КОНКОРД» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перелом основания черепа
- 2) венозная воздушная эмболия
- 3) остановка сердца при резекции С1 позвонка
- 4) ранение позвоночной артерии

ДЛЯ БУЛЬБАРНОГО СИНДРОМА В ОТЛИЧИЕ ОТ ПСЕВДОБУЛЬБАРНОГО ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) дизартрии
- 2) фибрилляции языка
- 3) дисфагии
- 4) дисфонии

ПРИ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) тремор кистей
- 2) тетрапарез
- 3) нарушение сознания
- 4) нарушение памяти

ТЕЛО ПЕРВОГО НЕЙРОНА НОЦИЦЕПТИВНОГО ПУТИ НАХОДИТСЯ В

- 1) спинальном ганглии
- 2) заднем роге спинного мозга
- 3) боковом роге спинного мозга
- 4) таламусе

ДЛЯ СУПРАТЕНТОРИАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ _____ ХАРАКТЕРЕН СИНДРОМ ГЕРТВИГА – МАЖАНДИ

- 1) эпифиза (шишковидной железы)
- 2) височной доли
- 3) гипофиза
- 4) затылочной доли

ПРИ ОПУХОЛЯХ ПРЕМОТОРНОЙ ОБЛАСТИ ЛОБНОЙ ДОЛИ У ПАЦИЕНТОВ НАБЛЮДАЮТ РАЗВИТИЕ

- 1) атрофии зрительного нерва на стороне опухоли
- 2) адверсивных эпилептических припадков

- 3) моторной афазии
- 4) гемипареза с преобладанием в ноге

ДЕФЕКТ ГЕНА НАРУШЕНИЯ МЕДНО-БЕЛКОВОГО ОБМЕНА ПРИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА-КОНОВАЛОВА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА ___ ХРОМОСОМЕ

- 1) 21
- 2) 13
- 3) 6
- 4) 7

ПРИ ПОРФИРИЙНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОРАЖАЮТСЯ

- 1) проксимальные отделы ног
- 2) дистальные отделы ног
- 3) дистальные отделы рук
- 4) проксимальные отделы рук

ДОСТАТОЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ В ДИАГНОСТИКЕ СИРИНГОМИЕЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прогрессирующая атрофия мышц в участках, соответствующих сегментарным нарушениям чувствительности
- 2) нижний спастический парез
- 3) нарушение чувствительности по проводниковому типу на противоположной стороне
- 4) наличие сегментарных диссоциированных расстройств чувствительности

НАИБОЛЕЕ СЕРЬЕЗНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ АЦИКЛОВИРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) транзиторная почечная недостаточность
- 2) острая печеночная недостаточность
- 3) кардиотоксическое влияние
- 4) влияние на подкорковые структуры ЦНС

К МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ВНУТРЕННЕЙ СТРУКТУРЫ ГИППОКАМПА ОТНОСЯТ

- 1) специализированный протокол магнитно-резонансной томографии
- 2) компьютерную рентгеновскую томографию
- 3) однофотонную эмиссионную томографию
- 4) ангиографические методы

ИЗ ПРЕПАРАТОВ НА ОСНОВЕ БОТУЛОТОКСИНОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ПОКАЗАН

- 1) диспорт
- 2) лоразепам
- 3) ксеомин
- 4) ботокс

НЕВРИНОМА VIII НЕРВА ПРИ ОРАЛЬНОМ РОСТЕ НЕ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) пареза мимической мускулатуры
- 2) спонтанного вертикального нистагма
- 3) ограничения зрения вверх
- 4) болей в лице на половине поражения

ПРИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ РИНОРЕЕ В ОТДЕЛЯЕМОМ ИЗ НОСА НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ

- 1) цитоз
- 2) натрий
- 3) белок
- 4) сахар

ДЛЯ ПРОВОДНИКОВОГО ТИПА ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

- 1) диссоциированное
- 2) в зоне иннервации
- 3) на уровне пораженного сегмента
- 4) ниже уровня поражения

В ПОСТПРИСТУПНОМ ПЕРИОДЕ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ХАРАКТЕРНО

- 1) сохранение остаточных явлений в виде вербальных галлюцинаций
- 2) кратковременное маниоформное состояние
- 3) сохранение подробных воспоминаний о пережитом пароксизме
- 4) ощущение чуждости к содеянному во время приступа

ИСТИННАЯ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКАЯ ГИДРОЦЕФАЛИЯ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) воспалением оболочек мозга
- 2) ослаблением продукции ликвора
- 3) избыточным накоплением жидкости в ликворных пространствах мозга
- 4) уменьшением объема мозга

ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ЛЕЧЕНИЯ ЭНЦЕФАЛИТА РАСМУССЕНА ЯВЛЯЕТСЯ СВОЕВРЕМЕННОЕ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) интерферонов
- 2) плазмафереза
- 3) гемисферэктомии
- 4) пульс-терапии кортикостероидами

ПРОБА С ВЫВЕДЕНИЕМ ЛИКВОРА СЧИТАЕТСЯ ДОСТОВЕРНО ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ В СЛУЧАЕ УЛУЧШЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПОХОДКИ И ВЫПОЛНЕНИЯ ДРУГИХ ЗАДАНИЙ

НА _____%

- 1) 5
- 2) 20 и более
- 3) 15
- 4) 10 и более

ОТВОДЯЩИЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ МЫШЦУ

- 1) медиальную прямую
- 2) верхнюю косую
- 3) латеральную прямую
- 4) нижнюю косую

К ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ОТНОСЯТ

- 1) ушибы головного мозга с переломом основания черепа
- 2) ушиб головного мозга тяжёлой степени, диффузно-аксональное повреждение, открытые вдавленные переломы черепа
- 3) ушиб головного мозга тяжёлой степени, диффузно-аксональное повреждение, острое сдавление мозга
- 4) ушибы головного мозга, сдавления головы

СЕДАЛИЩНЫЙ НЕРВ В ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ БЕДРА РАСПОЛОЖЕН

- 1) между большой ягодичной и запирательной мышцами
- 2) между длинной головкой двуглавой мышцы бедра и большой приводящей мышцей
- 3) между полусухожильной и двуглавой мышцами бедра
- 4) кнутри от подвздошной артерии

ДИАГНОЗ «СОННЫЙ ЭНУРЕЗ» ПРАВОМЕРЕН ДЛЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕ (В ГОДАХ)

- 1) 2
- 2) 4
- 3) 8
- 4) 6

ДВИГАТЕЛЬНОЕ ЯДРО ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНО В

- 1) продолговатом мозге
- 2) покрышке мозга
- 3) середине моста
- 4) основании ножек мозга

ЛЕЧЕНИЕ ИНСОМНИИ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ПРИЕМА

- 1) антидепрессантов
- 2) бензодиазепинов
- 3) растительных препаратов
- 4) нейролептиков

НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ПОБОЧНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ДОФАСОДЕРЖАЩИМИ СРЕДСТВАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперэксплексия
- 2) судорожный синдром
- 3) хореоатетоидный гиперкинез

4) горизонтальный нистагм

ПОРАЖЕНИЕ КОНСКОГО ХВОСТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

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

С ЦЕЛЬЮ ПОВЫШЕНИЯ АНАЛЬГЕТИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ (НПВС) У ПАЦИЕНТА С БОЛЬЮ В СПИНЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- 1) использовать инъекционную форму препарата
- 2) увеличить дозу препарата
- 3) дополнительно назначить второй препарат из группы НПВС
- 4) сочетать инъекционную и пероральную формы препарата

ПРИ НАЛИЧИИ ЭПИЛЕПТИФОРМНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ НА ЭЭГ И ОТСУТСТВИИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ЭПИЛЕПСИИ

- 1) назначаются препараты вальпроевой кислоты в минимальной терапевтической дозе
- 2) назначается карбамазепин в дозе 250 мг/сутки
- 3) назначается любой антиконвульсант в минимальной терапевтической дозе
- 4) применение противоэпилептических препаратов не показано

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ РАССТРОЙСТВА ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ ОПУХОЛЯХ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) острого окклюзионного синдрома
- 2) прорастания опухолью ствола мозга
- 3) внутричерепной гипертензии
- 4) давления опухоли на ядра X нерва

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ЧАСТОЙ ЭПИЗОДИЧЕСКОЙ МИГРЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) топирамат
- 2) винпоцетин
- 3) эсциталопрам
- 4) фенобарбитал

ВТОРОЙ НЕЙРОН ГЛУБОКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ НАХОДИТСЯ В

- 1) области варолиева моста
- 2) задних рогах на уровне поясничного утолщения

- 3) продолговатом мозге
- 4) задних рогах на уровне шейного утолщения

ВЫЯВЛЕНИЕ У ПАЦИЕНТА ФАСЦИКУЛЯЦИЙ НА ПРАВОЙ ПОЛОВИНЕ ЯЗЫКА, СНИЖЕНИЯ ГЛОТОЧНОГО РЕФЛЕКСА СПРАВА, ПАРЕЗА МЯГКОГО НЕБА СПРАВА И ГЕМИПЛЕГИИ СЛЕВА ГОВОРIT О РАЗВИТИИ СИНДРОМА

- 1) Валленберга-Захарченко
- 2) Мийяра-Гублера
- 3) Джексона
- 4) Авеллиса

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ЛИМФОПЛАЗМАТИЧЕСКАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К _____ КЛАССУ

- 1) IV
- 2) III
- 3) II
- 4) I

АМФЕТАМИН ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ

- 1) гипотиреозе
- 2) гипотонии
- 3) эпилепсии
- 4) язвенной болезни желудка

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТИ, АГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ ГЕНТИНГТОНА РЕКОМЕНДУЮТСЯ

- 1) нейролептики
- 2) седативные средства
- 3) антидепрессанты
- 4) антиконвульсанты

ПРИ ГЕПАТОЛЕНТИКУЛЯРНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИИ ИЗЛИШКИ МЕДИ ОТКЛАДЫВАЮТСЯ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ, ПЕЧЕНИ, РОГОВИЦЕ И

- 1) почках
- 2) внутреннем ухе
- 3) эндотелии
- 4) коже

РАССЕЯННЫЙ СКЛЕРОЗ ПРИХОДИТСЯ ЧАСТО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) герпетическим энцефалитом
- 2) саркоидозом
- 3) экзантемным энцефалитом
- 4) краснушным энцефалитом

ХВАТАТЕЛЬНЫЙ РЕФЛЕКС ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) болезни Альцгеймера
- 2) сосудистой деменции
- 3) деменции с тельцами Леви
- 4) задней корковой атрофии

ЧУВСТВИТЕЛЬНАЯ ИННЕРВАЦИЯ ЛОБНО-ТЕМЕННО-ЗАТЫЛОЧНОЙ ОБЛАСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЁТ

- 1) лицевого нерва
- 2) тройничного нерва
- 3) ветвей шейного сплетения
- 4) ветвей шейного сплетения и тройничного нерва

ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЮТСЯ ЖАЛОБЫ НА

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

СОДРУЖЕСТВЕННАЯ ФОТОРЕАКЦИЯ В ЛЕВОМ ГЛАЗУ УТРАЧИВАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) правой височной доли
- 2) правого глазодвигательного нерва
- 3) правого зрительного нерва
- 4) левого зрительного нерва

ОКУЛЯРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПОРАЖЕНИЯ КАРОТИДНОГО БАССЕЙНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миоз
- 2) птоз верхнего века
- 3) мидриаз
- 4) Amaurosis fugax (Стойкая или преходящая слепота)

К ПРОЯВЛЕНИЯМ ПСЕВДОБУЛЬВАРНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) парез трапецевидной и грудино-ключично-сосцевидной мышц
- 2) прозопарез
- 3) снижение глоточных рефлексов
- 4) насильственный смех

ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА НАБЛЮДАЕТСЯ ПАРЕЗ _____ МЫШЦЫ

- 1) передней большеберцовой
- 2) задней большеберцовой

- 3) икроножной
- 4) камбаловидной

ПРИЧИНОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ликворея
- 2) гиперпродукция ликвора
- 3) окклюзия ликворных путей
- 4) снижение резорбции ликвора

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТРАВМАТИЧЕСКУЮ КОМПРЕССИЮ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенография черепа
- 2) электроэнцефалография
- 3) эхоэнцефалоскопия
- 4) компьютерная томография

У ПАЦИЕНТА С НАРУШЕНИЕМ ГЛУБОКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ, ПРИ СОХРАННОЙ ПОВЕРХНОСТНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ И ДВИГАТЕЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ, НАБЛЮДАЮТ СИНДРОМ

- 1) задний спинальный
- 2) Броуна-Секара
- 3) передний спинальный
- 4) центральный спинальный

К АГОНИСТАМ ДОФАМИНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ОТНОСИТСЯ

- 1) циклодол
- 2) ропинирол
- 3) бензотропин
- 4) синемет

ПРОБА С ДЕПРИВАЦИЕЙ СНА ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) выявления когнитивных нарушений
- 2) выявления эпилептиформной активности
- 3) выявления причины головной боли
- 4) исследования функционального состояния мозга

ТЕРАПИЮ ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ БЕСПОКОЙНЫХ НОГ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С НАЗНАЧЕНИЯ

- 1) амитриптилина
- 2) карбамазепина
- 3) прамипексола
- 4) трамадола

ПОРАЖЕНИЕ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) гомонимную гемианопсию
- 2) амавроз, амблиопию
- 3) биназальную гемианопсию
- 4) битемпоральную гемианопсию

КРИТЕРИЕМ ИСКЛЮЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прогрессирующее течение
- 2) симптом Бабинского
- 3) постуральная неустойчивость
- 4) одностороннее начало двигательных проявлений

К НОРМАЛЬНЫМ РЕФЛЕКСАМ ОТНОСЯТ

- 1) Россолимо
- 2) ладонно-подбородочный
- 3) подошвенный
- 4) Бабинского

ПОЛНОЕ УГАСАНИЕ СЛУХОВОЙ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ФУНКЦИИ ПРИ ПОПЕРЕЧНЫХ ПЕРЕЛОМАХ ВИСОЧНОЙ КОСТИ ОБЪЯСНЯЕТСЯ

- 1) прохождением линии перелома через цепь слуховых косточек
- 2) прохождением линии перелома через лабиринт
- 3) разрывом барабанной струны
- 4) прохождением линии перелома через фаллопиев канал

СИНДРОМ БЕРНАРА-ГОРНЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) птоза, миоза, энофтальма
- 2) мидриаза, экзофтальма
- 3) гиперемии конъюнктивы
- 4) побледнения лица

ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО СТРЕССОВОГО РАССТРОЙСТВА ХАРАКТЕРНО

- 1) помрачение сознания
- 2) ограничительное поведение
- 3) нарушение памяти
- 4) навязчивое воспоминание о психотравме

ПОНТИНЫМ АЛЬТЕРНИРУЮЩИМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) Валенберга – Захарченко
- 2) Вебера
- 3) Мийяра – Гублера
- 4) Джексона

РЕЖИМОМ МРТ ДЛЯ ВИЗУАЛИЗАЦИИ ЗОН ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ (СИМПТОМ «ПЛЮЩА») ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) FLAIR
- 2) DWI
- 3) T1
- 4) T2

ЭПИЗОДЫ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКИ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРЕДШЕСТВУЮТ _____ ПОДТИПУ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

- 1) гемодинамическому
- 2) атеротромботическому
- 3) кардиоэмболическому
- 4) лакунарному

ЦИТОТОКСИЧЕСКИЙ ОТЕК ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) сопровождается накоплением воды в клетке и связан с нарушением работы натрий-калиевых насосов
- 2) вызван повышением проницаемости гематоэнцефалического барьера
- 3) возникает в результате проникновения жидкости через выстилку желудочков в перивентрикулярное белое вещество
- 4) возникает при сохранном гематоэнцефалическом барьере при возникновении осмотического градиента между плазмой и внеклеточным пространством мозга

НАЛИЧИЕ ИНТРАКАНАЛЬНОЙ НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА СООТВЕТСТВУЕТ _____ СТЕПЕНИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ KOOS

- 1) IV
- 2) II
- 3) III
- 4) I

ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ, РАБОТАЮЩИМ ПО ДОГОВОРУ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ РФ, ДЛЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ

- 1) справка установленной формы
- 2) выписной эпикриз
- 3) справка произвольной формы
- 4) листок нетрудоспособности

ПРИ ПАРАЛИЧЕ ДЕЖЕРИНА-КЛЮМППЕ НАРУШАЕТСЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ НА

- 1) наружной поверхности предплечья
- 2) наружной поверхности плеча
- 3) наружной поверхности кисти
- 4) внутренней поверхности плеча

ПОРАЖЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ПРОЕКЦИОННОЙ ОБЛАСТИ В ПЕРЕДНЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ИЗВИЛИНЕ КОРЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЕТ

- 1) парапарез
- 2) тетрапарез

- 3) монопарез на стороне поражения
- 4) монопарез на противоположной стороне тела

ПРОЛАКТИНОМУ ОТНОСЯТ К ОПУХОЛЯМ

- 1) турецкого седла
- 2) задней черепной ямке
- 3) пинеальной области
- 4) хиазмальной области

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПАНИЧЕСКИХ АТАК НАЗНАЧАЮТ

- 1) антиоксиданты
- 2) антиконвульсанты
- 3) миорелаксанты
- 4) антидепрессанты

В СОСТАВ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ ВХОДИТ _____ НЕРВ

- 1) надключичный
- 2) большой ушной
- 3) диафрагмальный
- 4) локтевой

ЭПИЗОДЫ СОМНАМБУЛИЗМА СЛУЧАЮТСЯ

- 1) при переходе от сна к бодрствованию
- 2) в предшествующем сну бодрствовании
- 3) в фазу сна с быстрыми движениями глаз
- 4) в фазу дельта-сна

ПРИПРЫГИВАЮЩАЯ ПОХОДКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) атаксии Фридрейха
- 2) генерализованного тика
- 3) атаксии-телеангиэктазии
- 4) миотонии Томсона

СМЕРТНОСТЬ ОТ ИНСУЛЬТА СРЕДИ ЛИЦ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА УВЕЛИЧИЛАСЬ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 10 ЛЕТ БОЛЕЕ ЧЕМ НА _____%

- 1) 10
- 2) 50
- 3) 30
- 4) 40

К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛИ ОТНОСЯТ

- 1) антиконвульсанты, антидепрессанты
- 2) миорелаксанты
- 3) анальгетики

4) нестероидные противовоспалительные средства

ХВАТАТЕЛЬНЫЙ РЕФЛЕКС (ЯНИШЕВСКОГО) ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ДОЛИ

- 1) теменной
- 2) затылочной
- 3) височной
- 4) лобной

ПОРАЖЕНИЕ ЯДРА ПОДЪЯЗЫЧНОГО НЕРВА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ НАДЪЯДЕРНОГО ПОРАЖЕНИЯ

- 1) наличием фасцикуляций в языке
- 2) проявлением дизартрии
- 3) ограничением подвижности языка
- 4) сопутствующим поражением блуждающего нерва

ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЮТСЯ ЖАЛОБЫ НА

- 1) короткие пароксизмы интенсивной боли, провоцирующиеся легким прикосновением к лицу
- 2) приступы нарастающей по интенсивности боли в области глаза, челюсти, зубов, сопровождающиеся усиленным слезо- и слюноотечением
- 3) длительные боли в области орбиты, угла глаза, сопровождающиеся нарушением остроты зрения
- 4) постоянные ноющие боли, захватывающие половину лица

ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ СИНДРОМОМ КЛИНИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ДЕТСКОМ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ ПАРАЛИЧЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение координации
- 2) спастичность
- 3) задержка психического развития
- 4) синдром двигательных расстройств

ПРЕПАРАТОМ СО СПЕЦИФИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА МИГРЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) золмитриптан
- 2) метопролол
- 3) ибупрофен
- 4) напроксен

К ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ СИНДРОМ

- 1) ангиодистонический
- 2) экстрапирамидный

- 3) гипоталамический
- 4) антихолинергический

У ПАЦИЕНТОВ С КОМПРЕССИЕЙ КОРЕШКА S₁ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) слабость четырехглавой мышцы бедра
- 2) слабость разгибателей I пальца стопы
- 3) выпадение ахиллова рефлекса
- 4) отсутствие коленного рефлекса

КОРСАКОВСКИЙ СИНДРОМ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ВЕРНИКЕ, ВЫЗВАННОЙ

- 1) гемодиализом
- 2) неукротимой рвотой
- 3) алкоголизмом
- 4) алиментарной недостаточностью

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

- 1) выпадении цилиоспинального центра
- 2) раздражении мелкоклеточной порции ядра глазодвигательного нерва
- 3) раздражении симпатических путей, идущих от цилиоспинального центра
- 4) раздражении корешка глазодвигательного нерва

ПОРАЖЕНИЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) девиация языка в сторону поражения
- 2) симптом «паруса»
- 3) девиация языка в здоровую сторону
- 4) симптом «треножника»

СРЕДСТВАМИ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ МОНОСИМПТОМНОГО НОЧНОГО ЭНУРЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕПАРАТЫ

- 1) ноотропные
- 2) антидиуретического гормона
- 3) бензодиазепиновые
- 4) сосудорасширяющие

У ПАЦИЕНТА С ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКОЙ И ВЫЯВЛЕННЫМ СТЕНОЗОМ СИМПТОМНОЙ АРТЕРИИ – 60% С ЦЕЛЬЮ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) аспирин
- 2) ривароксабан
- 3) варфарин
- 4) апиксабан

ВТОРОЙ НЕЙРОН ПУТИ ПРОВЕДЕНИЯ ГЛУБОКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТ ЛИЦА РАСПОЛОЖЕН В

- 1) гассеровом (полулунном) узле
- 2) спинномозговом ядре тройничного нерва
- 3) ядрах задних рогов спинного мозга
- 4) мостовом ядре тройничного нерва

«ПСЕВДОИНСОМНИЯ» ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

МЕЗЕНЦЕФАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) нижним слюноотделительным ядром
- 2) верхним слюноотделительным ядром
- 3) дорсальным ядром блуждающего нерва
- 4) мелкоклеточной частью ядра глазодвигательного нерва и его срединным непарным ядром

РАЗВИТИЕ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ПРИ ДИФТЕРИИ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) сосудистыми нарушениями
- 2) формированием антител против белка миелина
- 3) гипертермией
- 4) действием экзотоксина

К СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ГЛАЗНИЧНОЙ ЩЕЛИ ОТНОСЯТ

- 1) ограничение движения глазного яблока вниз
- 2) мидриаз
- 3) энофтальм
- 4) миоз

ЛУЧЕВОЙ СИНДРОМ ДЕГИДРАТАЦИИ ПУЛЬПОЗНОГО ЯДРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением высоты диска
- 2) смещением вышележащего позвонка
- 3) наличием аутогаза
- 4) снижением интенсивности сигнала от смежных позвонков

ВОЗНИКНОВЕНИЕ ПРОСТРАНСТВЕННЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ОТРАЖАЕТ ВОВЛЕЧЕНИЕ В ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ____ ДОЛЕЙ

- 1) теменных
- 2) лобных
- 3) затылочных

4) височных

«ДОРОЖКА» НА ТЫЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЛАДОНИ В ОТВЕТ НА АДРЕНАЛИНОВУЮ ПРОБУ СООТВЕТСТВУЕТ ____ БАЛЛАМ

- 1) 9
- 2) 12
- 3) 6
- 4) 15

ГИПЕРПАТИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) переднего канатика спинного мозга
- 2) заднего корешка
- 3) заднего канатика спинного мозга
- 4) зрительного бугра

МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРИ ДИАГНОСТИКЕ АДЕНОМЫ ГИПОФИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгеновская компьютерная томография с контрастным усилением
- 2) исследование уровня тропных гормонов гипофиза
- 3) прицельная рентгенография области турецкого седла
- 4) МРТ с динамическим контрастированием

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ СТАТИНОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

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

ТРЕМОР РУК В ПОКОЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) спинного мозга
- 2) хвостатого ядра
- 3) зрительного бугра
- 4) черной субстанции

СОСТАВ CONUS MEDULLARIS (МОЗГОВОГО КОНУСА) ВКЛЮЧАЕТ

- 1) V поясничный сегмент
- 2) III-V крестцовые и копчиковый сегменты
- 3) спинномозговые нервы
- 4) корешки спинномозговых нервов

У ПАЦИЕНТОВ С АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИЕЙ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ ДЕФИЦИТ

- 1) натрия
- 2) кальция

- 3) магния
- 4) калия

ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) пентоксифиллин
- 2) винпоцетин
- 3) пирацетам
- 4) варфарин

ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОМ НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ В ЛИКВОРЕ

- 1) снижается содержание хлоридов
- 2) повышается белок
- 3) не выявляются патологические изменения
- 4) повышается содержание лимфоцитов

В ПРЕДОПЕРАЦИОННЫЙ ПРОТОКОЛ ПРИ ФАРМАКОРЕЗИСТЕНТНОЙ ЭПИЛЕПСИИ ВХОДИТ

- 1) ультразвуковое исследование
- 2) позитронно-эмиссионная томография
- 3) функциональная магнитно-резонансная томография
- 4) краниография

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

- 1) гассерова
- 2) вестибулярного
- 3) коленчатого
- 4) крылонебного

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО ВЫДАВАТЬ (ФОРМИРОВАТЬ)

- 1) врач травматологического пункта
- 2) врач скорой помощи
- 3) санитарный врач
- 4) врач станции переливания крови

КОСОГЛАЗИЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ПАРЫ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

- 1) VII
- 2) XII
- 3) V
- 4) III

К МЕТОДАМ РЕАБИЛИТАЦИИ КОРРЕКЦИИ ГЛОТАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) баночный массаж
- 2) фонопедическую гимнастику

- 3) дренажные положения
- 4) ингаляции

ПРИЧИНОЙ ЗАДНЕЙ ОБРАТИМОЙ ЛЕЙКОЭНЦЕФАЛОПАТИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) атеросклероз сосудов головного мозга
- 2) прием цитостатиков
- 3) сахарный диабет
- 4) кардиоэмболия

ДИАГНОЗ И ВСЕ ПОСЛЕДУЮЩИЕ РАЗДЕЛЫ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ЗАПОЛНЯЮТСЯ

- 1) лечащим врачом
- 2) медицинской сестрой
- 3) медицинским регистратором
- 4) заведующим отделением

ДЛЯ ИНДУКЦИОННОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С РЕМИТИРУЮЩИМ РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ ПРИ ВЫСОКОЙ ЧАСТОТЕ ОБОСТРЕНИЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) глатирамера ацетат
- 2) интерферон бета-1a
- 3) натализумаб
- 4) митоксантрон

МЫШЕЧНАЯ ДИСТОНΙΑ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) спастическим тонусом мышц
- 2) патологическими позами
- 3) дрожанием
- 4) парезами

ЛОЖНООТРИЦАТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПЦР ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ МОГУТ ОТМЕЧАТЬСЯ

- 1) в первые 24-48 часов и после 10-14 дней заболевания
- 2) через 72 часа после начала заболевания
- 3) через 24 часа после применения Ацикловира
- 4) в первые 7-14 дней заболевания

ХОРДОМА ОТНОСИТСЯ К ___ ОПУХОЛЯМ

- 1) интрадурально-экстрамедуллярным
- 2) экстракорткальным
- 3) экстрадуральным
- 4) интрамедуллярным

ПРИ ПОРАЖЕНИИ НЕПЕРЕКРЕЩЁННЫХ ВОЛОКОН ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА (СИММЕТРИЧНОМ ПОРАЖЕНИИ ЛАТЕРАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ЗРИТЕЛЬНОГО

ПЕРЕКРЁСТА) ВОЗНИКАЕТ _____ ГЕМИАНОПСИЯ

- 1) битемпоральная
- 2) биназальная
- 3) верхнеквадрантная
- 4) гомонимная

ПОЧЕМУ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИНИМАТЬ ПРЕПАРАТЫ ЛЕВОДОПЫ С БЕЛКОВОЙ ПИЩЕЙ?

- 1) при комбинации леводопы с белковой пищей усиливаются побочные эффекты препарата
- 2) при комбинации леводопы с белковой пищей проявляется токсичность леводопы
- 3) леводопа разрушается в желудке под действием ферментов пищеварения
- 4) леводопа конкурирует за всасывание через кишечную стенку и гематоэнцефалический барьер с аминокислотами пищи

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРИЕМА АНТАГОНИСТОВ ВИТАМИНА К У ПАЦИЕНТОВ С ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ВЕНОЗНЫМ ТРОМБОЗОМ НА ФОНЕ ТЯЖЕЛОЙ ТРОМБОФИЛИИ

- 1) составляет 12 месяцев
- 2) пожизненная
- 3) составляет 7 лет
- 4) составляет 3 года

ОДНОВРЕМЕННО БОЛИ ПРОЕКЦИОННОГО ХАРАКТЕРА, БОЛЕВЫЕ ТОЧКИ, СИМПТОМЫ НАТЯЖЕНИЯ И НАРУШЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПОРАЖЕНИЯ В

- 1) зрительном бугре
- 2) заднем корешке
- 3) задней центральной извилине
- 4) заднем роге

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) толперизон (Мидокалм)
- 2) мемантин
- 3) мелоксикам
- 4) амантадин

ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КАРДИОЭМБОЛИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА В МОЛОДОМ ВОЗРАСТЕ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) непрямых антикоагулянтов
- 2) только ацетилсалициловой кислоты
- 3) только клопидогрела
- 4) сочетания ацетилсалициловой кислоты и клопидогрела

ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЕЙ МОЗГА И ГИПЕРХОЛИСТЕРИНЕМИЕЙ НАЗНАЧАЕТСЯ ДИЕТА С ПОНИЖЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ

- 1) сахара
- 2) растительных жиров
- 3) животных жиров
- 4) соли

СТАНДАРТЫ И ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов РФ
- 2) главного врача медицинской организации
- 3) федерального органа исполнительной власти – Министерства здравоохранения РФ
- 4) заведующего отделением медицинской организации

У ПАЦИЕНТОВ С ТРАВМАТИЧЕСКИМ УШИБОМ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) гипестезия на передней поверхности бедра
- 2) паралич сгибателей бедра
- 3) выпадение коленного рефлекса
- 4) паралич стопы и пальцев ног

ЛОКТЕВОЙ НЕРВ РАСПОЛОЖЕН В СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧА

- 1) во внутренней головке трёхглавой мышцы
- 2) кзади от плечевой артерии
- 3) кпереди от плечевой артерии
- 4) в медиальной межмышечной перегородке

КЛИНИЧЕСКИ НОРМАЛЬНОЕ СТАРЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) симптомами деменции
- 2) снижением бытовой активности
- 3) снижением оперативной памяти
- 4) симптомами умеренных когнитивных расстройств

К АРТЕРИАЛЬНЫМ СОСУДАМ, КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ ВОЗМОЖНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ГЕМИФАЦИАЛЬНОГО СПАЗМА ОТНОСЯТ

- 1) верхнюю мозжечковую, заднюю мозговую артерии
- 2) переднюю нижнюю, эктопированную позвоночную артерии
- 3) внутреннюю сонную артерию
- 4) верхнюю мозжечковую артерию

РЕЖИМОМ МРТ ДЛЯ ВИЗУАЛИЗАЦИИ ФОРМИРУЮЩЕГОСЯ ОЧАГА ИШЕМИИ В ПЕРВЫЕ СУТКИ ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) T1
- 2) DWI
- 3) FLAIR
- 4) T2

ПРЕПАРАТОМ С ДОКАЗАННОЙ СПОСОБНОСТЬЮ УМЕНЬШАТЬ КОГНИТИВНЫЕ, ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ И ЗАМЕДЛЯТЬ ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ДЕМЕНЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пирацетам
- 2) мексидол
- 3) винпоцетин
- 4) мемантин

У ПАЦИЕНТОВ С ТРАВМАТИЧЕСКИМ РАЗРЫВОМ СРЕДИННОГО НЕРВА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) нарушение пронации кисти
- 2) нарушение суставно-мышечного чувства в концевой фаланге 2-го пальца
- 3) паралич разгибателей пальцев
- 4) нарушение сгибания кисти

СПАСТИЧЕСКИЙ ГЕМИПАРЕЗ – ЭТО НАРУШЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ В

- 1) одной руке
- 2) одной ноге
- 3) обеих ногах
- 4) руке и ноге с одной стороны

МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ КАБИНЕТЫ И КОНСУЛЬТАЦИИ ВЫПОЛНЯЮТ ФУНКЦИЮ

- 1) лечения
- 2) изучения эпидемиологии данного заболевания
- 3) обследования группы риска по данному заболеванию
- 4) прогноза потомства

В СИСТЕМЕ ГРАДАЦИОННОГО ДЕЛЕНИЯ МАЛЬФОРМАЦИЙ ПО СТЕПЕНИ ХИРУРГИЧЕСКОГО РИСКА R. SPETZLER, N. MARTIN (1986) АВМ РАЗМЕРОМ 4 СМ ЗРИТЕЛЬНОЙ КОРЫ С ДРЕНАЖОМ В ВЕНУ ГАЛЕНА СООТВЕТСТВУЕТ СТЕПЕНИ

- 1) 1
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 2

ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ РАЗРЫВЕ ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) паралич Дежерин -Клюмпке
- 2) гипотрофия круглого пронатора
- 3) гипотрофия зубчатой и ромбовидной мышц
- 4) паралич Дюшена - Эрба

ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ПРОХОДИМОСТИ ВОДОПРОВОДА МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артефакт от пульсации ликвора по водопроводу мозга в T2 3DCUBE
- 2) нерасширенный водопровод мозга в T1 и FLAIR

- 3) расширенный 3 желудочек и узкий 4 желудочек
- 4) расширенный водопровод мозга

СИМПТОМОМ СЕДАНА НАЗЫВАЮТ

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

ДЛЯ СИНТЕЗА МЕДИАТОРА В МОТОНЕЙРОНАХ СПИННОГО МОЗГА НЕОБХОДИМ ФЕРМЕНТ

- 1) ДОФА-декарбоксилаза
- 2) ацетилхолинэстераза (АХЭ)
- 3) моноаминоксидаза (МАО)
- 4) холинацетилаза

У ПАЦИЕНТОВ С НЕВРОПАТИЕЙ БОЛЬШЕБЕРЦОВОГО НЕРВА ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) гипестезия по внутренней поверхности голени
- 2) выпадение коленного рефлекса
- 3) выпадение ахиллова рефлекса
- 4) слабость разгибателей стопы

С ПОМОЩЬЮ ЭХОЭНЦЕФАЛОСКОПИИ МОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ ОПУХОЛЬ В

- 1) задней черепной ямке
- 2) затылочной доле
- 3) стволе мозга
- 4) височной доле

НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ В ОТНОШЕНИИ РИСКА КАРДИОВАСКУЛЯРНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индометацин
- 2) диклофенак
- 3) целекоксиб
- 4) напроксен

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В

- 1) полушариях головного мозга
- 2) базальной зоне головного мозга
- 3) задней черепной ямке
- 4) краниовертебральной области

ПРИ ОСТРОМ ТЕЧЕНИИ СИНДРОМА ГИЙЕНА – БАРРЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ В ЛЕЧЕНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) десенсибилизирующие препараты

- 2) плазмаферез
- 3) глюкокортикоиды
- 4) антибиотики

ПРИ ГИПЕРРЕФЛЕКТОРНОМ МОЧЕВОМ ПУЗЫРЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ ВОЗНИКАЕТ

- 1) спонтанно, независимо от наполнения мочевого пузыря
- 2) при достижении физиологического объема наполнения
- 3) когда количество мочи менее физиологического объема наполнения
- 4) когда количество мочи превышает физиологический объем наполнения

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ СЧИТАЮТ

- 1) психотерапию
- 2) фармакотерапию
- 3) физиотерапию
- 4) лечебную физическую культуру

СРОК ДЕЙСТВИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ КАРТЫ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2 месяца
- 2) 30 дней
- 3) 10 дней
- 4) 6 месяцев

ФАСЦИКУЛЯЦИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) паркинсонизма
- 2) прогрессирующей мышечной дистрофии
- 3) спинальной амиотрофии
- 4) невральной амиотрофии

БОЛЬНОЙ С КОНСТРУКТИВНОЙ АПРАКСИЕЙ НЕ МОЖЕТ

- 1) назвать свои пальцы
- 2) нарисовать фигуру
- 3) одеться самостоятельно
- 4) повторить движение за врачом

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА МИГРЕНИ ПРИМЕНЯТЬ ТРИПТАНЫ СЛЕДУЕТ

- 1) в продромальном периоде
- 2) при появлении симптомов ауры
- 3) в начале головной боли
- 4) при максимальной боли

К ОСЛОЖНЁННЫМ ПЕРЕЛОМАМ ПОЗВОНОЧНИКА ОТНОСИТСЯ

- 1) перелом тела костных структур позвоночника с нарушением функции спинного мозга или его корешков
- 2) перелом костных структур позвоночника с нарушением функции спинного мозга
- 3) компрессионный перелом тела позвонка со смещением отломков в позвоночный

канал

4) гематомиелия

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ПАРКИНСОНИЗМА ПРИ ДЕМЕНЦИИ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ НЕВЫСОКИЕ ДОЗЫ

- 1) холинолитиков
- 2) леводопы
- 3) агонистов дофаминовых рецепторов
- 4) амантадинов

СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) программа социальной поддержки населения
- 2) программа Фонда социального страхования
- 3) программа добровольного медицинского страхования
- 4) территориальная программа обязательного медицинского страхования

К ПРОЯВЛЕНИЮ УШНОЙ ЛИКВОРЕИ ОТНОСЯТ

- 1) кровотечение из уха
- 2) истечение из уха кровянистой или прозрачной жидкости
- 3) кровоподтёк в области сосцевидного отростка
- 4) следы крови в наружном слуховом проходе

ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИНДРОМАМИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ангиодистонический и полиневритический
- 2) гипоталамический и ишемический
- 3) экстрапирамидный и вестибулярный
- 4) бронхообструктивный и гипогликемический

В ЛЕЧЕНИИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) аэрозольтерапию
- 2) бронхолитики
- 3) физиотерапию
- 4) β -адреноблокаторы

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ БЕЗ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реабилитационной
- 2) экстренной
- 3) неотложной
- 4) плановой

ПРИ ВНУТРИМОЗГОВОЙ ОПУХОЛИ ВИСОЧНОЙ ДОЛИ ГЕМИАНОПСИЯ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) первичных зрительных центров
- 2) путей в лучистом венце
- 3) зрительных нервов
- 4) перекреста зрительных нервов

КЛИНИКА ПРОРЫВА ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ ГЕМАТОМЫ В ЖЕЛУДОЧКИ МОЗГА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) двусторонними патологическими знаками
- 2) гипертермией
- 3) горметонией
- 4) сопором

ПРИ ОПУХОЛИ МОСТОМОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ПОРАЖЕНИЕ VII НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением вкуса на задней 1/3 языка
- 2) центральным парезом
- 3) периферическим парезом
- 4) гипозестезией 1/2 лица

В СЛУЧАЯХ ИНФИЛЬТРАТИВНОГО РОСТА ТИМОМЫ У БОЛЬНЫХ МИАСТЕНИЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) иммуноглобулины
- 2) лучевую терапию
- 3) плазмаферез
- 4) гипербарическую оксигенацию

ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА?

- 1) гомонимная гемианопсия
- 2) биназальная гемианопсия
- 3) амблиопия или амавроз
- 4) битемпоральная гемианопсия

У ПАЦИЕНТА С ДЕМЕНЦИЕЙ ПОДКОРКОВО-ЛОБНОГО ТИПА, ХОРЕИЧЕСКИМ ГИПЕРКИНЕЗОМ, ДЕПРЕССИЕЙ, ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ СЕМЕЙНЫМ АНАМНЕЗОМ В ОТНОШЕНИИ ДЕМЕНЦИИ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧАТЬ

- 1) болезнь Паркинсона
- 2) болезнь Вильсона-Коновалова
- 3) кортикобазальную дегенерацию
- 4) болезнь Гентингтона

СИМПТОМ КОРЕШКОВЫХ БОЛЕЙ ПОЛОЖЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) субдуральной менингиомы
- 2) субдуральной невриномы

- 3) эпидуральной невриномы
- 4) эпидуральной менингиомы

НЕ УВЕЛИЧИВАЕТ ПОЧЕЧНУЮ ЭКСКРЕЦИЮ БАРБИТУРАТОВ

- 1) натрия бикарбонат
- 2) лактат натрия
- 3) аскорбиновая кислота
- 4) цитрат калия

НАРУШЕНИЕМ УЖЕ СФОРМИРОВАВШЕЙСЯ РЕЧИ, ВОЗНИКАЮЩИМ ПРИ ОЧАГОВЫХ ПОРАЖЕНИЯХ КОРЫ И БЛИЗКОЙ ПОДКОРКИ ЛЕВОГО (ДОМИНАНТНОГО У ПРАВШЕЙ) ПОЛУШАРИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неглект
- 2) акалькулия
- 3) афазия
- 4) агнозия

ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ВНУТРИМОЗГОВЫХ ГЕМАТОМ В ПРОЕКЦИИ ВНУТРЕННЕЙ КАПСУЛЫ СИМПТОМАТИКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гемипарезом
- 2) гемибаллизмом
- 3) гемипаркинсонизмом
- 4) гемиатаксией

КУПИРОВАНИЕ ПРИСТУПА МИГРЕНИ ЭФФЕКТИВНО ДОСТИГАЕТСЯ

- 1) антиоксидантами
- 2) антиконвульсантами
- 3) спазмолитиками
- 4) агонистами серотониновых сосудистых и нейрональных рецепторов

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА КИСТЬ ПРИНИМАЕТ ВИД

- 1) «обезьяньей»
- 2) «когтеобразной»
- 3) «акушерской»
- 4) «свисающей»

ЗОНА ИШЕМИЧЕСКОЙ ПОЛУТЕНИ (ПЕНУМБРЫ) ПРИ ОСТРОЙ ИШЕМИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) область потенциально обратимого повреждения мозгового вещества
- 2) область неповреждённого мозгового вещества
- 3) область необратимо повреждённого мозгового вещества
- 4) сочетание областей необратимо повреждённого и неповреждённого мозгового вещества

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

- 1) Раймона-Сестана
- 2) Джексона
- 3) Валленберга-Захарченко
- 4) Фовилля

ОСТРАЯ ИШЕМИЯ ВЕЩЕСТВА ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИВОДИТ К

- 1) развитию очага некроза (инсульту)
- 2) формированию кистозной трансформации
- 3) формированию внутримозговой гематомы
- 4) развитию геморрагического пропитывания

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОВОДИТСЯ В ЦЕЛЯХ

- 1) определения способности работника осуществлять трудовую деятельность, необходимости и сроков временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу, а также принятия решения о направлении гражданина на медико-социальную экспертизу
- 2) определения потребностей гражданина в мерах социальной защиты, включая реабилитацию на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма
- 3) выявления нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценки своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результат
- 4) установления причинно-следственной связи заболевания с профессиональной деятельностью

ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВИЯ ПРЕПАРАТОВ ЛЕВОДОПЫ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

- 1) циклодол
- 2) мидокалм
- 3) амантадин
- 4) прамипексол

ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЭФФЕКТИВНО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРЕПАРАТ МИДАНТАН ДЛЯ КОРРЕКЦИИ

- 1) патологической мышечной утомляемости
- 2) мозжечковой дискоординации
- 3) зрительных нарушений
- 4) пирамидной гиперрефлексии

К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО ВЫБОРА В СЛУЧАЕ ОСТРОГО ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПСИХОЗА ОТНОСЯТ

- 1) антидепрессанты
- 2) нейролептики
- 3) седативные
- 4) транквилизаторы

ЛОКТЕВОЙ НЕРВ РАСПОЛОЖЕН В СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧА

- 1) во внутренней головке трёхглавой мышцы
- 2) кзади от плечевой артерии
- 3) кпереди от плечевой артерии
- 4) в медиальной межмышечной перегородке

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ КРОВОИЗЛИЯНИЯМИ, КОТОРЫЕ НАБЛЮДАЮТСЯ У ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) перивентрикулярные
- 2) внутрижелудочковые
- 3) субарахноидальные
- 4) субдуральные

ФОРМИРОВАНИЕ ЭНЦЕФАЛОЦЕЛЕ В ЗАТЫЛОЧНОЙ ОБЛАСТИ С ВНЕДРЕНИЕМ МОЗЖЕЧКА В ГРЫЖЕВОЙ МЕШОК ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АНОМАЛИИ КИАРИ ___ ТИПА

- 1) I
- 2) II
- 3) III
- 4) IV

МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) за счёт кредитов банков
- 2) на общих основаниях
- 3) местной администрацией
- 4) предприятиями, расположенными на обслуживаемой территории

ОПТИМАЛЬНЫМ ВАРИАНТОМ УДАЛЕНИЯ ВЕНТРАЛЬНО-РАСПОЛОЖЕННОЙ ЭПИДЕРМОИДНОЙ КИСТЫ (ХОЛЕСТЕАТОМЫ) ЦИСТЕРН МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) радиохирургия
- 2) удаление из трансорального доступа
- 3) удаление из ретросигмовидного субокципитального доступа с использованием эндоскопической ассистенции
- 4) удаление из срединного субокципитального доступа

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

- 1) допамина

- 2) эпинефрина
- 3) фенилэфрина
- 4) норэпинефрина

ВЕТВЬЮ ШЕЙНОГО СПЛЕТЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ НЕРВ

- 1) малый затылочный
- 2) подкрыльцовый
- 3) лучевой
- 4) срединный

ОПУХОЛИ IV ЖЕЛУДОЧКА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) синдромом Парино
- 2) первично вегетативными расстройствами
- 3) симптомом Велленберга-Захарченко
- 4) симптомом Гертвиг-Мажанди

ПРИ СИНДРОМЕ ЗАПЯСТНОГО КАНАЛА ПРОИСХОДИТ СДАВЛЕНИЕ _____ НЕРВА

- 1) срединного
- 2) лучевого
- 3) локтевого
- 4) малоберцового

ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА ЧАСТЫЕ ПРИПАДКИ ПЕРВИЧНО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ЭПИЛЕПСИИ, ТО ВНАЧАЛЕ НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) максимальная доза выбранного препарата
- 2) минимальная доза выбранного препарата с постепенным повышением дозы
- 3) сочетание средней терапевтической дозы одного основного препарата и одного из дополнительных средств
- 4) сочетание минимальных доз двух или трех основных противоэпилептических препаратов

К ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА В СОЧЕТАНИИ С НЕЙРОПАТИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- 1) васкулярную декомпрессию тройничного нерва
- 2) блокаду РЧД \\\баллон-компрессию нерва для купирования болевого синдрома и лечение у альголога
- 3) консервативную терапию
- 4) радиохирургию

ЭКЗОФТАЛЬМ, МИДРИАЗ И РАСШИРЕНИЕ ГЛАЗНОЙ ЩЕЛИ (СИНДРОМ ПУРФУА ДЮ ПТИ) НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) раздражении симпатических путей, идущих от цилиоспинального центра
- 2) раздражении мелкоклеточной порции ядра глазодвигательного нерва
- 3) раздражении корешка глазодвигательного нерва
- 4) выпадении цилиоспинального центра

**ПРИЧИНОЙ ОТКАЗА ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ (ВЫДАЧИ) ЛИСТКА
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ**

- 1) острое заболевание
- 2) хроническое заболевание в период ремиссии
- 3) обострение хронического заболевания
- 4) травма

**ЗРИТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ЧАЩЕ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ
ОПУХОЛИ В _____ ДОЛЕ**

- 1) лобной
- 2) затылочной
- 3) височной
- 4) теменной

ПРИ ХОРЕИ ГЕНТИНГТОНА ПРОИСХОДИТ РАЗВИТИЕ

- 1) деменции
- 2) акинезии
- 3) атаксии
- 4) аграфии

**ОБ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ СВИДЕЛЬСТВУЕТ ПАДЕНИЕ СИСТОЛИЧЕСКОГО
АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НА _____ ММ РТ.СТ И БОЛЕЕ**

- 1) 10
- 2) 20
- 3) 40
- 4) 30

**ПАЦИЕНТУ С ИШЕМИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ НА ФОНЕ МЕНИНГОВАСКУЛЯРНОГО
СИФИЛИСА НЕОБХОДИМО СРОЧНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ**

- 1) гепарина
- 2) пенициллина
- 3) аспирина
- 4) цитиколина

ПРИ ХОРЕИ ГЕНТИНГТОНА ПРОИСХОДИТ РАЗВИТИЕ

- 1) деменции
- 2) акинезии
- 3) атаксии
- 4) аграфии

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ СТЕПЕНИ ПОВРЕЖДЕНИЯ (РАНГ ПОВРЕЖДЕНИЯ) ПОЗВОНОЧНИКА
ОСНОВАНО НА ТАКИХ ПОКАЗАТЕЛЯХ, КАК**

- 1) степень смещения позвонков + количество повреждённых столбов + угловая деформация позвоночного столба

- 2) степень смещения позвонков + количество повреждённых столбов + наличие повреждения невральных структур
- 3) количество повреждённых столбов + наличие повреждения невральных структур
- 4) выраженность неврологических нарушений и степени стеноза позвоночного канала

К НАИБОЛЕЕ ПОСТОЯННЫМ ВЫПУСКНИКАМ, СВЯЗУЮЩИМИ ВЕНЫ МЯГКИХ ПОКРОВОВ ГОЛОВЫ С СИНУСАМИ ТВЕРДОЙ МОЗГОВОЙ ОБОЛОЧКИ, ОТНОСЯТ

- 1) затылочный
- 2) выпускник канала подъязычного нерва
- 3) лобный
- 4) теменной и сосцевидный

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 2) создание формулярных комиссий в медицинской организации
- 3) участие в научно-практических конференциях
- 4) получение от компании, представителя компании образцов лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам

ДЛЯ ИСТЕРИЧЕСКОГО НЕВРОЗА ХАРАКТЕРНЫ _____ РАССТРОЙСТВА

- 1) депрессивные
- 2) тревожно-фобические
- 3) диссоциативные
- 4) мнестические

ПРИ НАЛИЧИИ ОШИБОК В ЗАПОЛНЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛИБО В СВЯЗИ С ЕГО ПОРЧЕЙ ИЛИ УТЕРЕЙ (ДО ДНЯ ВЫПЛАТЫ НА ЕГО ОСНОВАНИИ ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ), А ТАКЖЕ В СЛУЧАЯХ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИЧИНЫ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВЗАМЕН РАНЕЕ ВЫДАННОГО ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОФОРМЛЯЕТСЯ

- 1) новый листок нетрудоспособности
- 2) дубликат листка нетрудоспособности
- 3) выписка из медицинской карты пациента
- 4) выписка из протокола врачебной комиссии

К МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ АРТРОПАТИИ В ПЛЕЧЕВОМ СУСТАВЕ У ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МОЗГА ОТНОСЯТ

- 1) электростимуляцию сустава
- 2) аппликации парафина или озокерита на сустав
- 3) разноуровневую укладку конечности (как это наблюдается в естественных условиях)

4) поддержку плечевого сустава подушками

РАЗВИТИЕ ГИПЕРКИНЕЗОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) прогрессирующего надъядерного паралича
- 2) сосудистой деменции
- 3) гепатолентикулярной дегенерации
- 4) нормотензивной гидроцефалии

МЫШЕЧНО-ТОНИЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ БОЛЕВОГО СИНДРОМА СНИМАЕТСЯ

- 1) ибупрофеном
- 2) прегабалином
- 3) парацетамолом
- 4) тизанидином

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ НЕЙРОПАТИИ ПОДКРЫЛЬЦОВОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- 1) слабость и атрофию дельтовидной мышцы
- 2) затруднения сгибания руки в локтевом суставе
- 3) болезненность руки при отведении ее за спину
- 4) слабость грудино-ключично-сосцевидной мышцы

ЕСЛИ СМЕНА СТАДИЙ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПРОИСХОДИТ БОЛЕЕ ЧЕМ ЗА 5 ЛЕТ, ТО ТЕМП ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) умеренный
- 2) быстрый
- 3) ламинарный
- 4) медленный

ГЕМОДИНАМИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ СТЕНОЗЫ БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ _____ % И БОЛЕЕ

- 1) 30
- 2) 20
- 3) 50
- 4) 70

ВОЗНИКНОВЕНИЕ СУДОРОЖНОГО ПРИСТУПА МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАНО ВВЕДЕНИЕМ БОЛЬШОЙ ДОЗЫ

- 1) кортикостероидов
- 2) холинолитических препаратов
- 3) местных анестетиков
- 4) салуретиков

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рассеянный склероз
- 2) болезнь Паркинсона
- 3) сосудистое заболевание головного мозга

4) невротическое расстройство

МИДРИАЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) ядра медиального продольного пучка
- 2) крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва
- 3) мелкоклеточного добавочного ядра глазодвигательного нерва
- 4) среднего непарного ядра

РЕТРОБУЛЬБАРНЫЙ НЕВРИТ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выпадением полей зрения
- 2) нистагмом
- 3) диплопией
- 4) снижением остроты зрения

ДЛЯ ЮНОШЕСКОЙ МИОКЛОНИЧЕСКОЙ ЭПИЛЕПСИИ ЯНЦА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эпилептический спазм
- 2) фокальный миоклонический приступ
- 3) генерализованный тонико-клонический приступ
- 4) билатеральный тонико-клонический приступ с фокальным началом

СИНДРОМ ЗАДНЕЙ ОБРАТИМОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ОБУСЛОВЛЕН РАЗВИТИЕМ _____ ОТЕКА ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) цитотоксического
- 2) вазогенного
- 3) осмотического
- 4) интерстициального

ПРИ ПОДКОРКОВОЙ ДЕМЕНЦИИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) относительную сохранность поведенческих стереотипов
- 2) доминирование в клинической картине изменений личности
- 3) замедление психических процессов
- 4) развитие персевераций, полевого поведения

КОМПЕНСАТОРНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ, КОТОРОЕ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ ПРИ НАРУШЕНИИ ОРАЛЬНОЙ ФАЗЫ ГЛОТАНИЯ ДЛЯ ОЧИСТКИ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ ОТ СОДЕРЖИМОГО, ПРИ СОХРАНЕНИИ ФАРИНГЕАЛЬНОЙ ФАЗЫ ГЛОТАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подбородок опущен
- 2) подбородок приподнят
- 3) голова опущена и прижата к груди
- 4) голова повернута в сторону

НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ НА КОГНИТИВНЫЕ ФУНКЦИИ МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬ

- 1) бромдигидрохлорфенилбензодиазепин (Феназепам)
- 2) ривастигмин (Экселон)

- 3) мемантин
- 4) церебролизин

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ СЛЮНОТЕЧЕНИЯ ПРИ БОКОВОМ АМИОТРОФИЧЕСКОМ СКЛЕРОЗЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) карбамазепин
- 2) пароксетин
- 3) баклофен
- 4) введение ботулинического токсина

ПОДКОРКОВЫЙ ЦЕНТР МОЧЕИСПУСКАНИЯ РАСПОЛАГАЕТСЯ В

- 1) мосту
- 2) среднем мозге
- 3) продолговатом мозге
- 4) мозжечке

НИЖНИЙ ОТДЕЛ СПИННОГО МОЗГА РАСПОЛОЖЕН НА ГРАНИЦЕ _____ ПОЗВОНКОВ

- 1) I-II поясничных
- 2) III-IV поясничных
- 3) III-IV крестцовых
- 4) XI-XII грудных

РАБОТНИКАМ ПРЕДПРИЯТИЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ПИТАНИЯ, ВОДОСНАБЖЕНИЯ, ДЕТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ПРИ НАЛИЧИИ У НИХ ГЕЛЬМИНТОЗА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ (ВЫДАЕТСЯ) НА

- 1) весь период дегельминтизации
- 2) 5 дней
- 3) 10 дней
- 4) 7 дней

РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ МЕНИНГИТА ИМЕЕТ

- 1) острое начало заболевания с повышением температуры тела
- 2) синдром инфекционно-токсического шока
- 3) острое начало заболевания с менингеальным синдромом
- 4) изменение спинномозговой жидкости

ЦЕЛЮ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наступление ремиссии
- 2) выздоровление
- 3) снятие болевого синдрома
- 4) снятие головокружения

ТРАМАДОЛ НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧАТЬ ОДНОВРЕМЕННО С

- 1) ингибиторами моноаминоксидазы

- 2) антибиотиками
- 3) бета-блокаторами
- 4) ацетаминофеном

ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ СТРАДАЕТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ _____ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ

- 1) тактильная
- 2) температурная
- 3) болевая
- 4) проприоцептивная

РАСХОДЯЩЕЕСЯ КОСОГЛАЗИЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ПАРЫ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

- 1) III
- 2) XII
- 3) VI
- 4) V

ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ИНСОМНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

ПРИ РАЗВИТИИ ЭПИЗОДА НАРУШЕНИЯ РЕЧИ И СЛАБОСТИ В ПРАВЫХ РУКЕ И НОГЕ, КОТОРЫЙ РЕГРЕССИРОВАЛ В ТЕЧЕНИЕ 15 МИНУТ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) транскраниальной доплерографии
- 2) холтеровского мониторирования АД
- 3) электроэнцефалографии
- 4) дуплексного сканирования брахиоцефальных артерий

ПРОВОДНИКИ БОЛЕВОЙ И ТЕМПЕРАТУРНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ДЕЛАЮТ ПЕРЕКРЕСТ

- 1) на уровне моста
- 2) на уровне среднего мозга
- 3) на уровне продолговатого мозга
- 4) по сегментам на всем протяжении спинного мозга

СЕГМЕНТАРНЫЙ ОТДЕЛ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) корково-лимбико-ретикулярным комплексом
- 2) нейронами предних рогов спинного мозга
- 3) нейронами боковых рогов спинного мозга и ствола головного мозга
- 4) спинномозговыми нервами

ИСТИННЫЙ АСТЕРЕОГНОЗ ОБУСЛОВЛЕН ПОРАЖЕНИЕМ _____ ДОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) височной
- 2) затылочной
- 3) лобной
- 4) теменной

ПРИ НАРУШЕНИИ НАПОЛНЕНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ (ГИПЕРРЕФЛЕКТОРНОМ ПУЗЫРЕ) НАЗНАЧАЮТ

- 1) метоклопрамид
- 2) ацеклидин
- 3) толтеродин
- 4) празозин

МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ, КОТОРЫЙ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДИНАМИКОЙ АНГИОСПАЗМА У БОЛЬНОГО СО СПОНТАННЫМ СУБАРАХНОИДАЛЬНЫМ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) транскраниальная ультразвуковая доплерография
- 2) ангиография
- 3) компьютерная томография
- 4) реоэнцефалография

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ РАЗВИТИЯ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) разрыв аневризм в переднем отделе виллизиева круга
- 2) разрыв аневризм в вертебро-базилярном бассейне
- 3) расслоение артерий, травмы
- 4) антикоагулянтную терапию

ОБМЕН ДАННЫМИ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)
- 2) электронное Правительство
- 3) портал государственных услуг
- 4) федеральный регистр медицинских работников

НА ОСНОВАНИИ КАКИХ КРИТЕРИЕВ ОТМЕНЯЕТСЯ ПРОТИВОСУДОРОЖНАЯ ТЕРАПИЯ?

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

ПРИ НЕДОСТАТОЧНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДОНЕПЕЗИЛА У ПАЦИЕНТА С БОЛЕЗНЬЮ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- 1) дополнительно назначить пирацетам
- 2) дополнительно назначить винпоцетин
- 3) увеличить дозу донепезила
- 4) отменить донепезил и назначить ривастигмин

ПРИ ОПУХОЛИ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ МОЗЖЕЧКА У БОЛЬНОГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) расстройство статики
- 2) дискоординация в левых конечностях
- 3) гипотония в руках
- 4) туловищная атаксия

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ СТИМУЛЯЦИОННОЙ ЭЛЕКТРОНЕЙРОМИОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рассеянный склероз
- 2) диабетическая полинейропатия
- 3) межреберная невралгия
- 4) транзиторная ишемическая атака

С ПОМОЩЬЮ ЭХОЭНЦЕФАЛОСКОПИИ МОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ ОПУХОЛЬ В

- 1) затылочной доле
- 2) стволе мозга
- 3) височной доле
- 4) задней черепной ямке

СЛЕДСТВИЕМ РАЗРЫВА АНЕВРИЗМЫ ЧАЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) субарахноидальное кровоизлияние
- 2) ишемический инсульт
- 3) кровоизлияние в мозг
- 4) отек мозга

ДЛЯ МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) расстройства сознания
- 2) ригидности мышц затылка, положительного симптома Кернига
- 3) псевдобульбарных расстройств
- 4) эпилептических припадков

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОБОСТРЕНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) кортикостероиды
- 2) сосудистые препараты
- 3) метаболические препараты
- 4) дофаминэргические препараты

ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ПРАВОГО БОКОВОГО КАНАТИКА СПИННОГО МОЗГА НА УРОВНЕ ГРУДНЫХ СЕГМЕНТОВ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) левосторонний гемипарез
- 2) парез левой ноги
- 3) правосторонний гемипарез
- 4) парез правой ноги

ГЕПАТОТОКСИЧНОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) прегабалина
- 2) клоназепама
- 3) вальпроата натрия
- 4) габапентина

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

- 1) аспартатаминотрансфераза
- 2) аланинаминотрансфераза
- 3) креатинфосфокиназа
- 4) глюкоза крови

ИНСОМНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) высокой двигательной активностью во сне
- 2) отсутствием нарушений дневной деятельности
- 3) нарушением качества сна
- 4) регулярными дневными засыпаниями

МОТОРНАЯ АФАЗИЯ У ПРАВШЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА В ЗАДНЕМ ОТДЕЛЕ _____ ИЗВИЛИНЫ _____ ПОЛУШАРИЯ

- 1) нижней лобной; правого
- 2) верхней височной; левого
- 3) нижней лобной; левого
- 4) верхней височной; правого

В ОСНОВЕ ПАТОГЕНЕЗА ВТОРИЧНЫХ ЭНЦЕФАЛИТОВ ЛЕЖИТ

- 1) инфекционно-аллергический процесс
- 2) сосудистая воспалительная реакция
- 3) взаимодействие вируса и нейрона
- 4) регионарный отек

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРИЕМА АНТАГОНИСТОВ ВИТАМИНА К У ПАЦИЕНТОВ С ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ВЕНОЗНЫМ ТРОМБОЗОМ БЕЗ НАЛИЧИЯ ФАКТОРОВ РИСКА СОСТАВЛЯЕТ МАКСИМУМ

- 1) 3 месяца
- 2) 3 года
- 3) 12 месяцев

4) 10 лет

СПИНАЛЬНЫЙ ПРОВОДНИКОВЫЙ ТИП РАССТРОЙСТВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ СПИННОГО МОЗГА

- 1) боковых рогов
- 2) передних канатиков
- 3) задних рогов
- 4) боковых канатиков

ПОД НЕОНАТАЛЬНЫМ СКРИНИНГОМ ПОНИМАЮТ

- 1) обследование группы риска по данному заболеванию
- 2) изучение эпидемиологии данного заболевания
- 3) обследование людей, населяющих данный регион
- 4) обследование всех новорождённых

ТЕЛО ТРЕТЬЕГО НЕЙРОНА ПУТИ ПОВЕРХНОСТНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РАСПОЛОЖЕНО В

- 1) постцентральной извилине
- 2) межпозвонковом ганглии
- 3) заднем роге спинного мозга
- 4) зрительном бугре

ТЕРМИН «SUNCT-СИНДРОМ» ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ

- 1) новой ежедневной (изначально) персистирующей головной боли
- 2) кратковременных односторонних невралгических головных болей с инъекированием конъюнктивы и слезотечением
- 3) спорадической гемиплегической мигрени
- 4) эпизодической головной боли напряжения, сочетающейся с напряжением перикраниальных мышц

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие двусторонних пирамидных патологических знаков
- 2) менингеальный синдром
- 3) псевдобульбарный синдром
- 4) повышение мышечного тонуса в разгибателях верхних конечностей

АТРОФИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ МОЗЖЕЧКА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) мультисистемной атрофии тип Р
- 2) мультисистемной атрофии тип С
- 3) болезни Гентингтона
- 4) лобно-височной деменции

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПОСЛЕ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) клопидогрел
- 2) глицин
- 3) милдронат
- 4) кортексин

К ПРЕХОДЯЩИМ НАРУШЕНИЯМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) регресс неврологической симптоматики в течение 24 часов
- 2) регресс неврологической симптоматики в течение 48 часов
- 3) дисциркуляторная энцефалопатия
- 4) субарахноидальное кровоизлияние

К АДЪЮВАНТНЫМ АНАЛЬГЕТИКАМ ОТНОСЯТ

- 1) антиоксиданты
- 2) нестероидные противовоспалительные средства
- 3) антидепрессанты и противосудорожные средства
- 4) миорелаксанты

ЛИНЕЙНЫЙ ПЕРЕЛОМ СВОДА ЧЕРЕПА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) линейным ходом перелома, направлением линии перелома к основанию черепа
- 2) контрастностью и большим «просветлением» линии перелома по сравнению с бороздами сосудов
- 3) плавными изгибами линии перелома, расширением линии перелома к основанию черепа
- 4) линейным ходом перелома, разветвлением линии перелома

ТРЕТИЙ НЕЙРОН ОБОНЯТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА НАХОДИТСЯ В

- 1) биполярных клетках верхних носовых раковин
- 2) обонятельном треугольнике, прозрачной перегородке, передней продырявленной субстанции
- 3) крючке височной доли
- 4) обонятельной луковице

КРИТЕРИЕМ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНЫХ АПНОЭ СНА ЯВЛЯЕТСЯ ВЕЛИЧИНА ИНДЕКСА АПНОЭ

- 1) 10
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 7

ТВЕРДАЯ МОЗГОВАЯ ОБОЛОЧКА ФОРМИРУЕТ

- 1) черепные швы
- 2) сосудистые сплетения
- 3) венозные синусы, мозговой серп и намет мозжечка
- 4) отверстия в основании черепа

ДЛЯ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ГЛИКОГЕНОВОЙ МИОПАТИИ (БОЛЕЗНЬ МАК-АРДЛЯ) ХАРАКТЕРНЫ

- 1) псевдогипертрофии мышц голени
- 2) мышечные атрофии в проксимальных мышцах ног
- 3) симптомы патологической мышечной утомляемости
- 4) болезненные пароксизмы в мышцах

АКИНЕТИЧЕСКИЙ МУТИЗМ ОБЫЧНО ВЫЗВАН ПОРАЖЕНИЕМ _____ ДОЛЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) затылочных
- 2) височных
- 3) теменных
- 4) лобных

В СОСТАВ ШЕЙНОГО СПЛЕТЕНИЯ ВХОДИТ _____ НЕРВ

- 1) локтевой
- 2) подключичный
- 3) диафрагмальный
- 4) подкрыльцовый

СВЕДЕНИЯ О ДИАГНОЗЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) вносятся в листок нетрудоспособности при условии направления пациента на медико-социальную экспертизу
- 2) вносятся в листок нетрудоспособности в обязательном порядке
- 3) вносятся в листок нетрудоспособности только по письменному заявлению гражданина
- 4) не вносятся в листок нетрудоспособности ни при каких условиях

ПРИЧИНОЙ АСЕПТИЧЕСКОГО ТРОМБОЗА ЦЕРЕБРАЛЬНЫХ ВЕН И СИНУСОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прием оральных контрацептивов
- 2) недостаточность фактора VIII
- 3) недостаточность IX фактора
- 4) дислипидемия

ПТОЗ, МИДРИАЗ И РАСХОДЯЩЕЕСЯ КОСОГЛАЗИЕ НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ В СОЧЕТАНИИ С ХОРЕОАТЕТОЗОМ И ИНТЕНЦИОННЫМ ДРОЖАНИЕМ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА

- 1) Бенедикта
- 2) Вебера
- 3) Клодта
- 4) Бриссо – Сикара

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

- 1) нижних; продолговатого мозга
- 2) верхних; варолиева моста
- 3) нижних; варолиева моста
- 4) верхних; продолговатого мозга

ПРИ ТРОМБОЗЕ ВСА НА УРОВНЕ ШЕИ КЛИНИЧЕСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ

- 1) зависят больше от выраженности коагуляции крови
- 2) зависят от степени развития коллатерального кровообращения
- 3) отсутствуют при разобщённом Виллизиевом многоугольнике
- 4) отсутствуют при развитии артерио-синусных соустьей

ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ДЕМЕНЦИИ РЕЗУЛЬТАТ ПО ШКАЛЕ MMSE СОСТАВЛЯЕТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 24-27
- 2) 10-20
- 3) менее 10
- 4) 28-30

ДЛЯ НЕЙРОПАТИИ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) симптом Вассермана
- 2) выпадение ахиллова рефлекса
- 3) гипестезия по наружной передней поверхности бедра
- 4) выпадение коленного рефлекса

ДЛИТЕЛЬНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ _____ СОПРОВОЖДАЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ ФЛУКТУАЦИЙ И ДИСКИНЕЗИЙ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА

- 1) леводопы
- 2) агонистов дофаминовых рецепторов
- 3) ингибиторов MAO типа Б
- 4) амантадина

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление трофических язв на ногах
- 2) синдром Горнера
- 3) хроническая боль
- 4) ортостатическая гипотензия

ФЕБРИЛЬНЫЕ СУДОРОГИ ПРОТЕКАЮТ ЧАЩЕ ВСЕГО В ВИДЕ

- 1) генерализованных миоклоний
- 2) генерализованных тонико-клонических пароксизмов
- 3) абсансов
- 4) фокальных тонико-клонических пароксизмов

ДЛЯ СИНДРОМА ЭЙДИ ХАРАКТЕРЕН

- 1) односторонний миоз
- 2) односторонний птоз
- 3) односторонний мидриаз
- 4) спазм аккомодации

В КАЧЕСТВЕ КОРРЕКТОРА ПОВЕДЕНИЯ ПРИ ЛОБНО-ВИСОЧНОЙ ДЕМЕНЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) трициклические антидепрессанты
- 2) центральные холиноблокаторы
- 3) ингибиторы ацетилхолинэстеразы
- 4) селективные ингибиторы обратного захвата серотонина

СОСТОЯНИЕ ПЕРЕХОДА ИЗ ФАЗЫ БОДРСТВОВАНИЯ СРАЗУ В ФАЗУ ПАРАДОКСАЛЬНОГО СНА, КОТОРЫЙ СОПРОВОЖДАЕТСЯ МЫШЕЧНОЙ АТОНИЕЙ, НАЗЫВАЮТ

- 1) каталепсией
- 2) гипнагогией
- 3) парасомнией
- 4) гипнопомпией

ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ХАРАКТЕРНО РАСПОЛОЖЕНИЕ ОЧАГОВ ДЕМИЕЛИНИЗАЦИИ

- 1) в базальных ганглиях
- 2) в сером веществе ЦНС
- 3) юстакортикально
- 4) в передних рогах спинного мозга

ГОЛОВНАЯ БОЛЬ ПРИ ОПУХОЛЯХ ГОЛОВНОГО МОЗГА УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ ПЕРКУССИИ ГОЛОВЫ ЗА СЧЕТ

- 1) нарушения ликвороциркуляции
- 2) натяжения и дислокации оболочек и черепных нервов
- 3) затруднения венозного оттока
- 4) нарушения внутричерепного кровообращения

ПРИ НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫХ ПРИСТУПАХ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) прегабалин
- 2) фенитоин
- 3) вальпроевую кислоту
- 4) карбамазепин

НА МРТ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОЧАГИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) большими размерами, локализацией в височных долях
- 2) размерами менее 3 мм

- 3) овальной формой, размерами более 3 мм, локализацией в белом веществе
- 4) локализацией, чаще всего, в сером веществе головного мозга

ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ НЕВРИТА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ОТ ПОРАЖЕНИЙ НЕРВА ПРИ ОПУХОЛЯХ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) концентрическое сужение полей зрения
- 2) наличие жалоб на затуманивание зрения
- 3) картина первичной атрофии зрительного нерва
- 4) быстрое снижение остроты зрения

ГЛАВНЫМ ПРЕИМУЩЕСТВОМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕХНОЛОГИИ ВИРТУАЛЬНОЙ РЕАЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) низкая нагрузка на персонал
- 2) наличие мощной обратной сенсорной связи
- 3) отсутствие необходимости комбинировать данный метод с другими методами реабилитации
- 4) возможность работы с пациентами без сознания

НЕЙРОЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ ОПУХОЛЬЮ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ангиоретикулема
- 2) аденома
- 3) астроцитома
- 4) арахноидэндотелиома

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПРОКСИМАЛЬНОЙ АМИОТРОФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение электролитного баланса, обусловленное сопутствующим поражением почек у пациентов с сахарным диабетом
- 2) дисметаболическое поражение аксонов нейронов и шванновских клеток на фоне высокой гипергликемии
- 3) иммуноопосредованное поражение сосудов пояснично-крестцового сплетения при сахарном диабете
- 4) нейротоксический эффект оральных гипогликемических препаратов, применяющихся в лечении сахарного диабета 2 типа

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЯЗЫКОГЛОТОЧНОГО НЕРВА НАБЛЮДАЮТ

- 1) нарушение вкуса на передних 2/3 языка
- 2) нарушение глотания твердой пищи
- 3) фибрилляции на языке
- 4) парез гортани

К ПОСЛЕДСТВИЯМ НАХОЖДЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ГЕМИПАРЕЗОМ В ПОСТЕЛИ С ПРИВЕДЕННЫМ К ГРУДИ ПОДБОРОДКОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ ТОНУСА

- 1) разгибателей в руке и разгибателей в ноге на стороне гемипареза
- 2) сгибателей в руке и разгибателей в ноге на стороне гемипареза

- 3) сгибателей в руке и сгибателей в ноге на стороне гемипареза
- 4) сгибателей в руке и разгибателей в ноге на не пораженной стороне

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

- 1) острой почечной недостаточности
- 2) геморрагических осложнений
- 3) вторичного вазоспазма и синдрома обкрадывания
- 4) острой печеночной недостаточности

В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА НАБЛЮДАЮТ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) теменно-затылочной коры
- 2) конвекситальных отделов височных долей
- 3) медиальных отделов височных долей
- 4) префронтальной коры

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО РАССЕЯННОГО ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) интерферон бета
- 2) внутривенную кортикостероидную пульс-терпию
- 3) ацикловир
- 4) цефалоспорины

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОМ ПАРКИНСОНИЗМЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) леводопу
- 2) амантадин
- 3) селегилин
- 4) пирибедил

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СПАСТИЧНОСТИ ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ ПАРЕЗЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) витамины группы В
- 2) примидон (Гексамидин)
- 3) тизанидин (Сирдалуд)
- 4) пиридостигмина бромид (Калимин)

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ НЕЙРОПАТИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- 1) снижение корнеального рефлекса
- 2) нарушение вкуса на задней трети языка
- 3) гипалгезию во внутренней зоне Зельдера
- 4) гипертрофию жевательной мускулатуры

ПРИЧИНОЙ СИНДРОМА РАМСЕЯ-ХАНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) герпетический ганглионит узла коленца
- 2) клещевой боррелиоз
- 3) синдром Гийена-Барре

4) саркоидоз

ПРИ НЕЙРОПАТИИ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) гипестезию по наружной передней поверхности бедра
- 2) симптом Вассермана
- 3) выпадение ахиллова рефлекса
- 4) выпадение коленного рефлекса

РАННИМ ПРИЗНАКОМ КОМПРЕССИИ СРЕДНЕГО МОЗГА ПРИ ВНУТРИМОЗГОВОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ВЫСТУПАЕТ

- 1) центральный парез мышц лица
- 2) периферический парез мышц лица
- 3) нистагм
- 4) анизокория

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НЕЙРОПАТИИ НАРУЖНОГО КОЖНОГО НЕРВА БЕДРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипестезия по наружной задней поверхности бедра
- 2) снижение подошвенного рефлекса
- 3) снижение коленного рефлекса
- 4) гипестезия по наружной передней поверхности бедра

ДЛЯ АКСОНОПАТИЙ ХАРАКТЕРНО

- 1) грубое нарушение глубокой чувствительности
- 2) преимущественное вовлечение проксимальных отделов конечностей
- 3) раннее развитие мышечных атрофий
- 4) позднее развитие атрофий

АЛЬФА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ницерголин
- 2) имипрамин
- 3) селегилин
- 4) нифедипин

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

- 1) основной артерии слева
- 2) передней мозговой артерии справа
- 3) средней мозговой артерии слева
- 4) задней мозговой артерии справа

ДЛЯ БОЛЕЗНИ ПИКА ХАРАКТЕРНО ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) медиобазальных отделов височных долей
- 2) лобных и височных долей
- 3) теменной и височной долей

4) продолговатого мозга

К ПРЕПАРАТАМ, НЕ РЕКОМЕНДОВАННЫМ К ПРИМЕНЕНИЮ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА, СПОСОБСТВУЮЩИМ ИСТОЩЕНИЮ НЕЙРОНОВ ИЛИ ВЫЗЫВАЮЩИМ СИНДРОМ ОБКРАДЫВАНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) пирацетам, аминофиллин, пентоксифиллин, ницерголин
- 2) глицин, магния сульфат, маннитол
- 3) цитиколин, холина альфосцерат
- 4) препараты тиоктовой кислоты

ХАРАКТЕРНЫМ СОСТОЯНИЕМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ХЛОРПРОМАЗИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миоз
- 2) парез зрения вверх
- 3) мидриаз
- 4) диплопия

ПРИ СПИНАЛЬНОЙ ЭПИДУРАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) корешкового синдрома
- 2) симптома ликворного толчка
- 3) симптома вклинения
- 4) диссоциированных расстройств чувствительности

ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ АБСАНСАХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) клоназепам, карбамазепин
- 2) вальпроаты, этосуксимид
- 3) окскарбазепин, леветирацетам
- 4) топирамат, ламотриджин

МИКРОГЕМОМОРРАГИИ ПРИ ГИПЕРТЕНЗИОННОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ВИЗУАЛИЗИРУЮТСЯ В

- 1) черной субстанции
- 2) базальных ганглиях, глубоких отделах белого вещества
- 3) оболочках мозга
- 4) юстакортикальном белом веществе

БЛУЖДАЮЩИЙ НЕРВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) двигательным
- 2) смешанным
- 3) вегетативным
- 4) чувствительным

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭССЕНЦИАЛЬНОГО ТРЕМОРА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) инъекции ботулотоксина
- 2) бензодиазепины
- 3) альфа-адреноблокаторы

4) антагонисты бета-адренорецепторов

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ИЗВИТОСТИ ПОЗВОНОЧНЫХ АРТЕРИЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) реоэнцефалографию
- 2) ангиографию
- 3) электромиографию
- 4) ультразвуковую доплерографию

КРОВΟΣНАБЖЕНИЕ МЯГКИХ ПОКРОВОВ СВОДА ЧЕРЕПА ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ЗА СЧЁТ

- 1) внутренней сонной артерии
- 2) позвоночной артерии
- 3) наружной сонной артерии
- 4) внутренней и наружной сонных артерий

ПРИ АРАХНОИДЭНДОТЕЛИОМАХ БУГОРКА ТУРЕЦКОГО СЕДЛА ПЕРВЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) головная боль
- 2) альтернирующий синдром Вебера
- 3) снижение зрения
- 4) снижение обоняния

ПРИ ПАРАЛИЧЕ КЛЮМПКЕ ИМЕЕТ МЕСТО

- 1) полное отсутствие движения в пораженной конечности
- 2) параличу межкостных мышц
- 3) внутренняя ротация и приведение плеча при наличии движений в пальцах кисти
- 4) отсутствие движений в пальцах кисти при сохранении движений в плечевом суставе

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА СУБДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гомолатеральным гемипарезом
- 2) гомолатеральной гемигипестезией
- 3) наличием геморрагического ликворного синдрома – ксантохромной цереброспинальной жидкости
- 4) наличием «светлого промежутка»

ВРОЖДЕННАЯ ИЗОЛИРОВАННАЯ ГИПОПЛАЗИЯ МОЗЖЕЧКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ АНОМАЛИИ КИАРИ __ ТИПА

- 1) III
- 2) IV
- 3) I
- 4) II

ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПОВТОРНЫХ СУБАРАХНОИДАЛЬНЫХ КРОВОИЗЛИЯНИЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ликворная гипертензия
- 2) ревматический порок сердца
- 3) артериальная гипотензия
- 4) мальформация

АМНЕСТИЧЕСКАЯ АФАЗИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ОТРАЖАЕТ ПОРАЖЕНИЕ _____ ДОЛИ

- 1) правой височной
- 2) левой височной
- 3) правой теменной
- 4) левой теменной

ВЕРНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ СИГНАЛА МРТ ОТ ХОЛЕСТЕАТОМЫ (ЭПИДЕРМОИДНОЙ КИСТЫ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изоинтенсивная ликвору в режиме T1
- 2) гиперинтенсивная ликвору в режиме T2
- 3) гипоинтенсивная ликвору в режиме T2
- 4) гиперинтенсивная ликвору в режиме T1

ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА С НАРУШЕНИЕМ РИТМА ГЛАВНОЙ ПРИЧИНОЙ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ИШЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение активности свертывающей системы
- 2) ухудшение реологических свойств крови
- 3) повышение агрегации форменных элементов крови
- 4) снижение системного перфузионного давления

РАЗГИБАНИЕ В ЛОКТЕВОМ СУСТАВЕ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- 1) мышечно-кожного
- 2) локтевого
- 3) лучевого
- 4) срединного

ПОД ГИПЕРКИНЕЗАМИ ПОНИМАЮТ

- 1) произвольные, насильственные движения
- 2) повышенную двигательную активность
- 3) повышенный мышечный тонус
- 4) повышенные рефлекссы

У ПАЦИЕНТОВ С ТРАВМАТИЧЕСКИМ РАЗРЫВОМ ЛУЧЕВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) паралич разгибателей предплечья
- 2) паралич разгибателей кисти
- 3) нарушение чувствительности на внутренней поверхности плеча
- 4) выпадение рефлекса с трехглавой мышцы плеча

ОТЕК ГОЛОВНОГО МОЗГА, КОТОРЫЙ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОВЫШЕНИЯ ПРОНИЦАЕМОСТИ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКОГО БАРЬЕРА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) цитотоксическим
- 2) вазогенным
- 3) осмотическим
- 4) интерстициальным

АНТИСПАСТИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ ТИЗАНИДИН

- 1) является структурным аналогом ГАМК
- 2) является Н-холинолитиком центрального действия, угнетающим каудальную часть ретикулярной формации
- 3) является центральным агонистом α_2 -адренергических рецепторов
- 4) непосредственно действует на мышечные сократительные элементы, уменьшая выброс кальция из саркоплазматического ретикулума скелетных мышц

ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПОВЫШЕНИЯ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО ДАВЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО

- 1) опустить изголовье кровати
- 2) проведение внутривенных инфузий раствора глюкозы 5%
- 3) ограничить введение жидкости до 1,5 л в сутки
- 4) поддерживать артериальную гипертензию

В ВЕРХНИЙ КАМЕНИСТЫЙ СИНУС ВПАДАЕТ ВЕНА

- 1) нижняя анастомотическая
- 2) средняя мозговая
- 3) верхняя анастомотическая
- 4) Дэнди

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) агонисты дофамина
- 2) ингибиторы ацетилхолинэстеразы
- 3) ингибиторы катехол-О-метилтрансферазы
- 4) блокаторы М-холинорецепторов

ДЛЯ ОПУХОЛИ ПРЕМОТОРНОЙ ОБЛАСТИ ЛОБНОЙ ДОЛИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) моторной афазии
- 2) атрофии зрительного нерва на стороне опухоли
- 3) гемипареза с преобладанием в ноге
- 4) адверсивных эпилептических припадков

БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) селегелин
- 2) пирацетам
- 3) мемантин
- 4) галоперидол

ПРИ ПОРАЖЕНИИ БЛОКОВОГО НЕРВА ВОЗНИКАЕТ ПАРАЛИЧ _____ МЫШЦЫ

- 1) нижней косой
- 2) наружной прямой
- 3) верхней косой
- 4) верхней прямой

ПЕРЕДОЗИРОВКА _____ НАИБОЛЕЕ ОПАСНА ДЛЯ ЖИЗНИ

- 1) флувоксамином
- 2) флуоксетином
- 3) амитриптилином
- 4) пароксетином

ПРИМЕНЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, СТАНДАРТОВ И ПОРЯДКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) реорганизации медицинских организаций
- 2) увеличению расходов финансовых средств
- 3) выработке единых подходов к оказанию медицинской помощи
- 4) повышению укомплектованности медицинскими кадрами

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭПИЛЕПСИИ С ОЧАГОМ В ВИСОЧНОЙ ДОЛЕ ПОКАЗАНЫ

- 1) триоксазин, нозепам
- 2) суксилеп, карбамазепин
- 3) диакарб, тизерцин
- 4) фенобарбитал, гексамидин

УТРАТА НЁБНОГО И РВОТНОГО РЕФЛЕКСОВ СВЯЗАНА С ПОРАЖЕНИЕМ _____ НЕРВА

- 1) языкоглоточного
- 2) блуждающего
- 3) подъязычного
- 4) тройничного

К ПРЕПАРАТАМ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПО ВЛИЯНИЮ НА ТРЕМОР ДЕЙСТВИЯ (ПОСТУРАЛЬНЫЙ И КИНЕТИЧЕСКИЙ) ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА, ОТНОСЯТ

- 1) метопролол
- 2) леводопы
- 3) агонисты дофаминовых рецепторов
- 4) пропранолол

АПРАКСИЯ ПОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) верхней теменной доли
- 2) височной доли
- 3) лобной доли
- 4) нижней теменной доли

АНАЛИЗ ИЗМЕНЕНИЙ ПРИ ИНСУЛЬТЕ ПО ШКАЛЕ ASPECTS ПРОВОДЯТ НА УРОВНЕ

- 1) боковых желудочков, базальных ганглиев
- 2) ствола мозга
- 3) мозжечка
- 4) конвекса полушарий мозга

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО РАССЕЯННОГО ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ АУТОИММУННЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) эстрогенные стероидные препараты
- 2) нестероидные противовоспалительные препараты
- 3) синтетические глюкокортикоиды
- 4) анаболические стероидные препараты

СУБДУРАЛЬНАЯ ГЕМАТОМА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- 1) в паренхиме головного мозга
- 2) в желудочковой системе головного мозга
- 3) между костью и твердой оболочкой головного мозга
- 4) между твердой мозговой оболочкой и веществом головного мозга

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

- 1) прецентральную слева
- 2) нижнюю лобную слева
- 3) среднюю лобную справа
- 4) среднюю лобную слева

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ КРАМПИ ПРИ БОКОВОМ АМИОТРОФИЧЕСКОМ СКЛЕРОЗЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) карбамазепин
- 2) трамадол
- 3) амитриптилин
- 4) миртазапин

РАННЕЕ РАЗВИТИЕ ЗРИТЕЛЬНЫХ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) кортикобазальной дегенерации
- 2) прогрессирующего надъядерного паралича
- 3) деменции с тельцами Леви
- 4) болезни Паркинсона

ДИФФУЗНОЕ АКСОНАЛЬНОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) развитием комы после «светлого» периода
- 2) длительной комой с момента травмы
- 3) кратковременной потерей сознания
- 4) отсутствием потери сознания с момента травмы

МЕНИНГИОМА ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 15-40
- 2) 0-5
- 3) 50-70
- 4) 5-15

ПОД ДЕЛЕГИРОВАНИЕМ ПОЛНОМОЧИЙ ПОНИМАЮТ

- 1) предоставление полной свободы действий какому-либо лицу
- 2) наделение правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции
- 3) полное подчинение
- 4) передачу части своей заработной платы подчиненным

ПОРАЖЕНИЕ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ЛЕЙКОДИСТРОФИИ ПРОИСХОДИТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) избыточного накопления липидов в нервных клетках
- 2) распада липидов миелина
- 3) избыточного разрастания липидов миелина
- 4) утраты липидов нервными клетками

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КУРСА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 1-2
- 2) 6-8
- 3) 4-5
- 4) 3-4

НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКУЮ ОСНОВУ ФОРМИРОВАНИЯ ДИСФУНКЦИИ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ПРИ НАРУШЕНИЯХ В РАБОТЕ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ СОСТАВЛЯЮТ

_____ РЕФЛЕКСЫ

- 1) висцеро-висцеральные
- 2) моторно-висцеральные
- 3) висцеро-моторные
- 4) вертебро-моторные

ПРИЧИНОЙ ТАХИКАРДИИ В ПОКОЕ (90-100 УДАРОВ В МИНУТУ) У БОЛЬНЫХ С ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ВЛИЯНИЙ НА СЕРДЦЕ

- 1) усиление симпатических
- 2) ослабление парасимпатических
- 3) ослабление симпатических
- 4) усиление парасимпатических

К РЕФЛЕКТОРНОЙ СИМПАТИЧЕСКОЙ ДИСТРОФИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) задний шейный симпатический синдром
- 2) синдром Персонейдж - Тернера (невралгическая амиотрофия)

- 3) синдром «замороженного плеча»
- 4) синдром Стейнброекера (плечо - кисть)

ЛАТЕРАЛЬНУЮ ПРЯМУЮ МЫШЦУ ГЛАЗА ИННЕРВИРУЕТ НЕРВ

- 1) блоковый
- 2) лицевой
- 3) глазодвигательный
- 4) отводящий

ЧЕРЕЗ ВЕРХНИЕ НОЖКИ МОЗЖЕЧКА ПРОХОДИТ _____ ПУТЬ

- 1) задний спинномозжечковый
- 2) передний спинномозжечковый
- 3) затылочно-височно-мосто-мозжечковый
- 4) лобно-мосто-мозжечковый

СИНДРОМ ПРИТЯГИВАНИЯ (PULL-SYNDROME), СИНДРОМ ОТТАЛКИВАНИЯ (PUSH-SYNDROME) ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЯМ

- 1) связанным со слабостью мышц и/или недостаточным контролем за движением в фазе опоры на здоровую ногу
- 2) связанным со слабостью мышц и/или недостаточным контролем за движением в фазе опоры на паретичную ногу
- 3) ходьбы, связанные с изменением восприятия пространства
- 4) связанным со слабостью мышц и/или недостаточным контролем за движением в фазе переноса паретичной ноги

ЛЕЧЕНИЕ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ЭПИЛЕПСИИ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ ПРЕКРАЩАЮТ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРИПАДКОВ В ТЕЧЕНИЕ (В ГОДАХ)

- 1) 0,5
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 1

ПРИ ПОЛУШАРНЫХ КОНВЕКСИТАЛЬНЫХ МЕНИНГИОМАХ ГОЛОВНЫЕ БОЛИ НОСЯТ ХАРАКТЕР

- 1) сосудистый
- 2) локальный
- 3) гипертензионный
- 4) проекционный

«СВЕТЛЫЙ ПРОМЕЖУТОК» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) субарахноидального кровоизлияния
- 2) сотрясения головного мозга
- 3) субдуральной гематомы
- 4) абсцесса височной доли

СИНДРОМ КОМПРЕССИИ КОРЕШКА S1 ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижением коленного рефлекса
- 2) снижением силы четырехглавой мышцы бедра
- 3) выпадением ахиллова рефлекса
- 4) гипестезией наружной поверхности бедра

ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ САХАРА В СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) менингита
- 2) опухоли мозга
- 3) субарахноидального кровоизлияния
- 4) сотрясения головного мозга

РОТАЦИЯ ПЛЕЧА КНАРУЖИ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- 1) подлопаточного
- 2) надлопаточного
- 3) подмышечного
- 4) добавочного

АНТИСПАСТИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ ДАНТРОЛЕН

- 1) является центральным агонистом α_2 -адренергических рецепторов
- 2) является Н-холинолитиком центрального действия, угнетающим каудальную часть ретикулярной формации
- 3) является структурным аналогом ГАМК
- 4) непосредственно действует на мышечные сократительные элементы, уменьшая выброс кальция из саркоплазматического ретикулула скелетных мышц

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) противовирусные препараты
- 2) кортикостероиды
- 3) внутривенное введение человеческого иммуноглобулина
- 4) антибиотики

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ СИНДРОМА СДАВЛЕНИЯ ОБЩЕГО МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ КОЛЕННОГО СУСТАВА ОТНОСЯТ

- 1) гипалгезию внутренней поверхности голени
- 2) гипотрофию перонеальной группы мышц
- 3) гипертрофию икроножной мышцы
- 4) слабость подошвенного сгибания стопы

ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ МОЗЖЕЧКА ХАРАКТЕРНА

- 1) афазия
- 2) афония
- 3) скандированная речь

4) монотонная речь

МАЛЫЙ ЗАТЫЛОЧНЫЙ НЕРВ ОБРАЗУЮТ ВОЛОКНА СПИННО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ

- 1) C1-C3
- 2) C3-C4
- 3) C2-C4
- 4) C1-C4

ЭФФЕКТИВНЫМ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ТРЕМОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) субпиальная корковая резекция
- 2) вентрикуло-перитонеальное шунтирование
- 3) стимуляция мозга погружными электродами
- 4) селективная дорзальная ризотомия

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ВИНПОЦЕТИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фибрилляция предсердий
- 2) тяжелая форма ишемической болезни сердца
- 3) острая фаза геморрагического инсульта
- 4) сосудистая деменция

К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПИТРС ПРИ ТЕРАПИИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ОТНОСИТСЯ

- 1) глатирамера ацетат
- 2) натализумаб
- 3) финголимод
- 4) митоксантрон

К ВТОРИЧНЫМ ДЕМЕНЦИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) задняя корковая атрофия
- 2) энцефалопатия Хашимото
- 3) прогрессирующий надъядерный паралич
- 4) деменция с тельцами Леви

АНОМАЛИЯ КИАРИ I ТИПА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) врожденной изолированной гипоплазией мозжечка
- 2) опущением через большое затылочное отверстие миндалин мозжечка, продолговатого мозга и четвертого желудочка
- 3) опущением миндалин мозжечка через большое затылочное отверстие в позвоночный канал
- 4) энцефалоцеле в затылочной области с внедрением мозжечка в грыжевой мешок

ДЛЯ ШЕЙНО-ГРУДНОЙ ФОРМЫ БОКОВОГО АМИОТРОФИЧЕСКОГО СКЛЕРОЗА ХАРАКТЕРНО

- 1) развитие диартрии, назофонии, дисфагии, атрофии и фибрилляций языка
- 2) развитие вялого асимметричного тетрапареза в сочетании с бульбарным

синдромом

3) начало с асимметричного нижнего вялого парапареза с гиперрефлексией и патологическими стопными знаками

4) начало с асимметричного верхнего вялого парапареза с гиперрефлексией и патологическими стопными знаками

ТРАНКВИЛИЗАТОРЫ ПОКАЗАНЫ ПРИ

1) эндогенной депрессии

2) невротических расстройств

3) приступах маниакального возбуждения

4) психотических нарушениях, сопровождающихся бредом

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

1) синдромом Арнольда – Киари

2) наружной гидроцефалией

3) врожденной арахноидальной кистой

4) синдромом Денди – Уокера

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ПСАММОМАТОЗНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К _____ КЛАССУ

1) I

2) II

3) IV

4) III

ГЕМИАНОПСИЯ В СОЧЕТАНИИ С ГЕМИАНЕСТЕЗИЕЙ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

1) задней центральной извилины

2) коры затылочной доли

3) зрительного тракта до подкорковых центров

4) внутренней капсулы

К СИНДРОМАМ ПОРАЖЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

1) нейрогенная тетания

2) периферическую вегетативную недостаточность

3) нейроэндокриннометаболические расстройства

4) кластерная головная боль

ВЕНОЗНЫМИ КОЛЛЕКТОРАМИ ГОЛОВЫ ЯВЛЯЮТСЯ

1) синусы

2) диплоические вены

3) эмиссарные вены

4) вены свода черепа

ПРИ НАСЛЕДСТВЕННОМ ЭССЕНЦИАЛЬНОМ ДРОЖАНИИ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- 1) нестероидные противовоспалительные препараты
- 2) нейролептики
- 3) бензодиазепины
- 4) холинолитики

НАЛИЧИЕ У ПАЦИЕНТА ДВУСТОРОННЕГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) проведение деструктивных методов лечения
- 2) поэтапное проведение сосудистой декомпрессии тройничного нерва с обеих сторон
- 3) исключение рассеянного склероза в профильном центре, консервативное лечение
- 4) проведение радиохирургического лечения

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИМПТОМА ЛЕРМИТТА У ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) карбамазепин
- 2) парацетамол
- 3) актовегин
- 4) трамадол

ДЛЯ НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) эпизодов тахикардии
- 2) нарушения сознания
- 3) утренней рвоты
- 4) одностороннего снижения слуха

МУЛЬТИФАКТОРНЫМ БОЛЕЗНЯМ СВОЙСТВЕНА _____ ЧАСТОТА В ПОПУЛЯЦИИ

- 1) низкая
- 2) высокая
- 3) меняющаяся
- 4) средняя

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ НЕВРОПАТИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ВЕТВЕЙ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) длительная парестезия
- 2) длительная ноющая боль
- 3) симптом Венсана
- 4) нарушение мимики

СХОДЯЩЕЕСЯ КОСОГЛАЗИЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

- 1) VI и IV
- 2) III и IV

3) III и VI

4) II и VI

НАЗОЛИКВОРЕЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ _____ КОСТИ

1) пирамиды височной

2) решетчатой

3) чешуи височной

4) затылочной

ОПТИКО-ПИРАМИДНЫЙ ПЕРЕКРЕСТНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

1) окклюзии основной артерии

2) стенозирующего процесса во внутренней сонной артерии

3) закупорки передней мозговой артерии

4) поражения сосудов вертебро-базилярного бассейна

СЕКТОМ V2 ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТОК

1) в отверстиях VI-II шейных позвонков

2) в поперечном отверстии и одноимённой борозде I шейного позвонка

3) располагающийся во входе в череп

4) располагающийся в полости черепа

**СТАРТОВАЯ ТЕРАПИЯ ГЕПАТОЛЕНТИКУЛЯРНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИИ
ПЕНИЦИЛЛАМИНОМ НАЧИНАЕТСЯ С ПРИЕМА**

1) средних доз длительно

2) больших доз через день

3) больших доз с постепенным снижением

4) малых доз с постепенным увеличением

МОЗЖЕЧКОВЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ РАЗРЫВЕ АНЕВРИЗМ ЗАДНЕЙ ЦИРКУЛЯЦИИ

1) возможны только при прорыве крови в мозжечок

2) возможны всегда

3) невозможны

4) возможны только при распространении крови в переднюю яму

КОМА ПРЕЖДЕ ВСЕГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) утратой сознания

2) отсутствием спонтанной речи

3) расстройством глотания и фонации

4) нарушением спонтанного дыхания

СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ КОХЛЕАРНОГО НЕВРИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

1) сочетанное снижение костной и воздушной проводимости

2) изолированное снижение воздушной проводимости

3) изолированное снижение костной проводимости

4) гиперacusia

ПРЕПАРАТОМ БАЗИСНОЙ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) церебролизин
- 2) ривастигмин
- 3) пирацетам
- 4) актовегин

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптом Ласега
- 2) гипестезия по внутренней поверхности голени
- 3) парез разгибателей стопы
- 4) выпадение ахиллова рефлекса

РАЗРАБАТЫВАТЬ И УТВЕРЖДАТЬ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВОПРОСАМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МОГУТ ТОЛЬКО

- 1) органы исполнительной власти субъектов РФ
- 2) Министерство здравоохранения РФ и Министерство юстиции РФ
- 3) органы местного самоуправления
- 4) медицинские профессиональные некоммерческие организации

КИСТОЗНО-ГЛИОЗНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ _____ ПРИПАДКАМИ

- 1) всегда сопровождаются эпилептическими
- 2) всегда сопровождаются истерическими
- 3) никогда не сопровождаются эпилептическими
- 4) иногда сопровождаются эпилептическими

ОСНОВНЫМ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ РЕФЛЕКСОМ СГИБАТЕЛЬНОГО ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ РЕФЛЕКС

- 1) Россолимо
- 2) Бабинского
- 3) Оппенгейма
- 4) Гордона

ПИК ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ ПРИХОДИТСЯ НА (В ГОДАХ)

- 1) 10-15
- 2) 20-40
- 3) 60-80
- 4) 40-60

ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ КОМПРЕССИИ, КАК ПРИЧИНЕ РАЗВИТИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА, ЛОКАЛИЗАЦИЯ КОМПРИМИРУЮЩЕГО АГЕНТА ВОЗМОЖНА

- 1) в цистернальной порции корешка
- 2) в области пирамиды височной кости
- 3) только в парастволовой порции корешка

4) на протяжении корешка

ГИДРОЦЕФАЛИЯ ПО МЕХАНИЗМУ РАЗВИТИЯ БЫВАЕТ

- 1) сообщающаяся и несообщающаяся
- 2) врожденная и приобретенная
- 3) гипорезорбтивная и окклюзионная
- 4) идиопатическая и окклюзионная

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ РИВАРОКСАБАНА ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА КОНТРОЛЬ МЕЖДУНАРОДНОГО НОРМАЛИЗИРОВАННОГО ОТНОШЕНИЯ

- 1) необходим 1 раз в 2 месяца
- 2) необходим 1 раз в 3 месяца
- 3) необходим 1 раз в месяц
- 4) не требуется

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) МРТ головного мозга
- 2) РКТ головного мозга
- 3) электромиографию
- 4) электроэнцефалографию

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

- 1) IX, X
- 2) XI, XII
- 3) VII, VIII
- 4) III, VI

МЕДИЦИНСКИЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВЫДАЮТСЯ БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

- 1) работодателю
- 2) родителям
- 3) органам, организациям, суду, имеющим право на получение сведений о факте состояния его здоровья и диагнозе
- 4) мужу или жене

О КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) отношения числа пациентов, которым проведена трансплантация почки, к числу нуждающихся
- 2) охвата прикрепленного населения профилактическими медицинскими осмотрами
- 3) занятости койки в стационаре, в который госпитализируется прикрепленное население
- 4) текучести кадров

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

- 1) 7
- 2) 21
- 3) 14
- 4) 28

ПО ДАННЫМ МРТ ОПТИКОМИЕЛИТ ДЕВИКА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

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

КРИТЕРИИ ФОБИЧЕСКОГО ТРЕВОЖНОГО РАССТРОЙСТВА ПО МКБ 10 ВКЛЮЧАЮТ БОЯЗНЬ

- 1) определенных ситуаций, не представляющих текущей опасности
- 2) определенных ситуаций, представляющих текущую опасность
- 3) нахождения вне дома, посещения магазинов, толпы и общественных мест
- 4) пристального внимания со стороны других людей

К ПРЕПАРАТАМ СПОСОБНЫМ ВЫЗВАТЬ КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) галоперидол
- 2) альфалиповая кислота
- 3) лозартан
- 4) этилметилгидроксипиридина сукцинат

ПОРАЖЕНИЕ ПОЛУШАРИЙ МОЗЖЕЧКА ОПУХОЛЬЮ ДО МОМЕНТА ТИПИЧНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) нарушением функции тазовых органов
- 2) выраженной внутричерепной гипертензией
- 3) атактическими расстройствами
- 4) болями в области шеи

СУБАРАХНОИДАЛЬНОЕ КРОВОИЗЛИЯНИЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ

- 1) повышением плотности субарахноидального пространства
- 2) снижением плотности субарахноидального пространства
- 3) сдавлением субарахноидального пространства
- 4) дислокацией срединных структур

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СРЕДСТВОМ В ЛЕЧЕНИИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цитиколин
- 2) алтеплаза
- 3) пентоксифиллин
- 4) депротенинизированный гемодериват из сыворотки крови телят

ПЕРВЫЕ НЕЙРОНЫ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

- 1) симпатических превертебральных и паравертебральных ганглиях
- 2) боковых рогах тораколюмбального отдела спинного мозга
- 3) боковых рогах сакрального отдела спинного мозга
- 4) шейном и поясничном утолщениях спинного мозга

ПРИ ПАЛЬЦЕВОЙ АГНОЗИИ ПАЦИЕНТ

- 1) пользуется только одной рукой, игнорируя вторую
- 2) не может вспомнить названия пальцев, хотя определенную позу пальцев воспроизводит верно
- 3) не может показать тот же палец, который показывает ему врач
- 4) жалуется, что не чувствует собственных пальцев

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

- 1) 1,5
- 2) 3
- 3) 6
- 4) 4,5

У ПАЦИЕНТОВ С КОМПРЕССИОННОЙ НЕВРОПАТИЕЙ СРЕДННОГО НЕРВА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) усиление болей в кисти при ее сгибании
- 2) слабость IV, V пальцев
- 3) атрофия мышц возвышения мизинца
- 4) «свисающая» кисть

ОСНОВНЫМ ТОРМОЗНЫМ МЕДИАТОРОМ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дофамин
- 2) ГАМК
- 3) глутамат
- 4) ацетилхолин

ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) пирацетам
- 2) глицин
- 3) розувастатин
- 4) актовегин

К ПРОТИВОВИРУСНЫМ ПРЕПАРАТАМ, ЭФФЕКТИВНЫМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА, ОТНОСЯТ

- 1) ацикловир
- 2) занамивир
- 3) имидазолилэтанамид пентандиовой кислоты (витаглутам)
- 4) осельтамивир

КОРЕШКОВЫЕ ВЫПАДЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НА ЛИЦЕ ОБЫЧНО СОЧЕТАЮТСЯ С

- 1) гипестезией роговицы
- 2) диссоциацией поверхностных и глубоких видов чувствительности
- 3) болями
- 4) нарушением жевания

ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЕННОЙ МИОПАТИИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНА

- 1) оценка уровня креатинфосфокиназы в плазме крови
- 2) электронная микроскопия биоптата мышц
- 3) электромиография
- 4) магнитно-резонансная томография мышц

У ПАЦИЕНТОВ С ДРОЖАТЕЛЬНОЙ И ДРОЖАТЕЛЬНО-РИГИДНОЙ ФОРМОЙ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА-КОНОВАЛОВА ПРЕОБЛАДАЕТ ТРЕМОР

- 1) покоя
- 2) хлопающий в руках
- 3) постурально-кинетический
- 4) интенционный

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ НЕ ПРОНИКАЕТ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) меропенем
- 2) хлорамфеникол
- 3) линкомицин
- 4) ампициллин

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИРАДИКУЛОНЕЙРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) витаминотерапия
- 2) назначение кортикостероидов
- 3) плазмаферез
- 4) иммуносупрессивная терапия

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

- 1) антиоксиданты и нейролептики

- 2) агонисты дофаминовых рецепторов и антиоксиданты
- 3) аминокислоты и нейролептики
- 4) вальпроаты, бензодиазепины, пирацетам в больших дозах

К ОСНОВНЫМ ИНТРАКРАНИАЛЬНЫМ ФАКТОРАМ ВТОРИЧНОГО ПОРАЖЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ТРАВМАХ ОТНОСЯТ

- 1) субарахноидальное кровоизлияние
- 2) высокое внутричерепное давление
- 3) посттравматический менингоэнцефалит
- 4) вдавленные переломы

ЛЕЧЕНИЕ ЭПИЛЕПСИИ ПРИ ПРАВИЛЬНО ПОДОБРАННОЙ ТЕРАПИИ ЭФФЕКТИВНО В (В %)

- 1) 1-5
- 2) 50-80
- 3) 10-20
- 4) 5-10

К СИМПТОМУ, ХАРАКТЕРНОМУ ДЛЯ НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В КАРОТИДНОМ БАСЕЙНЕ, ОТНОСЯТ

- 1) расстройство координации движений
- 2) гемипарез
- 3) зрительные галлюцинации
- 4) диплопию

К КОРКОВО-ПОДКОРКОВОЙ ДЕМЕНЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) лобно-височная дегенерация
- 2) деменция с тельцами Леви
- 3) нормотензивная гидроцефалия
- 4) болезнь Альцгеймера

ПРИ ПАРАЛИЧЕ ДЕЖЕРИНА-КЛЮМПА НАРУШАЕТСЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ НА

- 1) наружной поверхности предплечья
- 2) наружной поверхности плеча
- 3) наружной поверхности кисти
- 4) внутренней поверхности кисти

АКУСТИКО-МНЕСТИЧЕСКАЯ АФАЗИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ДОЛИ

- 1) стыка лобной и теменной
- 2) стыка височной и теменной
- 3) лобной
- 4) теменной

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ И СПЕЦИФИЧНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ

АНЕВРИЗМЫ ПРИ НЕТРАВМАТИЧЕСКОМ САК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) позитронно-эмиссионная томография
- 2) магнитно-резонансная ангиография
- 3) селективная рентген-контрастная церебральная ангиография
- 4) однофотонная эмиссионная компьютерная томография

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ДОБАВОЧНОГО НЕРВА НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) дисфагия
- 2) периферический парез верхних конечностей
- 3) дисфония
- 4) «свисающая голова»

ТИТРОВАНИЕ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОЙ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКОЙ ДОЗЫ ТРЕБУЕТСЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ

- 1) фенитоина
- 2) карбамазепина
- 3) леветирацетама
- 4) габапентина

ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА У ПАЦИЕНТОВ С АНТИФОСФОЛИПИДНЫМ СИНДРОМОМ НАЗНАЧАЮТ

- 1) клопидогрел
- 2) варфарин
- 3) дипиридамол
- 4) ацетилсалициловую кислоту

КРАНИОФАРИНГИОМУ ОТНОСЯТ К ____ СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 3

ЖЕВАТЕЛЬНЫЕ МЫШЦЫ ИННЕРВИРУЮТСЯ _____ НЕРВОМ

- 1) языкоглоточным
- 2) лицевым
- 3) тройничным
- 4) вестибуло-кохлеарным

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

- 1) когнитивные нарушения
- 2) дискинезии
- 3) запоры
- 4) инсомнию

К ТРИЦИКЛИЧЕСКИМ АНТИДЕПРЕССАНТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) amitriptilin
- 2) fluoksetin
- 3) pirazidol
- 4) mirtazapin

АХЕЙРОКИНЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) нарушением позы
- 2) утратой содружественных движений рук при ходьбе
- 3) уменьшением амплитуды движений
- 4) постуральными нарушениями

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ КОРРЕКТОРАМИ ГИПЕРМЕТАБОЛИЗМА ПРИ ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) трициклические антидепрессанты
- 2) нейролептики
- 3) барбитураты
- 4) ингибиторы MAO

АНКСИОЛИТИКОМ С МАКСИМАЛЬНЫМ МИОРЕЛАКСИРУЮЩИМ ЭФФЕКТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гидроксизин
- 2) тофизолам
- 3) фобометизол дигидрохлорид (афобазол)
- 4) феназепам

ПРИ ПЕРВИЧНО-ПРОГРЕССИРУЮЩЕМ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) ритуксимаба
- 2) алемтезумаба
- 3) окрелизумаба
- 4) натализумаба

К НЕРВАМ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ОТНОСЯТ НЕРВ

- 1) VII
- 2) III
- 3) II
- 4) I

ПЕРВЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПРИ НЕВРИНОМЕ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) шум в голове
- 2) нарушение координации движений
- 3) двусторонняя глухота
- 4) шум в ухе

ВТОРИЧНАЯ АТРОФИЯ ДИСКА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) катаракте
- 2) сдавлении зрительного нерва
- 3) застойном соске зрительного нерва
- 4) поражении хиазмы

НЕЙРОБЛАСТОМА ОТНОСИТСЯ К ___ ОПУХОЛЯМ

- 1) экстрадуральным
- 2) экстракорткальным
- 3) интрамедуллярным
- 4) интрадурально-экстрамедуллярным

У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЁСШИХ ОСТРОЕ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ, ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИИ НЕОБХОДИМ ПОИСК

- 1) зон нарушения локальной сократимости
- 2) тромбов в левом предсердии
- 3) жидкости в полости перикарда
- 4) дилатации полостей предсердий

ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕЙРОЛЕПТИКАМИ С СИЛЬНЫМ АНТИПСИХОТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ЧАСТО РАЗВИВАЮТСЯ _____ РАССТРОЙСТВА

- 1) вестибулярные
- 2) мозжечковые
- 3) экстрапирамидные
- 4) координаторные

СУДОРОЖНЫЕ ИЛИ БЕССУДОРОЖНЫЕ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЕ ПРИСТУПЫ НАТОЩАК, АТАКСИЯ, ЗАДЕРЖКА РАЗВИТИЯ РЕЧИ ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ

- 1) синдрома эпилептической энцефалопатии
- 2) инсулинзависимого сахарного диабета
- 3) синдрома дефицита транспортера глюкозы
- 4) инсулиннезависимого сахарного диабета

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) ацетилсалициловую кислоту
- 2) пентоксифиллин
- 3) пирацетам
- 4) пирибедил

МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО ПОЗИЦИОННОГО ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) манёвр Эпли
- 2) остеопатия

- 3) электрофорез с гидрокортизоном на шейно-воротниковую зону
- 4) приём бетагистина

ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) депрессия
- 2) тревога
- 3) апатия
- 4) астения

ИСТИННОЕ НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) грудного отдела спинного мозга
- 2) бульбарного отдела головного мозга
- 3) конуса спинного мозга
- 4) шейного утолщения

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ _____ ПОМОЩИ

- 1) первичной медико-санитарной
- 2) специализированной
- 3) паллиативной
- 4) скорой

СИНДРОМ ТОРСИОННОЙ ДИСТОНИИ СООТВЕТСТВУЕТ ПОРАЖЕНИЮ

- 1) мозжечка
- 2) стриарной системы
- 3) красного ядра
- 4) зрительного бугра

РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ ВНУТРИЧЕРЕПНЫХ АНЕВРИЗМ ИМЕЕТ

- 1) ангиография
- 2) компьютерная томография
- 3) реоэнцефалография
- 4) дуплексное сканирование

АУРА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПРИСТУПА

- 1) мигрени
- 2) холодовой головной боли
- 3) пучковой головной боли
- 4) колющей головной боли

РИСК РАЗРЫВА ПЕРВИЧНО ДИАГНОСТИРОВАННОЙ ИНТРАКРАНИАЛЬНОЙ АРТЕРИОВЕНОЗНОЙ МАЛЬФОРМАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ В ГОД (В ПРОЦЕНТАХ))

- 1) 5,0
- 2) 2,0
- 3) 1,5

4) 2,5

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АМНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ СЛЕДУЕТ ПОПРОСИТЬ ПАЦИЕНТА

- 1) повторить за врачом слова
- 2) посчитать от одного до десяти
- 3) назвать окружающие предметы
- 4) прочитать текст

КАРОТИДНАЯ ЭНДАРТЕРАКТОМИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОСЛЕ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКИ В ПЕРИОД

- 1) седьмого-двенадцатого месяца
- 2) второго-третьего месяца
- 3) первого месяца
- 4) четвертого-шестого месяца

ПРИ ПАРАЛИЧЕ КЛЮМПКЕ ИМЕЕТ МЕСТО

- 1) параличу межкостных мышц
- 2) внутренняя ротация и приведение плеча при наличии движений в пальцах кисти
- 3) отсутствие движений в пальцах кисти при сохранении движений в плечевом суставе
- 4) полное отсутствие движения в пораженной конечности

СУБАРАХНОИДАЛЬНОЕ КРОВОИЗЛИЯНИЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ _____ СИГНАЛА НА _____ ИМПУЛЬСНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ

- 1) повышением; T1
- 2) снижением; GRE
- 3) повышением; GRE
- 4) снижением; T1

НЕДОСТАТОЧНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ВСЛЕДСТВИЕ ЯВЛЕНИЯ САМОИНДУКЦИИ (АКТИВАЦИИ МИКРОСОМАЛЬНЫХ ЭНЗИМОВ ПЕЧЕНИ) ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

- 1) ламотриджина
- 2) этосуксимида
- 3) нитразепама
- 4) карбамазепина

РАЗВИТИЕ ВРОЖДЕННОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) нарушением процесса всасывания ликвора в пахионовых грануляциях
- 2) гиперпродукцией цереброспинальной жидкости сосудистыми сплетениями боковых желудочков мозга
- 3) блоком в ликворных путях в результате опухоли головного мозга
- 4) пороком развития ЦНС – пороком формирования ликворной системы ЦНС

КАКОВА СТЕПЕНЬ СТЕНОЗА, ПРИ КОТОРОЙ РИСК ЕЖЕГОДНОГО РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ МАКСИМАЛЬНЫМ?

- 1) 75-95%
- 2) 95-99%
- 3) 100%
- 4) 55-75%

ТЕСТ СПУРЛИНГА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ _____ РАДИКУЛОПАТИИ

- 1) шейной
- 2) грудной
- 3) поясничной
- 4) крестцовой

ПОД АНТЕГРАДНОЙ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ АМНЕЗИЮ НА _____ ПЕРИОД ВРЕМЕНИ

- 1) короткий; до и после травмы
- 2) длительный; до травмы
- 3) короткий; до травмы
- 4) короткий; после травмы

РАЗГИБАНИЕ СТОПЫ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- 1) запирательного
- 2) седалищного
- 3) большеберцового
- 4) малоберцового

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ НОЦИЦЕПТИВНОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диклофенак
- 2) габапентин
- 3) карбамазепин
- 4) трамадол

У БОЛЬНЫХ С КАРДИОЭМБОЛИЕЙ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ВАРФАРИН В ДОЗЕ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЙ ПОДДЕРЖАНИЕ МЕЖДУНАРОДНОГО НОРМАЛИЗОВАННОГО ОТНОШЕНИЯ (МНО) В ДИАПАЗОНЕ

- 1) 2-3
- 2) 0,5-1
- 3) 1-2
- 4) 3-5

ТЯЖЕЛОЕ ОТРАВЛЕНИЕ ЭТИЛОВЫМ СПИРТОМ СООТВЕТСТВУЕТ УРОВНЮ ЭТАНОЛА В КРОВИ (В Г/Л)

- 1) $\geq 5,0$
- 2) 2,5-3,5

- 3) 3,0-5,0
- 4) 1,5-2,5

ПСЕВДОБУЛЬБАРНЫЙ СИНДРОМ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) кортиконуклеарных путей с двух сторон
- 2) медиальной петли
- 3) медиального продольного пучка
- 4) одностороннего поражения кортиконуклеарных путей

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ НЕЙРОСИФИЛИСЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) азитромицин
- 2) бензилпенициллин
- 3) иммуноглобулин человека нормальный
- 4) имипенем+циластатин

ПРИ СИНКОПАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ ДЛИТСЯ НЕ БОЛЕЕ

- 1) 1 минуты
- 2) 5 минут
- 3) 3 минут
- 4) 10 секунд

ТИП СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ПО ШКАЛЕ ФИШЕРА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) причиной кровоизлияния
- 2) количеством и локализацией крови
- 3) гематокритом
- 4) временем от начала кровоизлияния

ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ СЛАБЫХ ОПИОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) корешковый синдром
- 2) отсутствие эффекта от НПВП и анальгетиков
- 3) парез мышц голени
- 4) задержка мочеиспускания

В КАЧЕСТВЕ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА НАЗНАЧАЮТ

- 1) антиоксидантные препараты
- 2) ингибиторы ацетилхолинэстеразы
- 3) холина альфосцерат
- 4) депротеинизированный гемодериват крови телят

ПРИ ОПУХОЛЯХ IV ЖЕЛУДОЧКА ОБЩЕМОЗГОВЫЕ СИМПТОМЫ

- 1) выражены в каждом случае
- 2) имеют ундулирующий характер
- 3) четко выражены

4) не характерны

К МЕЖРЕБЕРНОМУ НЕРВУ СВЕРХУ ПРИЛЕЖИТ

- 1) межреберная вена
- 2) тыльная вена грудной клетки
- 3) наружная грудная вена
- 4) межреберная артерия

ПЕРИОД, В КОТОРОМ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ДИАГНОЗ «ОРГАНИЧЕСКОЕ ТРЕВОЖНОЕ РАССТРОЙСТВО В СВЯЗИ С ЭПИЛЕПСИЕЙ», НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) интериктальным
- 2) преиктальным
- 3) иктальным
- 4) постиктальным

ПРИЧИНОЙ НАРУШЕНИЯ ПОХОДКИ ПРИ ДИФТЕРИЙНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экстрапирамидная ригидность
- 2) нижний спастический парализ
- 3) сенситивная атаксия
- 4) мозжечковая атаксия

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ АНЕВРИЗМЫ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интракраниальная доплерография
- 2) рутинная компьютерная томография
- 3) мультиспиральная компьютерная ангиография с внутривенным контрастным усилением
- 4) рутинная магнитно-резонансная томография головного мозга

УЧАСТКОМ ЗРИТЕЛЬНОГО ПУТИ, ПРИ ПОРАЖЕНИИ КОТОРОГО ВОЗНИКАЕТ ВЕРХНЕКВАДРАНТНАЯ ГОМОНИМНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) зрительный тракт в теменной доле
- 2) зрительный тракт в височной доле
- 3) кора затылочной доли
- 4) зрительный бугор

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НЕСТАБИЛЬНОСТИ ПОЗВОНОЧНИКА СЧИТАЕТСЯ

- 1) смещение позвонка на функциональных спондилограммах вперед или назад от 2 до 4 мм
- 2) смещение позвонка на функциональных спондилограммах вперед или назад более 4 мм
- 3) наличие признаков остеохондроза с клиновидной деформацией позвонков
- 4) наличие смещения позвонка, выявленное при обычной рентгенографии

СИМПТОМАМИ СИНДРОМА МИЛЛЕРА ФИШЕРА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) двоение, атаксия, когнитивные нарушения
- 2) гиперрефлексия, дисфония, дисфагия
- 3) двоение, дизартрия, дисфония
- 4) атаксия, офтальмоплегия, арефлексия

ПОКАЗАНИЕМ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ВНУТРИМОЗГОВОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ ФОКАЛЬНОЙ КОРТИКАЛЬНОЙ ДИСПЛАЗИИ ПРИ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ МОЖЕТ ОПРЕДЕЛЯТЬСЯ

- 1) увеличение толщины коры
- 2) расширение субарахноидального пространства
- 3) сужение субарахноидального пространства
- 4) сужение желудочковой системы

ПОПЕРЕЧНЫЙ СИНУС РАСПОЛОЖЕН

- 1) под мозжечком
- 2) под мозжечковым наметом
- 3) под затылочной долей
- 4) между затылочной долей и мозжечком

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ СИТУАЦИЕЙ ДЛЯ ОСТЕОХОНДРОЗА ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ ____ КОНФЛИКТ

- 1) дисковаскулярный
- 2) спондилорадикулярный
- 3) дискомедулярный
- 4) дискорадикулярный

ЮВЕНИЛЬНАЯ ФОРМА БОЛЕЗНИ ГЕНТИНГТОНА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдромом паркинсонизма
- 2) постурально-кинетическим тремором
- 3) хореей
- 4) тикоидным гиперкинезом

ПРИ АЛЛЕРГИИ К ПЕНИЦИЛЛИНАМ У ПАЦИЕНТОВ С НЕЙРОСИФИЛИСОМ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) левофлоксацин
- 2) цефотаксим

- 3) ванкомицин
- 4) джозамицин

ЛФК ПРИ НЕВРИТАХ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ ИСКЛЮЧАЕТ ДЕЙСТВИЕ

- 1) общеукрепляющее
- 2) антигистаминное
- 3) компенсаторное
- 4) стимулирующее

ЦИЛИОСПИНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР РАСПОЛОЖЕН В БОКОВЫХ РОГАХ СПИННОГО МОЗГА НА УРОВНЕ СЕГМЕНТОВ

- 1) С8-Т2
- 2) С6-С7
- 3) С7-С8
- 4) Т3-Т4

ДЛЯ АТАКСИИ ФРИДРЕЙХА В ОТЛИЧИЕ ОТ СПИНОЦЕРЕБЕЛЛЯРНЫХ АТАКСИЙ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие пирамидных патологических симптомов
- 2) снижение или выпадение рефлексов
- 3) сохранение сухожильных рефлексов
- 4) наличие глагодвигательных нарушений

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

- 1) альпрозалам
- 2) прамипексол
- 3) галоперидол
- 4) ривастигмин

ДЛЯ АКСОНОПАТИЙ ХАРАКТЕРНО

- 1) грубое нарушение поверхностной чувствительности
- 2) преимущественное вовлечение проксимальных отделов конечностей
- 3) позднее развитие атрофий
- 4) грубое нарушение глубокой чувствительности

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) анальгетика
- 2) миорекласанта
- 3) противосудорожного средства
- 4) спазмолитика

ЭКСПЕРТИЗУ СТОЙКОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) бюро медико-социальной экспертизы

- 2) территориальный фонд ОМС
- 3) Федеральное медико-биологическое агентство
- 4) министерство здравоохранения

ПРИ ОРТОСТАТИЧЕСКОМ ТРЕМЕРЕ К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ОТНОСЯТ

- 1) нейролептики
- 2) дофасодержащие средства
- 3) клоназепам
- 4) агонисты дофаминовых рецепторов (бромкриптин)

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫ В ПЛАНЕ РАЗВИТИЯ ДИСТАЛЬНЫХ ЭМБОЛИЙ

- 1) кальцинированные атеросклеротические бляшки
- 2) атеромы с внутрибляшечными кровоизлияниями и распадом
- 3) гомогенные липидные атеромы
- 4) фиброзные атеросклеротические бляшки

ПОСТИКТАЛЬНЫЕ ПСИХОЗЫ У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ, ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ПРИСТУПА МОГУТ РАЗВИВАТЬСЯ В ПРОМЕЖУТКЕ

- 1) от одного до десяти часов
- 2) от двух до десяти дней
- 3) от двух до пяти дней
- 4) от нескольких часов до двух дней

К ОПТИМАЛЬНЫМ ФИЗИЧЕСКИМ НАГРУЗКАМ ПРИ ДОРСОПАТИИ В ПОДОСТРОЙ СТАДИИ ОТНОСЯТ

- 1) тонические нагрузки для глубоких мышц спины
- 2) тяжелую атлетику
- 3) бег
- 4) занятия на турнике

ОСТРО РАЗВИВШАЯСЯ ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, СО СПУТАННОСТЬЮ СОЗНАНИЯ, НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ ПО ТИПУ КОРКОВОЙ СЛЕПОТЫ, СОПРОВОЖДАЮЩАЯСЯ СЕРИЕЙ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКОВ У ПАЦИЕНТКИ ПОСЛЕ ПЕРЕСАДКИ ПЕЧЕНИ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНА С РАЗВИТИЕМ

- 1) задней обратимой лейкоэнцефалопатии
- 2) геморрагического инсульта
- 3) тромбоза поперечного синуса
- 4) ишемического инсульта

ПРИ ПОРАЖЕНИИ СПИННОГО МОЗГА НА УРОВНЕ ШЕЙНОГО УТОЛЩЕНИЯ ВОЗНИКАЕТ

- 1) периферический парез в руках
- 2) центральный парез в руках
- 3) спастический тетрапарез
- 4) периферический парез в ногах

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ХОРОШО ПРОНИКАЕТ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гентамицин
- 2) рифампицин
- 3) клиндамицин
- 4) эритромицин

СТАНДАРТНОЕ ТИТРОВАНИЕ ДОЗЫ МЕМАНТИНА ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИИ

- 1) 3 дней
- 2) 1 месяца
- 3) 3 недель
- 4) недели

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

- 1) миорелаксант
- 2) антихолинергический препарат
- 3) ингибитор МАО-В
- 4) ингибитор катехол-О-аминотрансферазы

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ НАЗНАЧАЮТ

- 1) винпоцетин
- 2) тиамин
- 3) метилпреднизолон
- 4) иммуноглобулин человека нормальный

ДЛЯ РАССТРОЙСТВ ЗРЕНИЯ ПРИ АДЕНОМЕ ГИПОФИЗА ХАРАКТЕРНА

- 1) биназальная гемианопсия
- 2) гомонимная гемианопсия
- 3) битемпоральная гемианопсия
- 4) центральная и парацентральная скотома

КРИТЕРИИ АГОРАФОБИЙ ПО МКБ 10 ВКЛЮЧАЮТ БОЯЗНЬ

- 1) пристального внимания со стороны других людей
- 2) определенных ситуаций, представляющих текущую опасность
- 3) выхода из дома, посещения магазинов, толпы и общественных мест
- 4) весьма специфичных ситуаций, таких, как близость особых животных, высота, гром, темнота, полет и др.

ПОД ФРОНТОТЕМПОРАЛЬНОЙ ДЕМЕНЦИЕЙ ПОНИМАЮТ БОЛЕЗНЬ

- 1) Крейтцфельда – Якоба
- 2) Альцгеймера
- 3) Пика

4) Гентингтона

У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ МАЛОЙ ГРУДНОЙ МЫШЦЫ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) снижение артериального давления на плечевой артерии при повороте головы в здоровую сторону и при глубоком вдохе
- 2) боль по передне-наружной поверхности грудной клетки
- 3) диффузный остеопороз кисти
- 4) усиление боли в предплечье и IV, V пальцах кисти при повороте головы в здоровую сторону

БЛУЖДАЮЩИЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ

- 1) детрузор
- 2) мускулатуру желудка
- 3) наружный сфинктер мочевого пузыря
- 4) прямую кишку

СУБДУРАЛЬНОЕ ПРОСТРАНСТВО РАСПОЛОЖЕНО МЕЖДУ

- 1) мягкой и паутинной мозговыми оболочками
- 2) паутинной и твердой мозговыми оболочками
- 3) мягкой мозговой оболочкой и спинным мозгом
- 4) надкостницей и твердой мозговой оболочкой

СГИБАНИЕ И ПОВОРОТ ГОЛОВЫ НАРУШАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- 1) IX
- 2) X
- 3) XII
- 4) XI

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПРИ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКЕ СОСТАВЛЯЕТ ДО

- 1) 3 недели
- 2) 2 суток
- 3) 24 часов
- 4) 7 дней

СИНДРОМ БЕСПОКОЙНЫХ НОГ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) крампи в ногах
- 2) болевых ощущений в ногах при движении
- 3) гиперкинезов в ногах
- 4) неприятных ощущений в ногах, уменьшающихся при движении

НЕСТАБИЛЬНОСТЬ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА МОЖНО ВЫЯВИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- 1) латеральной функциональной рентгенографии
- 2) магнитно-резонансной томографии

- 3) компьютерной томографии
- 4) нисходящей контрастной миелографии

ИСТИННЫЙ (ПЕРВИЧНЫЙ) АСТЕРЕОГНОЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) задних рогов спинного мозга
- 2) зрительного бугра
- 3) теменной доли
- 4) задних канатиков спинного мозга

К АНТИДЕПРЕССАНТАМ СЕДАТИВНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ

- 1) индопан
- 2) мелипрамин
- 3) амитриптилин
- 4) пиразидол

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА МИГРЕНИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) антисеротониновых препаратов
- 2) анальгетиков
- 3) эрготамина
- 4) антигистаминных препаратов

ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА В ЛИКВОРЕ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) α -синуклеин
- 2) олигоклональные антитела
- 3) пресенилин 1
- 4) белок А β -42

ПОД АНЕВРИЗМОЙ ВЕНЫ ГАЛЕНА ПОНИМАЮТ

- 1) аневризму
- 2) венозную ангиому
- 3) кавернозную мальформацию
- 4) артерио-венозную фистулу

ТАБЕТИЧЕСКИМ КРИЗОМ У БОЛЬНЫХ СО СПИННОЙ СУХОТКОЙ ОБОЗНАЧАЮТ

- 1) эпизоды профузной потливости и общей слабости
- 2) пароксизмы тахикардии
- 3) пароксизмы более пронизывающего характера
- 4) колебания артериального давления

ПРЕПАРАТАМИ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ПО ВЛИЯНИЮ НА ТРЕМОР ПОКОЯ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) холинолитики
- 2) агонисты дофаминовых рецепторов
- 3) леводопы

4) амантадины

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ВЕРТИГОЛИТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ницерголин
- 2) винпоцетин
- 3) циннаризин
- 4) бетагистин

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

- 1) 4
- 2) 3
- 3) 6
- 4) 5

МАЛЬФОРМАЦИЯ КИАРИ 2 ТИПА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гиперестезией в лице
- 2) двоением предметов при взоре прямо
- 3) нарушениями дыхания в ночное время
- 4) снижением силы в конечностях по пирамидному типу

БОЛЕЗНЬ ПАРКИНСОНА МОЖЕТ ПРОЯВИТЬСЯ

- 1) Вестибулоломозжечковым синдромом
- 2) судорожным синдромом
- 3) горизонтальным нистагмом
- 4) акинетико-ригидным синдромом

К ПОТЕНЦИАЛЬНО ОБРАТИМЫМ ДЕМЕНЦИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) деменция с тельцами Леви
- 2) посттравматическая энцефалопатия
- 3) лобно-височная дегенерация
- 4) сосудистая деменция

КОМА ПРЕЖДЕ ВСЕГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием спонтанной речи
- 2) утратой сознания
- 3) нарушением спонтанного дыхания
- 4) расстройством глотания и фонации

ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ СПИНАЛЬНОМ СИНДРОМЕ У ПАЦИЕНТА

- 1) наблюдают периферический парез в руках, нарушение поверхностной чувствительности по типу «куртки», ненарушенную глубокую чувствительность
- 2) наблюдают центральный парез с одной стороны с нарушением глубокой чувствительности, с другой стороны - выпадение болевой и температурной чувствительности

- 3) наблюдают нарушение глубокой чувствительности в ногах при сохранной поверхностной чувствительности и двигательных функций
- 4) ниже уровня поражения отсутствуют двигательные, вегетативные функции, поверхностная чувствительность, при сохранной глубокой чувствительности

У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ НА ФОНЕ НАРАСТАНИЯ СПАСТИЧНОСТИ И СТЕПЕНИ ПАРЕЗА ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) вялый паралич
- 2) миофасциальный болевой синдром
- 3) разгибательная контрактура ноги
- 4) хронический болевой синдром

ЛОКАЛИЗАЦИЯ ОЧАГА ПРИ ПТОЗЕ, РАСШИРЕНИИ ЗРАЧКА СЛЕВА И ПРАВОСТОРОННЕМ ГЕМИПАРЕЗЕ, НАХОДИТСЯ В/ВО

- 1) мосту мозга слева
- 2) левой ножке мозга
- 3) четверохолмии
- 4) внутренней капсуле слева

НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ АРТЕРИАЛЬНОЙ АНЕВРИЗМЫ СОСУДОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пневмовентрикулография
- 2) люмбальная пункция
- 3) транскраниальная доплерография
- 4) церебральная ангиография

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ДУПЛЕКСНОЕ СКАНИРОВАНИЕ СОННЫХ АРТЕРИЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДЛЯ РУТИННОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С

- 1) инфекционными заболеваниями головного мозга
- 2) наличием гиперлипидемии и артериальной гипертензии
- 3) дегенеративно-дистрофическими заболеваниями
- 4) эпилепсией и с психическими расстройствами

ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ НЕВРОПАТИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА НАБЛЮДАЮТ

- 1) односторонний парез мимической мускулатуры
- 2) симптомы вовлечения других черепных нервов
- 3) нарастание симптомов на протяжении более чем 1 недели
- 4) подергивание и спазмы мимических мышц, предшествующие развитию их слабости

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАННЕЙ СТАДИИ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) ингибиторов холинэстеразы
- 2) препаратов гинкго билоба
- 3) антиагрегантов

4) ноотропных препаратов

ИДЕАТОРНАЯ АПРАКСИЯ У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА В

- 1) заднем отделе височной доли левого полушария
- 2) нижней лобной извилине левого полушария
- 3) верхней теменной дольке правого полушария
- 4) надкраевой извилине левой теменной доли

ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ ПОРАЖЕНИЕ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ В

- 1) височной доле
- 2) стволе мозга
- 3) спинном мозге
- 4) костях черепа

ИНГИБИТОРЫ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНЫМ СРЕДСТВОМ В ЛЕЧЕНИИ

- 1) синдрома Гийена – Барре
- 2) миастении
- 3) миопатии
- 4) полиомиелита

ПРИ АСЕПТИЧЕСКОМ ТРОМБОЗЕ ЦЕРЕБРАЛЬНЫХ ВЕН В ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ

- 1) выявляется белково-клеточная диссоциация
- 2) изменения не выявляются
- 3) выявляется нейтрофильный плеоцитоз
- 4) выявляется лимфоцитарный плеоцитоз

ОСНОВНЫМ СИНДРОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ 1 СТЕПЕНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) церебро-васкулярный
- 2) радикулополиневропатия
- 3) экстрапирамидный
- 4) периферический ангиодистонический

ТРЕМОР НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРОВОЦИРУЕТСЯ ПРИЕМОМ

- 1) фенитоина
- 2) карбамазепина
- 3) фенобарбитала
- 4) вальпроевой кислоты

ДЛЯ ЭМБОЛИИ МОЗГОВЫХ АРТЕРИЙ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) постепенное развитие очаговой неврологической симптоматики
- 2) внезапное развитие очаговой неврологической симптоматики
- 3) наличие общемозговой симптоматики
- 4) отек диска зрительного нерва на стороне эмболии

ГОЛОВНАЯ БОЛЬ СРЕДНЕЙ ИНТЕНСИВНОСТИ ПО ТИПУ «ОБРУЧА» ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) мигрени
- 2) головной боли напряжения
- 3) холодовой головной боли
- 4) пучковой головной боли

БОЛЕЗнь ГЕНТИНГТОНА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) дисмиелинизаций
- 2) амилоидозов
- 3) нейродегенеративных заболеваний
- 4) энцефалитов

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В МОЗЖЕЧОК ОТНОСЯТСЯ

- 1) головная боль, гемигипестезия, моторная афазия
- 2) быстрое угнетение сознания, девиация глаз в контралатеральную сторону, гемипарез
- 3) менингеальные знаки, дисфагия, гемиплегия
- 4) нарушение координации, головная боль, парез лицевого нерва

СИМПТОМ ЭЛСБЕРГА – ДАЙКА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) болезни Педжета
- 2) экстрамедуллярной опухоли
- 3) миеломной болезни
- 4) дисгормональной спондилопатии

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ СУБСТРАТОМ ПОДКОРКОВОЙ ФОРМЫ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диффузное поражение белого вещества полушарий
- 2) атрофия гиппокампа
- 3) инфаркт «стратегической» зоны
- 4) кистозно-глиозная трансформация инфаркта в теменной области

К ПСИХОАНАЛЕПТИКАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) антидепрессанты
- 2) нейролептики
- 3) транквилизаторы
- 4) нормотимики

КВАДРАНТНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) внутренней капсулы
- 2) височной доли
- 3) хиазмы
- 4) сетчатки глаза

ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ДВИГАТЕЛЬНОГО НЕЙРОНА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие или снижение сухожильных рефлексов (арефлексия или гипорефлексия), потеря или снижение мышечного тонуса (атония или гипотония)
- 2) повышение мышечного тонуса (мышечная гипертония)
- 3) патологические рефлексы
- 4) повышение сухожильных и периостальных рефлексов (гиперрефлексия) с расширением рефлексогенных зон (до клонуса)

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РЕТРОБУЛЬБАРНЫЙ НЕВРИТ В ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА СЛЕДУЕТ ВКЛЮЧИТЬ КОНСУЛЬТАЦИЮ

- 1) врача-нефролога
- 2) врача-пульмонолога
- 3) врача-ревматолога
- 4) врача-невролога

К КРИТЕРИЯМ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ ОТНОСЯТ

- 1) наличие симптомов триады Хаким-Адамса
- 2) расширенные желудочки мозга и отсутствие указаний на этиологию гидроцефалии
- 3) расширенные желудочки и триаду Хакима-Адамса
- 4) положительный симптом DESH

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОБОСТРЕНИЙ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) натализумаб
- 2) алемтузамаб
- 3) финголимод
- 4) глатирамера ацетат

ДЕЙСТВИЕ ТРИПТАНОВ НА МОЗГОВЫЕ СОСУДЫ ПРИ МИГРЕНОЗНОМ ПРИСТУПЕ СВЯЗАНО С

- 1) сужением сосудов
- 2) расширением сосудов
- 3) улучшением венозного оттока
- 4) шунтированием крови в капиллярном русле

ПРИ ОБОСТРЕНИИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ НАЗНАЧИТЬ

- 1) цитостатики
- 2) глюкокортикостероиды
- 3) нестероидные противовоспалительные препараты
- 4) стимуляторы В-лимфоцитов

ДЕТЯМ НАЗНАЧАЮТ ДИАЗЕПАМ В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ (В МГ/КГ)

- 1) 0,12-0,8
- 2) 0,05-0,1

3) 1,5-2

4) 1,5-6

ПРИ СИНДРОМЕ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) хирургической коррекции
- 2) СИПАП-терапии
- 3) фармакотерапии метилксантинами
- 4) стимуляции подъязычного нерва

СОХРАНЕНИЕ В ПОСТСИНКОПАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ОБЩЕМОЗГОВЫХ И ОЧАГОВЫХ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С

- 1) вазовагальными обмороками
- 2) ортостатическим генезом синкопе
- 3) органическим поражением мозга
- 4) нейрорефлекторным генезом синкопе

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОЙ ГЕМОДИЛЮЦИИ В ОСТРОЙ СТАДИИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА СЧИТАЮТ СНИЖЕНИЕ ГЕМАТОКРИТА ДО УРОВНЯ (В %)

- 1) 30-34
- 2) 25-29
- 3) 45-49
- 4) 35-38

АЛЬТЕРНАТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ВОЗМОЖНЫМ ПРИ ВЕНТРАЛЬНО-РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЕТРОКЛИВАЛЬНОЙ МЕНИНГИОМЕ С КОМПРЕССИЕЙ СТВОЛА МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) удаление из трансорального доступа
- 2) удаление из трансназального доступа
- 3) радиохирургия
- 4) удаление из срединного субокципитального доступа

ЯДРА КАУДАЛЬНОЙ ГРУППЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ

- 1) в ножках мозга
- 2) под дном ромбовидной ямки
- 3) в продолговатом мозге
- 4) в середине моста

МИНИМАЛЬНО ВЛИЯЕТ НА ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ЦИРКАДНЫЕ РИТМЫ СНА

- 1) золпидем
- 2) фенобарбитал
- 3) бромдигидрохлорфенилбензодиазепин
- 4) диазепам

САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ДЕМЕНЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болезнь Альцгеймера
- 2) сосудистая деменция
- 3) рассеянный склероз
- 4) болезнь Паркинсона

СИНДРОМ ЯРЕМНОГО ОТВЕРСТИЯ ИСКЛЮЧАЕТ ПОРАЖЕНИЕ _____ НЕРВА

- 1) блуждающего
- 2) добавочного
- 3) языкоглоточного
- 4) подъязычного

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ МОЗЖЕЧКА, ЯВЛЯЕТСЯ ТРЕМОР

- 1) покоя
- 2) движения
- 3) постуральный
- 4) интенционный

К ПРИЗНАКУ ПОРАЖЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ДВИГАТЕЛЬНОГО НЕЙРОНА ОТНОСЯТ

- 1) наличие патологических рефлексов
- 2) гипотрофию мышц
- 3) повышение глубоких рефлексов
- 4) гипертонус мышц

СРЕДНИЕ НОЖКИ МОЗЖЕЧКА СОЕДИНЯЮТ ЕГО С

- 1) мостом мозга
- 2) подкорковыми ядрами
- 3) спинным мозгом
- 4) продолговатым мозгом

У ПАЦИЕНТА С ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ, СНИЖЕНИЕМ СЛУХА И ЗРЕНИЯ И ПОРАЖЕНИЕМ МОЗОЛИСТОГО ТЕЛА ПО ДАННЫМ МРТ ГОЛОВНОГО МОЗГА НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧАТЬ

- 1) синдром Сусака
- 2) рассеянный склероз
- 3) наследственную эндотелиопатию с ретинопатией, нефропатией и инсультом
- 4) системную красную волчанку

ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ В НАИМЕНЬШЕЙ СТЕПЕНИ УГНЕТАЮЩИМ КОРКОВЫЕ ФУНКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фенobarбитал
- 2) карбамазепин
- 3) гексамидин
- 4) бензонал

ОСНОВНЫМ ПОБОЧНЫМ ЯВЛЕНИЕМ ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТАМИ ИНТЕРФЕРОНА БЕТА ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) брадикардия
- 2) липоатрофия в местах инъекций
- 3) развитие прогрессирующей мультифокальной лейкоэнцефалопатии
- 4) гриппоподобный синдром

ПРИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПАРЕЗ _____ НЕРВА

- 1) отводящего
- 2) лицевого
- 3) глазодвигательного
- 4) подъязычного

ЛИЦА, НЕЗАКОННО ЗАНИМАЮЩИЕСЯ МЕДИЦИНСКОЙ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОГУТ ПРИВЛЕКАТЬСЯ К _____ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

- 1) персональной
- 2) процессуальной
- 3) материальной
- 4) уголовной

ЛЕЧЕНИЕ ОБОСТРЕНИЙ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) дексаметазона
- 2) азатиоприна
- 3) внутривенных иммуноглобулинов
- 4) пульс-терапии метилпреднизолоном

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

- 1) острого рассеянного энцефаломиелита
- 2) острого течения клещевого энцефалита
- 3) кардиоэмболического подтипа ишемического инсульта
- 4) субарахноидального кровоизлияния

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАРЕЗ МЫШЦ ЛИЦА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) лицевого нерва в фалопиевом канале
- 2) ядра лицевого нерва
- 3) колена внутренней капсулы
- 4) корешка лицевого нерва

ЦИТОТОКСИЧЕСКИЙ ОТЕК ГОЛОВНОГО МОЗГА МОЖНО ВИЗУАЛИЗИРОВАТЬ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ _____ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) МРТ; в режиме T1

- 2) КТ
- 3) МРТ; в режиме FLAIR
- 4) МРТ; в режиме DWI

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

- 1) V
- 2) IX
- 3) VIII
- 4) VII

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

- 1) агонистов дофаминовых рецепторов
- 2) холинолитиков
- 3) препаратов леводопы
- 4) амантадина

ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ПАРЕЗ МЫШЦ ЛИЦА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) ядра лицевого нерва
- 2) колена внутренней капсулы
- 3) лучистого венца
- 4) прецентральной извилины

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ТРОМБОЗА ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) альтернирующий синдром Вебера
- 2) сенсорная афазия
- 3) альтернирующий синдром Захарченко – Валленберга
- 4) альтернирующий оптикопирамидный синдром

ЧЕРЕЗ ТРАНСТЕМПОРАЛЬНЫЙ ДОСТУП МОЖНО ПОСМОТРЕТЬ

- 1) основную артерию и задние мозговые артерии
- 2) средние, передние и задние мозговые артерии
- 3) основную артерию и наружные сонные артерии
- 4) основную артерию и сифоны внутренних сонных артерий

К ПАТОЛОГИЧЕСКИМ АССОЦИАЦИЯМ ЗАСЫПАНИЯ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ ЗАСЫПАНИЕ

- 1) с мягкой игрушкой
- 2) после колыбельной
- 3) на руках
- 4) только в своей кровати

К ВЕДУЩЕМУ МЕТОДУ ЛЕЧЕНИЯ ПАРАДОКСАЛЬНОЙ ИНСОМНИИ ОТНОСЯТ

- 1) фототерапию
- 2) гигиену сна

- 3) снотворные препараты
- 4) психотерапию

ПРИ СИНДРОМЕ РАМСЕЯ-ХАНТА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) вазоактивных препаратов
- 2) кортикостероидов
- 3) ацикловира
- 4) диуретиков

ВРЕМЕННОЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПРИСТУПОМ И ПОСТИКТАЛЬНЫМ АФФЕКТИВНЫМ РАССТРОЙСТВОМ У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 5-10
- 2) 1-5
- 3) 15-20
- 4) 10-15

МЕТОД ВАРИАБЕЛЬНОСТИ РИТМА СЕРДЦА ОСНОВАН НА ОЦЕНКЕ

- 1) зубца Р
- 2) S-T сегмента
- 3) R-R интервалов
- 4) P-Q интервала

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 2) подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов
- 3) участие в научно-практических конференциях
- 4) участие в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний

ЗАМЫКАНИЕ ДУГИ РЕФЛЕКСА С СУХОЖИЛИЯ ДВУГЛАВОЙ МЫШЦЫ ПЛЕЧА ПРОИСХОДИТ НА УРОВНЕ СЕГМЕНТОВ _____ СПИННОГО МОЗГА

- 1) C5-C6
- 2) C3-C4
- 3) C7-C8
- 4) C8-T1

ИНТЕНЦИОННЫЙ ТРЕМОР И ГИПЕРМЕТРИЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПАЛЬЦЕНОСОВОЙ ПРОБЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) сенситивной атаксии
- 2) эссенциального тремора
- 3) мозжечковой атаксии
- 4) вестибулярной атаксии

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ИНТРАМЕДУЛЛЯРНОЙ СПИНАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенологический симптом Элсберга – Дайка
- 2) ранняя блокада субарахноидального пространства
- 3) сегментарное диссоциированное расстройство чувствительности
- 4) наличие корешковых болей положения

ОДНОЙ ИЗ ХАРАКТЕРИСТИК МЕНИНГИОМ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперинтенсивный сигнал в режиме T2
- 2) невыраженное накопление контрастного вещества
- 3) наличие фестончатых краев на поверхности
- 4) наличие кист

СИМПТОМОКОМПЛЕКС: АТРОФИЯ КИСТИ, ТРОФИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ, СИМПТОМ ГОРНЕРА – ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) пареза Дежерин-Клюмпке
- 2) тетрапареза
- 3) пареза Эрба – Дюшена
- 4) пареза диафрагмы

К МЕТОДУ ПЕРВИЧНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИНТРАКРАНИАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) МРТ
- 2) КТ
- 3) энцефалография
- 4) рентгенография головы

ПСИХИЧЕСКАЯ И ФИЗИЧЕСКАЯ ЗАВИСИМОСТЬ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) дифенина
- 2) этосуксимида
- 3) вальпроата натрия
- 4) фенobarбитала

ПРИЧИНОЙ АСЕПТИЧЕСКОГО ТРОМБОЗА ЦЕРЕБРАЛЬНЫХ ВЕН И СИНУСОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антифосфолипидный синдром
- 2) недостаточность фактора VIII
- 3) недостаточность IX фактора
- 4) дислипидемия

ИССЛЕДОВАНИЕ СКОРОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ НА РАЗЛИЧНЫХ УЧАСТКАХ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО НЕРВА ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) потенциал при распознавании стандартного стимула

- 2) состояние нервно-мышечной передачи
- 3) уровень компрессии нерва при туннельных синдромах
- 4) параметры потенциалов двигательных единиц

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

- 1) интерфероном бета-1b
- 2) плазмаферезом
- 3) иммуноглобулином человека нормальным
- 4) циклофосфамидом

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ (ВЫДАЕТСЯ) НА ОБЩИХ ОСНОВАНИЯХ В СЛУЧАЕ НАСТУПЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ПЕРИОД ОТПУСКА

- 1) без сохранения заработной платы
- 2) ежегодного оплачиваемого
- 3) по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет
- 4) по беременности и родам

К ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ РАЗВИТИЕ СИНДРОМА ЗАДНЕЙ ОБРАТИМОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ, ОТНОСИТСЯ

- 1) амлодипин
- 2) азатиоприн
- 3) топамакс
- 4) интерферон бета

ЯДРО ОТВОДЯЩЕГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНО В

- 1) верхней части моста
- 2) ножках мозга
- 3) нижней части моста
- 4) продолговатом мозге

ИСТИННЫЙ АСТЕРЕОГНОЗ ОБУСЛОВЛЕН ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) постцентральной извилины
- 2) таламуса
- 3) лобной доли
- 4) теменной доли

КОЛИЧЕСТВО ШЕЙНЫХ СПИННОМОЗГОВЫХ СЕГМЕНТОВ РАВНО

- 1) 6
- 2) 7
- 3) 5
- 4) 8

ТРИПТАНЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ДЕЙСТВУЮТ НА _____ НЕЙРОМЕДИАТОРНУЮ

СИСТЕМУ

- 1) дофаминергическую
- 2) серотонинергическую
- 3) холинергическую
- 4) норадринергическую

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ МЫШЕЧНОЙ СПАСТИЧНОСТИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ГАМК-ЕРГИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ

- 1) баклофен
- 2) фенибут
- 3) аминалон
- 4) пантогам

ПОЛИНЕВРОПАТИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) несимметричным, последовательным поражением нескольких отдельных нервных стволов
- 2) вовлечением в процесс периферических нервов и спинальных корешков
- 3) диффузным, симметричным поражением периферических нервов
- 4) поражением спинального корешка и сплетения невоспалительного генеза

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ НИСТАГМА У ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) глиатилин
- 2) актовегин
- 3) клоназепам
- 4) церебролизин

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕЙРОПАТИЧЕСКОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прегабалин
- 2) диклофенак
- 3) трамадол
- 4) метамизол натрия

ПРОВЕДЕНИЕ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРОТИВОПОКАЗАНО, ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА С ПОРАЖЕНИЕМ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) бессознательное состояние
- 2) диагностирован инфаркт миокарда
- 3) диагностирована лучевая болезнь
- 4) появились признаки поражения ствола

ОСТРО РАЗВИВШАЯСЯ ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, СО СПУТАННОСТЬЮ СОЗНАНИЯ, НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ ПО ТИПУ КОРКОВОЙ СЛЕПОТЫ, СОПРОВОЖДАЮЩАЯСЯ СЕРИЕЙ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКОВ У ПАЦИЕНТА НА ФОНЕ АД 250/150 ММ

РТ.СТ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНА С РАЗВИТИЕМ

- 1) задней обратимой лейкоэнцефалопатией
- 2) геморрагическим инсультом
- 3) тромбозом поперечного синуса
- 4) ишемическим инсультом

К ВНУТРЕННИМ ФАКТОРАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ НАРАСТАНИЮ СПАСТИЧНОСТИ ПРИ ОЧАГОВОМ ПОВРЕЖДЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ОТНОСЯТ

- 1) задержку мочеиспускания
- 2) гипергликемию
- 3) артериальную гипертензию
- 4) эректильную дисфункцию

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ДИКЛОФЕНАКА ПРИ БОЛИ В СПИНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сердечная недостаточность
- 2) глаукома
- 3) мочекаменная болезнь
- 4) гиперплазия предстательной железы

ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА МЕНИНГИОМА (КРОМЕ МРТ С КОНТРАСТНЫМ УСИЛЕНИЕМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) МР-ангиография
- 2) МРТ в режиме FIESTA
- 3) СКТ-перфузия головного мозга
- 4) КТ головного мозга

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ СВЕТЛОКЛЕТОЧНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К ____ КЛАССУ

- 1) II
- 2) I
- 3) III
- 4) IV

ОПУХОЛЬЮ НЕЙРОЭКТОДЕРМАЛЬНОГО РЯДА, КОТОРАЯ РАЗВИВАЕТСЯ У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ, ЧЕМ У ВЗРОСЛЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) арахноэндотелиома
- 2) эпендимома
- 3) глиома
- 4) саркома

ВЫЯВЛЕНИЕ У ПАЦИЕНТА АТРОФИИ КИСТИ С ТРОФИЧЕСКИМИ НАРУШЕНИЯМИ СПРАВА И СИНДРОМОМ ГОРНЕРА С ЭТОЙ ЖЕ СТОРОНЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПАРЕЗА

- 1) локтевого нерва
- 2) Эрба - Дюшенна

- 3) Дежерин - Клюмпке
- 4) срединного нерва

ЭЛЕКТРИЧЕСКУЮ АКТИВНОСТЬ ОТДЕЛЬНЫХ МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРОМИОГРАФИИ МОЖНО ЗАРЕГИСТРИРОВАТЬ С ПОМОЩЬЮ ЭЛЕКТРОДОВ

- 1) и поверхностных, и мультиполярных
- 2) только поверхностных
- 3) игольчатых
- 4) только мультиполярных

ПРИ ПОДКОРКОВОЙ ДЕМЕНЦИИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) развитие персевераций, полевого поведения
- 2) относительную сохранность поведенческих стереотипов
- 3) доминирование в клинической картине изменений личности
- 4) выраженное нарушение внимания

ОСЛОЖНЕНИЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ В ЖЕЛУДОЧКИ МОЗГА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ

- 1) плавающих движений глазных яблок
- 2) горметонического синдрома
- 3) нарушения сознания
- 4) гиперкатоболического типа вегетативных функций

АНЕВРИЗМА АРТЕРИЙ МОЗГА ДИАМЕТРОМ 3 ММ МОЖЕТ БЫТЬ ДИАГНОСТИРОВАНА С ПОМОЩЬЮ

- 1) ангиографии
- 2) реоэнцефалографии
- 3) ультразвуковой доплерографии
- 4) радиоизотопной сцинтиграфии

РАЗРАБОТКА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА, ПЕРЕНЕСШЕГО ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ, ВКЛЮЧАЕТ ЭТАП

- 1) разработки мероприятий по социальной реабилитации или абилитации
- 2) содействия органов исполнительной власти в трудоустройстве
- 3) мероприятий по профессиональной реабилитации
- 4) определение показаний и противопоказаний к обеспечению техническими средствами реабилитации

МИЕЛОМА ОТНОСИТСЯ К ___ ОПУХОЛЯМ

- 1) экстракорткальным
- 2) экстрадуральным
- 3) интрадурально-экстрамедуллярным
- 4) интрамедуллярным

ПРИСТУП АССОЦИИРОВАННОЙ МИГРЕНИ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ДРУГИХ ФОРМ МИГРЕНИ НАЛИЧИЕМ

- 1) рвоты на высоте приступа
- 2) обильного мочеиспускания в конце приступа
- 3) двусторонней локализации боли в височной области
- 4) преходящих очаговых неврологических симптомов

МЕНИНГЕАЛЬНЫЕ ЗНАКИ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ

- 1) ригидность затылочных мышц
- 2) декортикационную ригидность
- 3) асинергию Бабинского
- 4) симптом натяжения

ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННОЙ НЕВРИНОМЕ СЛУХОВОГО НЕРВА КООС 1 ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) контрольной МРТ через 5 лет
- 2) наблюдении и контрольной МРТ через 6, 12 месяцев (wait-and-scan)
- 3) радиохирургии
- 4) удалении опухоли

ПРИЧИНОЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ПРИ ДИФТЕРИЙНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сегментарная демиелинизация
- 2) пролиферация шванновских клеток
- 3) лимфоидная инфильтрация периферических нервов
- 4) дегенерация аксонов

СОСТОЯНИЕ АТОНИЧЕСКОГО ПАРАЛИЧА, АРЕФЛЕКСИИ, АНЕСТЕЗИИ ВСЕХ ВИДОВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НИЖЕ УРОВНЯ ТРАВМЫ ПОЗВОНОЧНИКА, ОТСУТСТВИЕ ФУНКЦИИ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК

- 1) периферический паралич
- 2) центральный паралич
- 3) спинальная травма
- 4) спинальный шок

К МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ ТРОМБОЗА ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ И ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ У ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МОЗГА ОТНОСЯТ

- 1) назначение дегидратирующих средств
- 2) раннюю активизацию
- 3) сокращение приема жидкости
- 4) перетягивание жгутом

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ОПУХОЛЯМ СТВОЛА МОЗГА ОТНОСЯТСЯ

- 1) злокачественные опухоли в зрелом возрасте

- 2) доброкачественные опухоли в зрелом возрасте
- 3) доброкачественные опухоли в молодом возрасте
- 4) злокачественные опухоли в молодом возрасте

У ДЕТЕЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИСХОДОВ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНСУЛЬТ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА

- 1) PedNIHSS
- 2) Рэнкина
- 3) Спецлер-Мартин
- 4) ASPECTS

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) нестероидные противовоспалительные средства
- 2) антидепрессанты
- 3) антиконвульсанты
- 4) анксиолитики

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ТРЕВОЖНЫХ РАССТРОЙСТВ СЧИТАЮТ

- 1) физиотерапию
- 2) лечебную физическую культуру
- 3) фармакотерапию
- 4) психотерапию

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО РАССЕЯННОГО ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) пульс-терапию глюкокортикоидами, плазмаферез
- 2) приём нестероидных противовоспалительных препаратов, плазмаферез
- 3) глюкокортикоиды per os по схеме, длительно
- 4) нестероидные противовоспалительные и противовирусные препараты, антибиотики

ГОРМЕТОНИЕЙ НАЗЫВАЮТ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ НАБЛЮДАЮТ

- 1) генерализованную гипотонию мышц в сочетании с нарушением ритма дыхания
- 2) повторяющиеся пароксизмы повышения мышечного тонуса в разгибателях конечностей
- 3) повышение мышечного тонуса в разгибателях верхних конечностей и сгибателях нижних конечностей
- 4) повышение мышечного тонуса в сгибателях верхних конечностей и разгибателях нижних конечностей

ПОЛНАЯ ОККЛЮЗИЯ МАГИСТРАЛЬНОЙ АРТЕРИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) ишемический инсульт
- 2) геморрагический инсульт

- 3) острую гипертоническую энцефалопатию
- 4) гипертонический церебральный криз

РАССЕЯННЫЙ СКЛЕРОЗ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

- 1) дисметаболическим
- 2) сосудистым
- 3) аутоиммунным
- 4) инфекционным

НЕРВНЫЕ ИМПУЛЬСЫ ГЕНЕРИРУЮТСЯ

- 1) пресинаптической мембраной
- 2) мембраной аксонного холмика
- 3) клеточным ядром
- 4) постсинаптической мембраной

БОЛЕЗНЬ ГЕНТИНГТОНА НАСЛЕДУЕТСЯ ПО ТИПУ

- 1) рецессивному, сцепленному с полом (через X-хромосому)
- 2) рецессивному, сцепленному с полом (через Y-хромосому)
- 3) аутосомно-рецессивному
- 4) аутосомно-доминантному

ОПУХОЛЬЮ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОБОЛОЧЕЧНО-СОСУДИСТОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) олигодендроглиома
- 2) астроцитома
- 3) арахноидэндотелиома
- 4) мультиформная спонгиобластома

В ПАТОФИЗИОЛОГИИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА НАИБОЛЕЕ ВАЖНУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

- 1) норадренергическая
- 2) дофаминергическая
- 3) ацетилхолинергическая
- 4) серотонинергическая

ИЗ ГИПНОТИКОВ МИНИМАЛЬНО ИЗМЕНЯЕТ ФИЗИОЛОГИЧЕСКУЮ СТРУКТУРУ СНА

- 1) нитразепам
- 2) зопиклон
- 3) темазепам
- 4) мидазолам

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ БЕЛКА В ЛИКВОРЕ ТИПИЧНО ДЛЯ

- 1) диабетической сенсомоторной полинейропатии
- 2) наследственной сенсомоторной полинейропатии
- 3) синдрома Гийена – Барре

4) алкогольной полинейропатии

ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТКИ 50 ЛЕТ С ДИАГНОСТИРОВАННОЙ НЕВРИНОМОЙ СЛУХОВОГО НЕРВА КООС 3, С ПРИЗНАКАМИ ПРОГРЕССИИ В ТЕЧЕНИЕ 1 ГОДА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) наблюдение и контроль МРТ через 6, 12 месяцев (wait-and-scan)
- 2) контроль МРТ через 5 лет
- 3) радиохимию
- 4) удаление опухоли

К ПАРАСОМНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) апноэ во сне
- 2) синдром беспокойных ног
- 3) сомнамбулизм
- 4) эпилептические приступы во сне

ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТОКСИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ, ВЫЗВАННОЙ ТОКСИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ СОЕДИНЕНИЙ СВИНЦА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) десферриоксамин
- 2) кальциево-динатриевая соль (ЭДТА)
- 3) декстроза
- 4) янтарная кислота

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПОСЛЕ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) глицин
- 2) аторвастатин
- 3) пирацетам
- 4) циннаризин

ТРАНКВИЛИЗАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амитриптилин
- 2) галоперидол
- 3) диазепам
- 4) хлорпромазин

НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГЕМАТОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) электроэнцефалография
- 2) рентгенография черепа
- 3) компьютерная томография
- 4) ангиография

У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ЗАПЯСТНОГО КАНАЛА РАЗВИВАЮТСЯ ПАРЕСТЕЗИИ, ГИПЕСТЕЗИЯ В ОБЛАСТИ

- 1) IV - V пальцев
- 2) I - IV пальцев
- 3) гипотенара
- 4) тыла кисти

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВАРФАРИНОМ НЕОБХОДИМ РЕГУЛЯРНЫЙ КОНТРОЛЬ В КРОВИ

- 1) международного нормализующего отношения или протромбинового индекса
- 2) фибринолитической активности
- 3) тромбоцитов
- 4) эритроцитов

ОРАЛЬНАЯ ЧАСТЬ СПИННОМОЗГОВОГО ЯДРА ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА СЕГМЕНТАРНО ОТВЕЧАЕТ ЗА ИННЕРВАЦИЮ ____ ЛИЦА

- 1) медиальных отделов
- 2) латеральных отделов
- 3) верхней половины
- 4) нижней половины

ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ НАЧИНАЮТ С

- 1) азатиоприна
- 2) кортикостероидов
- 3) циклоспорина
- 4) циклофосфида

ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ ВЕРНИКЕ ОБУСЛОВЛЕНА ДЕФИЦИТОМ

- 1) глюкозы
- 2) тиамина
- 3) магния
- 4) оксигенации

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫЙ ДЕФИЦИТ ХОЛИНАЦЕТИЛТРАНСФЕРАЗЫ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) сосудистой деменции
- 2) смешанной деменции
- 3) болезни Альцгеймера
- 4) деменции с тельцами Леви

СОСУДИСТЫЕ, СЕКРЕТОРНЫЕ И ТРОФИЧЕСКИЕ СЕГМЕНТАРНЫЕ РАССТРОЙСТВА ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СПИННОГО МОЗГА НА УРОВНЕ

- 1) боковых рогов
- 2) передних рогов
- 3) задних рогов
- 4) задних канатиков

СИНДРОМ ПЕРЕКРЁСТНОЙ ГЕМИПЛЕГИИ (АЛЬТЕРНИРУЮЩЕЙ ГЕМИПЛЕГИИ) ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПИРАМИДНОГО ТРАКТА

- 1) в области перекрёста пирамид
- 2) на уровне шейного утолщения спинного мозга
- 3) на уровне внутренней капсулы
- 4) на уровне поясничного утолщения

ПРИ НАЛИЧИИ ОШИБОК В ЗАПОЛНЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛИБО В СВЯЗИ С ЕГО ПОРЧЕЙ ИЛИ УТЕРЕЙ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВЗАМЕН РАНЕЕ ВЫДАННОГО ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) выписка из протокола врачебной комиссии
- 2) оформляется копия листка нетрудоспособности с внесенными в нее исправлениями
- 3) оформляется дубликат листка нетрудоспособности
- 4) допускается выдача дубликата листка нетрудоспособности

ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА МЕНИНГИОМА (КРОМЕ МРТ С КОНТРАСТНЫМ УСИЛЕНИЕМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) МРТ в режиме FIESTA
- 2) СКТ-перфузия головного мозга
- 3) МР-ангиография
- 4) КТ головного мозга

БУРНЫЙ АСЕПТИЧЕСКИЙ МЕНИНГИТ НАСТУПАЕТ ПРИ ПРОРЫВЕ И ОПОРОЖНЕНИИ

- 1) эозинофильной аденомы
- 2) хромофобной аденомы
- 3) краниофарингиомы
- 4) базофильной аденомы

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ВИЗУАЛИЗАЦИИ ОСТРОГО ВНУТРИЧЕРЕПНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) магниторезонансная томография стандартная
- 2) рентгенография
- 3) рентгеновская компьютерная томография
- 4) ультразвуковое исследование

ГЕПАТОЛЕНТИКУЛЯРНАЯ ДЕГЕНЕРАЦИЯ (БОЛЕЗНЬ ВИЛЬСОНА – КОНОВАЛОВА) ОБУСЛОВЛЕНА

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

МЕДЛЕННО ПРОГРЕССИРУЮЩИЙ ПРОКСИМАЛЬНЫЙ ТЕТРАПАРЕЗ У РЕБЁНКА 5 ЛЕТ СО СНИЖЕНИЕМ СУХОЖИЛЬНЫХ РЕФЛЕКСОВ, ГИПЕРТРОФИЯМИ ИКРОНОЖНЫХ МЫШЦ И ОТСУТСТВИЕМ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ СВЯЗАН С

- 1) прогрессирующей мышечной дистрофией Дюшена
- 2) болезнью Шарко – Мари – Тута
- 3) полиомиелитом
- 4) родовой травмой шейного отдела позвоночника

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ ПРИСТУПЫ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ОПУХОЛЯХ

- 1) височной доли
- 2) краниовертебрального перехода
- 3) хиазмально-селлярной области
- 4) бокового желудочка

К НЕРВАМ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ОТНОСЯТ НЕРВ

- 1) VII
- 2) III
- 3) II
- 4) I

В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ПРОТОКОЛ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ВХОДИТ T2 ИМПУЛЬСНАЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ С ТОЛЩИНОЙ СРЕЗА НЕ БОЛЕЕ (В МИЛЛИМЕТРАХ)

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 5
- 4) 6

ДЛЯ РАДИКУЛОПАТИИ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ХАРАКТЕРЕН

- 1) нижний центральный монопарез
- 2) положительный симптом Лесажа
- 3) синдром выпадения брюшных рефлексов
- 4) положительный симптом Ласега

ПРОВОДНИКИ ВСЕХ ВИДОВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЫ ТЕЛА ПРОХОДЯТ В

- 1) пучке Говерса
- 2) латеральной петле
- 3) медиальной петле
- 4) пучке Флексига

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) карбамазепин
- 2) amitriptyline
- 3) ксефокам

4) морфин

ТРАНСТЕНТОРИАЛЬНЫЕ МЕНИНГИОМЫ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) развитие гидроцефалии
- 2) симптом Градениго
- 3) симптом Бурденко-Крамера
- 4) легкий застой диска зрительного нерва

АДИАДОХОКИНЕЗ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ

- 1) синустромбоза
- 2) лабиринтита
- 3) абсцесса мозжечка
- 4) менингита

ФОКАЛЬНЫЕ СЕНСОРНЫЕ ПРИСТУПЫ В ФОРМЕ ЭЛЕМЕНТАРНЫХ ЗРИТЕЛЬНЫХ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ ХАРАКТЕРНЫ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ОЧАГА В _____ ДОЛЕ

- 1) лобной
- 2) теменной
- 3) височной
- 4) затылочной

СОПОР В ОТЛИЧИЕ ОТ КОМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) сохранностью вербального контакта
- 2) сохранностью целенаправленных защитных двигательных реакций
- 3) отсутствием реакций на внешние раздражители
- 4) отсутствием целенаправленных защитных двигательных реакций

РАССТРОЙСТВО ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ СОПОРЕ МОЖНО ВЫЯВИТЬ ИССЛЕДОВАНИЕМ

- 1) болевой чувствительности
- 2) температурной чувствительности
- 3) мышечно-суставного чувства
- 4) стереогноза

НЕЙРОЛЕПТИКОМ С ВЫСОКИМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рисперидон
- 2) клозапин
- 3) галоперидол
- 4) оланзапин

ТРИПТАНОМ, КОТОРЫЙ ВЫПУСКАЕТСЯ В ВИДЕ НАЗАЛЬНОГО СПРЕЯ И СУППОЗИТОРИЕВ, ЧТО УДОБНО ПРИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ РВОТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) элетриптан

- 2) золмитриптан
- 3) наратриптан
- 4) суматриптан

ТЕЛА ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕЙРОНОВ МЫШЦ НОГИ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

- 1) переднем роге шейного утолщения спинного мозга
- 2) переднем роге поясничного утолщения спинного мозга
- 3) верхней части передней центральной извилины противоположного полушария головного мозга
- 4) заднем роге поясничного утолщения спинного мозга

ПЛЕЧЕВОЕ СПЛЕТЕНИЕ ФОРМИРУЮТ ПЕРЕДНИЕ ВЕТВИ СПИННО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ

- 1) C5-T2
- 2) C5-C8
- 3) C6-C8
- 4) C8-T2

ПСИХОМОТОРНЫЕ ПРИПАДКИ БЕЗ НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ ОТНОСЯТ К

- 1) простым парциальным с психическими симптомами
- 2) простым парциальным с соматосенсорными симптомами
- 3) простым вегетативно-висцеральным
- 4) сложным парциальным

СВИНЦОВАЯ ПОЛИНЕВРОПАТИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) сенситивной атаксией
- 2) слабостью в проксимальных отделах нижних конечностей
- 3) болью и парестезиями в дистальных отделах рук
- 4) слабостью в проксимальных отделах верхних конечностей

ПРИ НАПРАВЛЕНИИ ГРАЖДАНИНА, ПОСТРАДАВШЕГО В СВЯЗИ С ТЯЖЕЛЫМ НЕСЧАСТНЫМ СЛУЧАЕМ НА ПРОИЗВОДСТВЕ, ПОСЛЕ ОКАЗАНИЯ ЕМУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ (УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА), АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ В САНАТОРНО-КУРОРТНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ В ПЕРИОД ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ (ДО НАПРАВЛЕНИЯ НА МСЭ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ, НАПРАВИВШЕЙ ГРАЖДАНИНА НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ, ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

- 1) первые пять дней лечения
- 2) первые десять дней лечения
- 3) весь период лечения
- 4) на весь период медицинской реабилитации и проезда к месту лечения и обратно

РАЗВИТИЕ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ГОЛОВЫ ПРОИСХОДИТ ИЗ ___ СЛОЁВ

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 6
- 4) 8

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПЕРВИЧНОГО ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стафилококк
- 2) энтерококк
- 3) стрептококк
- 4) менингококк

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

- 1) решением врачебной комиссии
- 2) подписью главного врача
- 3) подписью врача, заполняющего карту
- 4) подписью заведующего отделением

В ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ ЛЕЖАТ ПРАВИЛА И НОРМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА С

- 1) членами своей семьи
- 2) коллегами, пациентом и его родственниками
- 3) участниками Всероссийского общественного движения «За права человека»
- 4) представителями общества защиты прав потребителей

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

- 1) лобной
- 2) височной
- 3) теменной
- 4) затылочной

ПРИ СЕНСОРНОЙ АФАЗИИ БОЛЬНОЙ

- 1) не понимает обращенную речь и не контролирует собственную
- 2) понимает обращенную речь, но не может говорить
- 3) может говорить, но речь скандированная
- 4) не понимает обращенную речь, но контролирует собственную речь

ВЫБОР ПРЕПАРАТА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЭПИЛЕПСИИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) формы эпилепсии
- 2) типа припадка
- 3) особенностей ЭЭГ
- 4) частоты приступов

НАДСЕГМЕНТАРНЫЙ АППАРАТ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) спинномозговыми нервами
- 2) нейронами предних рогов спинного мозга
- 3) черепно-мозговыми нервами
- 4) корково-лимбико-ретикулярным комплексом

К ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ТРОМБОЗА ОТНОСЯТ

- 1) офтальмоплегию
- 2) нейропсихологические нарушения
- 3) нижний парапарез
- 4) нарушения сознания

ДЛЯ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) шкала Ривермид
- 2) визуальная аналоговая шкала
- 3) индекс Бартела
- 4) шкала Глазго

К СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ ВЕРХНИХ БУГРОВ ЧЕТВЕРОХОЛМИЯ ОТНОСЯТ

- 1) гемипарез
- 2) односторонний птоз
- 3) парез взора вверх
- 4) миоз

НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА ОСЛАБЛЯЮТ ДЕЙСТВИЕ _____ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

- 1) большинства кардиотонических
- 2) пероральных гипогликемических
- 3) большинства антигипертензивных
- 4) гиполипидемических

ПРОЗОПЛЕГИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ ПОВРЕЖДЕНИЯ НЕРВА

- 1) лицевого
- 2) тройничного
- 3) глазодвигательного
- 4) слухового

ПРИЗНАКИ ДИСПЛАЗИИ СПИННОГО МОЗГА ПРИ СКОЛИОЗЕ ИСКЛЮЧАЮТ

- 1) энурез
- 2) асимметрию рефлексов
- 3) симметричные рефлексы
- 4) асимметрию чувствительности

ПРИ ПОРАЖЕНИИ СРЕДИННОГО НЕРВА У ПАЦИЕНТОВ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) «обезьянья кисть»
- 2) «свисающая кисть»
- 3) «благословляющая рука»
- 4) «когтистая лапа»

ДЛЯ АЛЬТЕРНИРУЮЩЕГО СИНДРОМА ВАЛЛЕНБЕРГА – ЗАХАРЧЕНКО ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ _____ НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ, _____ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ

- 1) паралича мягкого нёба и голосовой связки, синдрома Горнера, мозжечковой атаксии, расстройства поверхностной чувствительности на лице; гемианестезии
- 2) периферического паралича мышц языка; центральной гемиплегии
- 3) периферического паралича мягкого нёба, голосовой связки, мышц языка; центральной гемиплегии и гемианестезии
- 4) периферического паралича мягкого нёба, голосовой связки, мышц языка, грудино-ключично-сосцевидной и трапециевидной мышц; центральной гемиплегии

В КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ КОНТРАСТНЫЕ ПРЕПАРАТЫ НА ОСНОВЕ

- 1) гадолиния
- 2) глюкозы
- 3) бария
- 4) йода

РАЗГИБАНИЕ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- 1) запирающего
- 2) верхнего ягодичного
- 3) нижнего ягодичного
- 4) бедренного

МОЗЖЕЧКОВАЯ АТАКСИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) болезни Крейтцфельдта-Якоба
- 2) деменции с тельцами Леви
- 3) прогрессирующего надъядерного паралича
- 4) кортикобазальной дегенерации

ЧЕРТА ХАРАКТЕРА, ОТРАЖАЮЩАЯ СТРЕМЛЕНИЕ ЛИЧНОСТИ БЫТЬ ПРЕДМЕТОМ ВНИМАНИЯ ОКРУЖАЮЩИХ, ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ

- 1) истерического невроза
- 2) невротической депрессии
- 3) невроза навязчивых состояний
- 4) неврастении

У ПАЦИЕНТА С ПОСТГЕМОМОРРАГИЧЕСКОЙ ГИДРОЦЕФАЛИЕЙ И НАЛИЧИЕМ

ПЕРИТОНИТА И СПАЕЧНОЙ БОЛЕЗНИ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ В АНАМНЕЗЕ НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наружное вентрикулярное дренирование
- 2) эндоскопическая тривентрикулостомия
- 3) вентрикулоатриальное шунтирование
- 4) вентрикулоперитонеальное шунтирование

У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ПАРКИНСОНИЗМА С ЦЕЛЬЮ КОРРЕКЦИИ ПСИХОТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) типичные нейролептики
- 2) атипичные нейролептики
- 3) небензодиазепиновые анксиолитики
- 4) ингибиторы обратного захвата серотонина

ФЕБРИЛЬНО ПРОВОЦИРУЕМЫЕ ТОНИКО-КЛОНИЧЕСКИЕ ПРИСТУПЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ ДЕБЮТОМ

- 1) синдрома Ангельмана
- 2) клонус-эпилепсии Унферрихта - Лундборга
- 3) синдрома Ретта
- 4) генерализованной эпилепсии с фебрильными судорогами плюс

ХОРЕИЧЕСКИЙ ГИПЕРКИНЕЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) латерального бледного шара
- 2) палеостриатума
- 3) неостриатума
- 4) медиального бледного шара

НИЖНЯЯ ГРАНИЦА АУТОРЕГУЛЯТОРНОГО ДИАПАЗОНА В ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЕ ПО ВЕЛИЧИНЕ СРЕДНЕГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У НОРМОТОНИКА СОСТАВЛЯЕТ (В ММ РТ. СТ.)

- 1) 60
- 2) 70
- 3) 40
- 4) 50

ПРИ КОМБИНИРОВАННОМ ЛЕЧЕНИИ ОБОСТРЕНИЙ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПЛАЗМАФЕРЕЗОМ И КОРТИКОСТЕРОИДАМИ

- 1) метилпреднизолон вводят до процедуры плазмафереза
- 2) после каждой процедуры плазмафереза вводят метилпреднизолон
- 3) метилпреднизолон вводят за сутки до проведения процедуры плазмафереза
- 4) метилпреднизолон вводят через сутки после процедуры плазмафереза

БОЛЬНОЙ С АМНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИЕЙ

- 1) может говорить, но забывает названия предметов
- 2) понимает обращенную речь, но не может говорить

- 3) не понимает обращенную речь и не может говорить
- 4) может говорить, но речь скандированная

К ПРЕПАРАТУ НЕ ПРЕДНАЗНАЧЕННОМУ ДЛЯ ДЛИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ ОТНОСЯТ

- 1) ТТС бупренорфина
- 2) промедол
- 3) морфин сульфат
- 4) ТТС фентанила

КОЛИЧЕСТВО ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ИЗГИБОВ ПОЗВОНОЧНИКА В САГИТТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 1
- 4) 2

МИОФАСЦИАЛЬНЫЕ БОЛЕВЫЕ СИНДРОМЫ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) парестезиями в конечностях, снижением чувствительности
- 2) снижением или утратой рефлексов
- 3) локальным напряжением мышцы, ее резкой болезненностью при пальпации и на отдалении
- 4) хроническим диффузным болевым синдромом без четкой локализации, скованностью

ДЛЯ СИФИЛИТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ СЛУХОВЫХ НЕРВОВ ХАРАКТЕРНО

- 1) сохранение костной и воздушной проводимости
- 2) снижение костной проводимости при сохранении воздушной
- 3) снижение костной и воздушной проводимости
- 4) снижение воздушной проводимости при сохранении костной

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

- 1) винпоцетин
- 2) статины
- 3) рыбий жир
- 4) варфарин

СИСТЕМНЫЙ ТРОМБОЛИЗИС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВВЕДЕНИЕ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА

- 1) внутриартериальное с последующим механическим удалением тромбоэмбола
- 2) внутриартериальное
- 3) внутривенное
- 4) одновременно внутриартериальное и внутривенное

ПРИЗНАКАМИ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ АМФЕТАМИНОМ («ЭКСТАЗИ») ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) артериальная гипотензия, брадикардия
- 2) артериальная гипертензия, тахикардия, психозы, судороги
- 3) абоминальный дискомфорт, тошнота с рвотой, диплопия
- 4) гиперсаливация, потливость, миоз

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ УРОВНЯ ХОЛЕСТЕРИНА В КРОВИ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ЭФФЕКТИВЕН ПРИЁМ

- 1) статинов
- 2) антикоагулянтов
- 3) антиоксидантов
- 4) ноотропов

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

- 1) электроэнцефалографии
- 2) МРТ головного мозга
- 3) бактериологического анализа ликвора
- 4) РКТ головного мозга

ДЛЯ АРТЕРИО-ВЕНОЗНОЙ АНЕВРИЗМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) патологический сосудистого клубок
- 2) дислокация крупных ветвей внутренней сонной артерии
- 3) дислокация передней хориоидальной артерии
- 4) отсутствие крупных дренирующих венозных сосудов

ГОМОНИМНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ОККЛЮЗИИ АРТЕРИИ

- 1) лентикюлостриарной
- 2) Гюбнера
- 3) задней мозговой
- 4) верхней мозжечковой

СКЛЕРОЗ ГИППОКАМПА

- 1) не сочетается с другими аномалиями
- 2) не сочетается с вариантами строения гиппокампа
- 3) сочетается с другими аномалиями
- 4) встречается только изолированно

В СОСТАВ ПОЯСНИЧНОГО СПЛЕТЕНИЯ ВХОДИТ _____ НЕРВ

- 1) грушевидный
- 2) верхний ягодичный
- 3) седалищный
- 4) запирательный

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПЕРЕКРЕЩЁННЫХ ВОЛОКОН ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ВОЗНИКАЕТ _____ ГЕМИАНОПСИЯ

- 1) гомонимная
- 2) битемпоральная
- 3) биназальная
- 4) верхнеквадрантная

РАЗЛИЧАЮТ БОЛИ

- 1) фокальные, доминирующие, полярные, биполярные
- 2) локальные, отражённые, проекционные, иррадиирующие
- 3) неврологические, соматические, опережающие, отстающие
- 4) локальные, секционные, системные, динамические

МОНИТОРИНГ СОСТОЯНИЯ И ТЯЖЕСТИ БОЛЬНОГО С ИНСУЛЬТОМ ПРОВОДИТСЯ ПО ШКАЛЕ

- 1) МОСА
- 2) ВАШ
- 3) EDSS
- 4) NIHSS

ДЛЯ СВИНЦОВОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ХАРАКТЕРНА

- 1) сенситивная атаксия
- 2) слабость в проксимальных отделах нижних конечностей
- 3) аксональная дегенерация
- 4) слабость в проксимальных отделах верхних конечностей

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

- 1) микрокранией
- 2) синдромом Денди – Уокера
- 3) платибазией
- 4) краниостенозом

ПРИЧИНОЙ ВНУТРИМОЗГОВОГО ОБКРАДЫВАНИЯ ОЧАГА ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ВАЗОДИЛАТАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расширение здоровых сосудов неповреждённого отдела мозга
- 2) спазм сосудов неповреждённых отделов мозга
- 3) раскрытие артерио-венозных анастомозов
- 4) нарушение ауторегуляции кровообращения в очаге

ПРИ СЕМЕЙНОЙ СПАСТИЧЕСКОЙ ПАРАПЛЕГИИ ПОРАЖАЮТСЯ

- 1) пирамидные пути

- 2) мозжечковые пути
- 3) задние канатики спинного мозга
- 4) передние рога

АЛЬТЕРНАТИВНОЙ СНОТВОРНЫМ ПРИ ИНСОМНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) селективные ингибиторы обратного захвата серотонина
- 2) нейролептики
- 3) трициклические антидепрессанты
- 4) антиконвульсанты

ПРИ ПОРФИРИЙНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) появление патологических рефлексов
- 2) угнетение сухожильных рефлексов
- 3) сохранность сухожильных рефлексов
- 4) выпадение кожных рефлексов

ПРИ АМИОТРОФИИ ШАРКО-МАРИ-ТУТА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОРАЖАЮТСЯ

- 1) передние рога спинного мозга
- 2) задние столбы спинного мозга
- 3) мышцы дистальных отделов конечностей
- 4) периферические двигательные нервы

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ АСТЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышенная психическая и физическая истощаемость
- 2) нарушение памяти
- 3) снижение фона настроения
- 4) ограничительное поведение

ОСНОВОЙ ДИАГНОСТИКИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) концентрации глюкозы
- 2) олигоклональных антител
- 3) концентрации калия
- 4) концентрации белка

К «ДНЕВНЫМ» ТРАНКВИЛИЗАТОРАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) диазепам
- 2) мидазолам
- 3) тофизолам
- 4) гидроксизин

К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО РЯДА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ МИАСТЕНИЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) ингибиторы холиноэстеразы
- 2) иммуносупрессоры
- 3) транквилизаторы

4) кортикостероиды

К ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С РЕЦИДИВОМ ГЕМИФАЦИАЛЬНОГО СПАЗМА СПУСТЯ 1 ГОД ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) назначение препаратов карбамазепинового ряда
- 2) ботулинотерапию
- 3) наблюдение
- 4) ревизию операционной раны, устранение нейроваскулярного конфликта

СГИБАНИЕ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- 1) малоберцового
- 2) бедренного
- 3) седалищного
- 4) большеберцового

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРИХОДИТСЯ ПРОВОДИТЬ С

- 1) опухолями ЦНС
- 2) боковым амиотрофическим склерозом
- 3) нейроинфекционными заболеваниями
- 4) травмой головного мозга

АРЕФЛЕКСИЯ ДЕТРУЗОРА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) шейного отдела спинного мозга
- 2) поясничного отдела спинного мозга
- 3) ствола головного мозга
- 4) крестцового отдела спинного мозга

ПРИ РАЗВИТИИ ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ВЕНОЗНОГО ТРОМБОЗА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ НАЗНАЧАЮТ

- 1) низкомолекулярный гепарин
- 2) нефракционированный гепарин
- 3) варфарин
- 4) альтеплазу

ПРИ ГЕМИФАЦИАЛЬНОМ СПАЗМЕ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ

- 1) двустороннее вовлечение мимической мускулатуры
- 2) одностороннее вовлечение мимической мускулатуры
- 3) одностороннее опущение верхнего века
- 4) парез мимической мускулатуры

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ АМИОТРОФИИ ШАРКО – МАРИ – ТУТА ЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) мотонейронов спинного мозга
- 2) мышц дистальных отделов конечностей

- 3) периферических двигательных нервов
- 4) мышц проксимальных отделов конечностей

БОКОВОЙ АМИОТРОФИЧЕСКИЙ СКЛЕРОЗ ОТНОСИТСЯ К _____ ЗАБОЛЕВАНИЯМ

- 1) сосудистым
- 2) демиелинизирующим
- 3) нейродегенеративным
- 4) инфекционным

ПОЗИЦИОНИРОВАНИЕ ПАЦИЕНТА «ЛЕЖА НА ЖИВОТЕ» ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

- 1) улучшения дренажной функции бронхов
- 2) усиления правильной афферентации от паретичных конечностей
- 3) увеличения дыхательного объема легких и показателей сатурации
- 4) тренировки ортостатической функции и поддержания артериального давления

НА T1 ВЗВЕШЕННЫХ ИЗОБРАЖЕНИЯХ ЖИДКОСТЬ ВЫГЛЯДИТ

- 1) гипоинтенсивной
- 2) гиперинтенсивной
- 3) изоинтенсивной
- 4) неоднородной

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ МИГРЕНИ ОДНИМ ИЗ ПРЕПАРАТОВ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эрготамин тартат
- 2) прометазин
- 3) золмитриптан
- 4) пропранолол

ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ КОНТАКТНЫХ АБСЦЕССОВ ОТОГЕННОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) височная доля
- 2) ствол мозга
- 3) лобная доля
- 4) затылочная доля

РАННИМ СИМПТОМОМ АРАХНОИДЭНДОТЕЛИОМЫ БУГОРКА ТУРЕЦКОГО СЕДЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) головная боль
- 2) снижение обоняния
- 3) снижение зрения
- 4) альтернирующий синдром Вебера

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

- 1) 6,0
- 2) 10,0
- 3) 12,0
- 4) 6,5

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАРУШЕНИЕ ОБОНЯНИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) риногенной патологии
- 2) травмах
- 3) системных заболеваниях
- 4) опухолях

ПРЕПАРАТОМ, СНИМАЮЩИМ ВЕГЕТАТИВНЫЕ СИМПТОМЫ ХОЛИНЕРГИЧЕСКОГО КРИЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) баклофен
- 2) трепирия йодид
- 3) эпинефрин
- 4) атропин

ГИПЕРИНТЕНСИВНЫЙ СИГНАЛ ПО ХОДУ КОРТИКОСПИНАЛЬНЫХ ТРАКТОВ ПРИ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) деменции с тельцами Леви
- 2) болезни Гентингтона
- 3) болезни Альцгеймера
- 4) боковом амиотрофическом склерозе

ПОДКЛЮЧИЧНЫЙ СИНДРОМ ОБКРАДЫВАНИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЗАКУПОРКЕ _____ АРТЕРИИ

- 1) проксимального отдела подключичной
- 2) внутренней сонной
- 3) дистального отдела подключичной
- 4) средней мозговой

ПРИ НЕРАЗОРВАВШЕЙСЯ АНЕВРИЗМЕ ОСНОВНОЙ АРТЕРИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ СИНДРОМ

- 1) поражения шпорной борозды
- 2) верхней глазничной щели
- 3) мостомозжечкового угла
- 4) наружной стенки кавернозного синуса

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОРАЖЕНИЕМ БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атеросклероз
- 2) травма
- 3) тромбоз
- 4) диссекция

ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕВРОПАТИЧЕСКОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

- 1) нестероидные противовоспалительные средства
- 2) антидепрессанты
- 3) миорелаксанты
- 4) симпатолитики

МЕНИНГЕАЛЬНАЯ ФОРМА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поражением серого вещества на уровне шейного утолщения
- 2) поражением моторных нейронов ствола мозга
- 3) в виде гнойного менингита
- 4) в виде серозного менингита

ПРИ СТАНДАРТНОМ ТИТРОВАНИИ МЕМАНТИНА, ДОЗУ УВЕЛИЧИВАЮТ 1 РАЗ В НЕДЕЛЮ НА ____ МГ

- 1) 5
- 2) 2,5
- 3) 10
- 4) 7,5

ПИЛОЦИТАРНУЮ АСТРОЦИТОМУ ОТНОСЯТ К ____ СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 1

СТИЛ-СИНДРОМ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) окклюзии внутренней сонной артерии
- 2) окклюзии позвоночной артерии
- 3) окклюзии первого сегмента подключичной артерии
- 4) стенозе второго сегмента подключичной артерии

ПРИЧИНОЙ СИНДРОМА ЗАПЯСТНОГО КАНАЛА ЯВЛЯЕТСЯ СДАВЛЕНИЕ ПОД ПОПЕРЕЧНОЙ ЛАДОННОЙ СВЯЗКОЙ _____ НЕРВА

- 1) наружного кожного
- 2) локтевого
- 3) срединного
- 4) лучевого

ДЛЯ СИНДРОМА ПОРАЖЕНИЯ ЗАДНИХ КОРЕШКОВ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- 1) гипестезии по корешковому типу
- 2) периферических парезов и параличей
- 3) центральных парезов и параличей
- 4) фасцикуляций

О НЕОБХОДИМОСТИ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТА ЛЕВОДОПЫ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ГОВОРIT ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) двустороннего тремора
- 2) пропульсий
- 3) постуральной неустойчивости
- 4) глазодвигательных нарушений

К ПРИЗНАКАМ СИНДРОМА «ПЛЕЧО-КИСТЬ» ОТНОСЯТ

- 1) асимметрию артериального давления
- 2) вегетативно-трофические нарушения кисти
- 3) болевую гипестезию V пальца кисти
- 4) гипотрофию грудино-ключично-сосцевидной мышцы

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЭМПИРИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ВНЕГОСПИТАЛЬНОГО БАКТЕРИАЛЬНОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) цефалоспорины III поколения (цефтриаксон и цефотаксим)
- 2) аминогликозиды
- 3) фторхинолоны
- 4) макролиды

ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ АЦЕТАЗОЛАМИДА ОБУСЛОВЛЕН

- 1) снижением калия во внеклеточной жидкости
- 2) блокадой глутаматергической стимуляции
- 3) активацией ГАМКергических механизмов
- 4) блокадой натриевых каналов

«СВИСАЮЩАЯ КИСТЬ» ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ _____ НЕРВА

- 1) срединного
- 2) локтевого
- 3) срединного и локтевого
- 4) лучевого

К СИНДРОМАМ ПОРАЖЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) нейрогенную тетанию
- 2) астеноневротический синдром
- 3) психовегетативный синдром
- 4) рефлекторную симпатическую дистрофию

К ГИПЕРКИНЕЗАМ, КОТОРЫЕ МОЖНО ЗАДЕРЖАТЬ НА НЕКОТОРОЕ ВРЕМЯ УСИЛИЕМ ВОЛИ, ОТНОСЯТ

- 1) тики
- 2) тремор
- 3) хорею
- 4) миоклонию

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

- 1) альбумин
- 2) маннитол
- 3) фуросемид
- 4) глицерин

СЕКМЕНТОМ C1 ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТОК

- 1) до наружного отверстия сонного канала
- 2) проходящий в сонном канале
- 3) соответствующий выходу из foramen lacerum
- 4) от foramen lacerum до проксимального кольца твёрдой мозговой оболочки

ОДНИМ ИЗ МЕНИНГЕАЛЬНЫХ СИМПТОМОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптом Чуроева
- 2) симптом Бабинского
- 3) ригидность мышц затылка
- 4) симптом «свисающей головы»

ГРЫЖА ДИСКА ЧАЩЕ КОМПРИМИРУЕТ СПИННОМОЗГОВОЙ НЕРВ

- 1) L5
- 2) C3
- 3) Th7
- 4) S3

ПРИЗНАКОМ ЭПИДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анизокория
- 2) дизартрия
- 3) тахикардия
- 4) сенситивная атаксия

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ МИГРЕНИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ НАЗНАЧИТЬ

- 1) бета-адреноблокаторы
- 2) агонисты серотониновых рецепторов
- 3) производные алкалоидов спорыньи
- 4) нестероидные противовоспалительные средства

ПОХОДКА ПРИ НОРМОТЕНЗИВНОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ ИЗМЕНЕНА ПО ТИПУ

- 1) утиной
- 2) петушиной
- 3) атактической
- 4) апраксии ходьбы

ПРИМЕНЕНИЕ БАЛЛОН-КОМПРЕССИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

- 1) обеспечивает стойкую (более 2 лет) ремиссию болевого синдрома
- 2) не показано вне зависимости от неэффективности проведенной ранее васкулярной декомпрессии
- 3) показано в качестве альтернативы васкулярной декомпрессии
- 4) показано при неэффективности проведенной ранее васкулярной декомпрессии

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

- 1) n. axillaris
- 2) n. ulnaris
- 3) n. radialis
- 4) n. medianus

ОСОБЕННОСТИ ОСТАТОЧНЫХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЁННОГО ПОЛИОМИЕЛИТА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- 1) наличием клонусов
- 2) нарушением координации и статики
- 3) замедлением роста и нарушением трофики конечностей
- 4) развитием Джексоновской эпилепсии

ДО ПРОВЕДЕНИЯ СКРИНИНГОВОГО ТЕСТА НА ГЛОТАНИЕ ПАЦИЕНТАМ С ПОРАЖЕНИЕМ ЦНС РЕКОМЕНДАЦИЕЙ ПО ПИТАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) зондовое питание адаптированными смесями
- 2) вода только через поильник
- 3) «ничего через рот»
- 4) щадящая диета

СПОНГИОЗНАЯ ДЕГЕНЕРАЦИЯ ВЕЩЕСТВА ГОЛОВНОГО МОЗГА, ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ ИЛИ ЛОКАЛЬНАЯ АТРОФИЯ ПОЛУШАРИЙ, ГЛИОЗ И ВНУТРИКЛЕТОЧНЫЕ ВКЛЮЧЕНИЯ (АРГИРОФИЛЬНЫЕ ВКЛЮЧЕНИЯ) ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПРИ МОРФОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ

- 1) хорея Гентингтона
- 2) прионных болезнях
- 3) эпилепсии
- 4) торсионной дистонии

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

- 1) 3
- 2) 7
- 3) 14
- 4) 21

ВЕСТИБУЛОКОХЛЕАРНЫЙ НЕВРИТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ ПЕРВИЧНОГО ПОРАЖЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ ПРИ

- 1) нейросифилисе
- 2) нейробруцеллезе
- 3) ВИЧ-инфекции
- 4) дифтерии

МОРФОЛОГИЧЕСКИМ СУБСТРАТОМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ФУНКЦИЙ НЕЙРОНАЛЬНЫХ СИСТЕМ И КЛИНИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) восстановление нормального кругооборота нейромедиаторов в межнейрональных синапсах
- 2) рассасывание фиброзной склеротической бляшки
- 3) периаксональная ремиелинизация в поражённых нейронах
- 4) восстановление способности синтезировать нейромедиаторы в поражённых нейронах

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ОТВОДЯЩЕГО НЕРВА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) расходящееся косоглазие
- 2) симптом Гертвига-Мажанди
- 3) сходящееся косоглазие
- 4) отсутствие содружественной фотореакции

ПРИЗНАКОМ СИНДРОМА КОМПРЕССИИ КОРЕШКА L4 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) слабость разгибателей I пальца стопы
- 2) гипестезия наружной тыльной поверхности стопы
- 3) отсутствие ахиллова рефлекса
- 4) слабость четырехглавой мышцы бедра

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ИНСУЛЬТАХ НЕ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) систематичности и длительности лечения
- 2) ранних сроков начала занятий
- 3) поэтапности построения лечебных мероприятий с учетом нарушенных функций, клинического течения заболевания
- 4) скорости выполняемых задач

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ В ДИАГНОСТИКЕ МАЛЬФОРМАЦИИ КИАРИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) СКТ грудного отдела позвоночника
- 2) сонография
- 3) МРТ головного и спинного мозга
- 4) краниография

ВИСОЧНО-ТЕНТОРИАЛЬНОЕ ВКЛИНЕНИЕ ТИПИЧНО ДЛЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ОБЪЕМНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ В

- 1) продолговатом мозге
- 2) большом полушарии

- 3) мозжечке
- 4) варолиевом мосту

НАИБОЛЕЕ ПЕРСПЕКТИВНЫМИ ГРУППАМИ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) бета-адреноблокаторы и тиазидные диуретики
- 2) гипотензивные средства центрального действия
- 3) ингибиторы АПФ и антагонисты рецепторов ангиотензина II
- 4) блокаторы медленных кальциевых каналов

ПОД ГЕМИАНОПСИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) снижение остроты зрения
- 2) невозможность распознавать цвета
- 3) слепота на один или оба глаза
- 4) выпадение половин полей зрения

ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ЭПИЛЕПСИИ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) карбамазепин
- 2) вальпроевая кислота
- 3) фенобарбитал
- 4) клоназепам

ГЛИОБЛАСТОМУ ОТНОСЯТ К __ СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧАСТВЕННОСТИ

- 1) 1
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 2

ПРИ ОПУХОЛИ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ОБЩЕМОЗГОВЫЕ СИМПТОМЫ

- 1) наблюдаются всегда
- 2) являются неблагоприятным прогностическим фактором
- 3) являются ранним признаком
- 4) являются поздним признаком

К ЗАДАЧЕ МАССАЖА ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ПАРАЛИЧАХ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) укрепление ослабленных мышц
- 2) ослабление мышечных контрактур
- 3) повышение рефлекторной возбудимости мышц
- 4) повышение тонуса ослабленных мышц

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПОВ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) антиагреганты
- 2) антиконвульсанты
- 3) бета-блокаторы
- 4) нестероидные противовоспалительные препараты

ПРИ ДЕМЕНЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЬЮ ПАРКИНСОНА ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прамипексол
- 2) пирибедил
- 3) амантадин хлорид
- 4) леводопа-бенсеразид

К ПРЕПАРАТАМ СПОСОБНЫМ ВЫЗВАТЬ КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) вазоактивные средства
- 2) антиоксиданты
- 3) нейротрофические препараты
- 4) β -блокаторы

ОЧАГИ В СПИННОМ МОЗГЕ ПРИ ОПТИКОМИЕЛИТЕ ДЕВИКА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО

- 1) расположены в латеральных отделах
- 2) расположены центрально в сочетании с кистозной трансформацией
- 3) занимают менее половины поперечника спинного мозга
- 4) имеют протяженность 4-7 сегментов

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЭПИЗОДОВ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) глюкокортикоиды
- 2) антигистаминные препараты
- 3) нестероидные противовоспалительные препараты
- 4) вазодилататоры

ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ МИГРЕНИ НЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1) при лекарственно-индуцируемой головной боли
- 2) при тяжелых атаках с небольшой частотой приступов
- 3) после первого приступа
- 4) при неэффективности препаратов для купирования приступов

ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО ПАРЕЗА МИМИЧЕСКОЙ МУСКУЛАТУРЫ?

- 1) паралич нижней части лица
- 2) лагофтальм
- 3) сужение глазной щели
- 4) энофтальм

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

- 1) 14-15
- 2) 10-11
- 3) 8-9
- 4) 12-13

НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫЙ ЭФФЕКТ ЛЕВОДОПЫ НА ВЫЖИВАЕМОСТЬ ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЬЮ ПАРКИНСОНА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ

- 1) в конце III – начале IV стадии болезни
- 2) на всех стадиях болезни
- 3) в начале II стадии болезни
- 4) в конце II – начале III стадии болезни

САМЫМ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПИРИДОКСИНОМ+ТИАМИНОМ+ЦИАНОКОБАЛАМИНОМ+ЛИДОКАИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рвота
- 2) аритмия
- 3) аллергическая реакция
- 4) гипергидроз

ПРИСТУП МИГРЕНИ МОГУТ СПРОВОЦИРОВАТЬ ПРОДУКТЫ, БОГАТЫЕ

- 1) витаминами
- 2) микроэлементами
- 3) клетчаткой
- 4) тирамином

СМЕЩЕНИЕ ВЫШЕЛЕЖАЩЕГО ПОЗВОНКА ОТНОСИТЕЛЬНО НИЖЕЛЕЖАЩЕГО НАЗЫВАЮТ

- 1) спондилолизом
- 2) спондилолистезом
- 3) остеохондрозом
- 4) спондилезом

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ КРИТЕРИЕВ, ВЛИЯЮЩИХ НА СНИЖЕНИЕ РЕЙТИНГА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ РОСТ

- 1) числа пролеченных больных
- 2) впервые выявленных заболеваний
- 3) количества обоснованных жалоб
- 4) заболеваемости с временной утратой трудоспособности

БОЛЕЗНЬ СТЕРДЖА – ВЕБЕРА – -КРАББЕ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- 1) дисмиелинизаций
- 2) факоматозов
- 3) нейродегенераций
- 4) нейрональных опухолей

У ПАЦИЕНТОВ С ТРАВМАТИЧЕСКИМ УШИБОМ БЕДРЕННОГО НЕРВА НИЖЕ ПУПАРТОВОЙ СВЯЗКИ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) паралич стопы и пальцев ног

- 2) боль по задней поверхности бедра
- 3) выпадение ахиллова рефлекса
- 4) атрофия четырехглавой мышцы бедра

К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ ОТНОСЯТ

- 1) антидепрессанты
- 2) прегабалин
- 3) опиоиды
- 4) трамадол

С УЧЕТОМ ВИДА ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИПАДКА И ВРЕМЕНИ ЕГО ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПОСТОЯННАЯ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) при повторении типичных фебрильных судорог
- 2) при подозрении на идиопатическую эпилепсию, если клинический диагноз «эпилепсия» имеет один из родителей, и на ЭЭГ у ребенка зарегистрирована судорожная активность
- 3) сразу после первого судорожного приступа, клинически зарегистрированного
- 4) после установления диагноза «эпилепсия»

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СИНДРОМА ПАРКИНСОНИЗМА ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕМ СУПРАНУКЛЕАРНОМ ПАРАЛИЧЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МОГУТ ОКАЗЫВАТЬ ЭФФЕКТ

- 1) высокие дозы леводопы
- 2) высокие дозы амантадинов
- 3) высокие дозы агонистов дофаминовых рецепторов
- 4) холинолитики

ПРОГРЕССИРУЮЩАЯ МЫШЕЧНАЯ СЛАБОСТЬ, ПСЕВДОГИПЕРТРОФИИ МЫШЦ, УГНЕТЕНИЕ СУХОЖИЛЬНЫХ РЕФЛЕКСОВ, СНИЖЕНИЕ ИНТЕЛЛЕКТА ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ

- 1) миодистрофии Дюшенна
- 2) спинальной амиотрофии
- 3) миотонии Томсена
- 4) немалиновой миопатии

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ОТНОСЯТ

- 1) зрительные галлюцинации
- 2) депрессию
- 3) выраженные когнитивные нарушения
- 4) неконтролируемую эпилепсию

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ДИАГНОСТИРОВАТЬ АНЕВРИЗМУ АРТЕРИЙ МОЗГА ДИАМЕТРОМ 3 ММ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компьютерная томография

- 2) ангиография
- 3) ультразвуковая доплерография
- 4) реоэнцефалография

НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИОННЫМ СИНДРОМОМ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ НА КТ И МРТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение объема субарахноидальных щелей
- 2) баллонообразное расширение желудочковой системы мозга
- 3) асимметричный отёк головного мозга
- 4) асимметрия объема желудочков мозга

ПЕРВЫЙ НЕЙРОН ПУТИ ПРОВЕДЕНИЯ ГЛУБОКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТ ЛИЦА РАСПОЛОЖЕН В

- 1) мостовом ядре тройничного нерва
- 2) ядрах задних рогов спинного мозга
- 3) гассеровом (полулунном) узле
- 4) спинномозговом ядре тройничного нерва

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАРКИНСОНИЗМА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) реланиум
- 2) баклофен
- 3) комбинацию L-ДОФА с карбидопа
- 4) аминазин

ЭКЗОФТАЛЬМ И ОТЕК ВЕК ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ТРОМБОЗА

- 1) вены Троланда
- 2) поперечного синуса
- 3) верхнего сагиттального синуса
- 4) кавернозного синуса

ВО ВРЕМЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ДУГООБРАЗНАЯ ДЕСТРУКЦИЯ ПИРАМИДЫ ВИСОЧНЫХ КОСТЕЙ С НАЛИЧИЕМ ШТРИХОВЫХ ДУГООБРАЗНЫХ ПЕТРИФИКАТОВ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) невриноме слухового нерва
- 2) невриноме языкоглоточного нерва
- 3) невриноме тройничного нерва
- 4) холестеатоме мосто-мозжечкового угла

К ЗАДАЧАМ КИНЕЗОТЕРАПИИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИНСУЛЬТА ОТНОСЯТ

- 1) профилактику развития контрактур и пролежней
- 2) обучение напряжению парализованных мышц
- 3) подавление патологических рефлексов
- 4) восстановление чувствительности

АТИПИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оптический неврит
- 2) интенционный тремор
- 3) нижний парапарез
- 4) афазия

ПРИЗНАКАМИ МЕНИНГЕАЛЬНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ригидность мышц затылка, симптом Кернига, симптомы Брудзинского, скуловой рефлекс Бехтерева
- 2) диффузная головная боль, рвота, головокружение
- 3) количественное угнетение сознания, судорожные припадки
- 4) гемиплегия, тошнота

БОЛЬНОМУ С ИШЕМИЧЕСКИМ АТЕРОТРОМБОТИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ С ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ ТРАНСФОРМАЦИЕЙ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ПРОДОЛЖАЮЩЕГОСЯ КРОВОТЕЧЕНИЯ

- 1) не противопоказана антиагрегантная терапия
- 2) противопоказана антиагрегантная терапия
- 3) показаны антикоагулянты
- 4) противопоказаны антикоагулянты и антиагреганты

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ПРОНИКАЕТ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амбенония хлорид
- 2) пиридостигмин
- 3) галантамин
- 4) неостигмин

ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ МИАСТЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) иммуноглобулины
- 2) антиоксиданты
- 3) цитостатики
- 4) кортикостероиды

К ВТОРИЧНЫМ ДЕМЕНЦИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) деменция с тельцами Леви
- 2) прогрессирующий надъядерный паралич
- 3) задняя корковая атрофия
- 4) болезнь Маркиафавы-Биньями

ПРИЧИНОЙ ГЕМОДИНАМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА МОЖЕТ БЫТЬ

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

- 3) кардиальная патология
- 4) острая недостаточность кровоснабжения головного мозга из-за нарушения гемодинамики

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА КИСТЬ ПРИНИМАЕТ ВИД

- 1) «свисающей»
- 2) «акушерской»
- 3) «обезьяньей»
- 4) «когтеобразной»

ПРИ СИНДРОМЕ ПАРКИНСОНИЗМА ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) анксиолитиков
- 2) ингибиторов обратного захвата серотонина
- 3) атипичных нейролептиков
- 4) типичных нейролептиков

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ МЕМАНТИНА ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ОТНОСИТСЯ

- 1) депрессия
- 2) эпилептические припадки
- 3) психомоторное возбуждение
- 4) делирий

ОСЛАБЛЕНИЕ ИЛИ ПОЛНОЕ ВЫПАДЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) гиперкинез
- 2) ступор
- 3) паралич или парез
- 4) парамимия

АСТРОЦИТОМА ОТНОСИТСЯ К _____ ОПУХОЛЯМ

- 1) смешанным; черепа
- 2) экстрамедуллярным; спинного мозга
- 3) интрамедуллярным; спинного мозга
- 4) смешанным; спинного мозга

К ОСНОВНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ОТНОСЯТ

- 1) височно-тенториальное вклинение
- 2) тромбоз мозговых вен и синусов
- 3) поражение зрительного нерва
- 4) эпилептические приступы

ПРОТИВОПОКАЗАН К ПРИМЕНЕНИЮ ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКАХ

- 1) пароксетин
- 2) хлорпротиксен
- 3) феназепам

4) перфеназин

ПОД ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫМИ БОЛЕЗНЯМИ ПОНИМАЮТ ГРУППУ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) сердца, обусловленных патологическими изменениями артерий, питающих его
- 2) головного мозга, обусловленных патологическими изменениями церебральных сосудов с нарушением мозгового кровообращения
- 3) обусловленных патологическими изменениями в артериях нижних конечностей
- 4) артерий шеи, не питающих головной мозг

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВАРИАНТОМ ТЕЧЕНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прогрессивно-рецидивирующий
- 2) рецидивированно-прогрессирующий
- 3) первично-прогрессирующий
- 4) вторично-прогрессирующий

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) противовирусные препараты
- 2) кортикостероиды
- 3) плазмаферез
- 4) антибиотики

К ХАРАКТЕРНОЙ ДЛЯ НОРМОТЕНЗИВНОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ ТРИАДЕ СИМПТОМОВ ОТНОСЯТ ДЕМЕНЦИЮ, НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ И

- 1) астереогнозию
- 2) нарушения зрительно-пространственных функций
- 3) нарушения ходьбы
- 4) афатические нарушения

ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ БЕДРЕННОГО НЕРВА ПОЛОЖИТЕЛЬНЫ СИМПТОМЫ РАСТЯЖЕНИЯ МЫШЦ

- 1) Вассермана
- 2) Бабинского
- 3) Ласега
- 4) Нери

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРИ ОПУХОЛЯХ ЧЕРВЯ МОЗЖЕЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) туловищная атаксия без дискоординации в конечностях
- 2) нарушение статики и походки
- 3) нарушение координации в конечностях
- 4) нижний пирамидный парапарез

СОГЛАСНО АЛГОРИТМУ МАРШРУТИЗАЦИИ НА ЭТАПАХ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТ СО СТЕПЕНЬЮ ВОССТАНОВЛЕНИЯ 5 ПО ШКАЛЕ РЭНКИН НА 3 ЭТАПЕ ПОСТУПАЕТ В

- 1) отделения сестринского ухода

- 2) дневной стационар
- 3) специализированные больницы восстановительного лечения (без палаты интенсивной терапии)
- 4) специализированные отделения реабилитации (с палатой интенсивной терапии)

ПРИ ПОЗДНЕМ ДЕБЮТЕ БОЛЕЗНИ ГАЛЛЕРВОРДЕНА-ШПАТЦА В НЕВРОЛОГИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ЧАСТО ОТМЕЧАЮТ

- 1) синдром паркинсонизма
- 2) генерализованную дистонию
- 3) миоклонию
- 4) эпилептические припадки

В ОСТРЕЙШЕМ ПЕРИОДЕ ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ХАРАКТЕРНА

- 1) выраженная контрактура
- 2) гиперрефлексия с клонусом
- 3) пирамидная спастичность
- 4) мышечная гипотония

В ЛЕЧЕНИИ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТОМ БАЗОВОЙ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) актовегин
- 2) ривастигмин
- 3) мемантин
- 4) цитиколин

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МОТОРНОЙ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕЙРОПАТИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- 1) проведение пробы Вальсальвы
- 2) исследование вибрационной чувствительности
- 3) проведение ортостатической пробы
- 4) определение сухожильных рефлексов

ПРИ МИОПЛЕГИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) антихолинэстеразных средств
- 2) антихолинергических средств
- 3) мышечных релаксантов
- 4) бензодиазепинов

СИМПТОМ БАБИНСКОГО СПРАВА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

- 1) зрительного бугра слева
- 2) внутренней капсулы справа
- 3) заднего канатика спинного мозга справа
- 4) бокового канатика спинного мозга справа

ХРОМОСОМНОЙ АБЕРРАЦИЕЙ, К КОТОРОЙ ОТНОСИТСЯ БОЛЕЗНЬ ДАУНА, ЯВЛЯЕТСЯ ТРИСОМИЯ

- 1) 13
- 2) 21
- 3) 18
- 4) 16

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

- 1) опухоли грудного отдела спинного мозга
- 2) опухоли конского хвоста
- 3) миелита
- 4) спинной сухотки

ТВЕРДАЯ МОЗГОВАЯ ОБОЛОЧКА УЧАСТВУЕТ В ОБРАЗОВАНИИ

- 1) сосудистых сплетений
- 2) отверстий в основании черепа
- 3) покровных костей черепа
- 4) венозных синусов, мозгового серпа, намета мозжечка

СИНДРОМ КОМПРЕССИИ КОРЕШКА L5 ПРИ ПОЯСНИЧНОЙ ДОРСОПАТИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) положительным симптомом Вассермана
- 2) снижением ахиллова рефлекса
- 3) слабостью мышц бедра
- 4) слабостью разгибателя 1-го пальца стопы

В СИСТЕМУ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ПАНИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ ВХОДИТ

- 1) депривация сна
- 2) ограничение физической активности
- 3) дыхательная гимнастика
- 4) специальная диета

ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИИ ЛАНДУЗИ-ДЕЖЕРИНА

- 1) X-сцепленный доминантный
- 2) аутосомно-рецессивный
- 3) аутосомно-доминантный
- 4) X-сцепленный рецессивный

ПРИ ПОЛИНЕВРОПАТИИ У ПАЦИЕНТОВ С УЗЕЛКОВЫМ ПОЛИАРТРИТОМ НАБЛЮДАЮТ

- 1) асимметричное поражение нервных стволов
- 2) малую выраженность болевого синдрома

- 3) поражение черепных нервов
- 4) нарушение функции тазовых органов

В ОТЛИЧИЕ ОТ ГИДРОЦЕФАЛИИ ПРИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

- 1) размеры желудочков мозга остаются нормальными
- 2) головная боль носит распирающий характер
- 3) отмечается нормальный состав ликвора
- 4) поражаются зрительные нервы

ЛОКАЛИЗАЦИЯ КОРКОВОГО ОТДЕЛА АНАЛИЗАТОРА ОБЩИХ ВИДОВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НАХОДИТСЯ В _____ ИЗВИЛИНЕ

- 1) верхней височной
- 2) верхней лобной
- 3) передней центральной
- 4) задней центральной

ПРИ ОДНОСТОРОННЕМ ПОРАЖЕНИИ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) остановка дыхания
- 2) свисание мягкого неба на стороне поражения
- 3) императивный позыв к мочеиспусканию
- 4) недержание кала

АГОНИСТОМ ДОФАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ РЕТРОПЕРИТОНЕАЛЬНЫЙ ФИБРОЗ И ФИБРОЗ КЛАПАНОВ СЕРДЦА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ропинирол
- 2) прамипексол
- 3) пирибедил
- 4) бромокриптин

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ПОМОЩИ

- 1) первичной медико-санитарной
- 2) скорой
- 3) специализированной
- 4) паллиативной

ИНГИБИТОРОМ КАТЕХОЛ-О-МЕТИЛТРАНСФЕРАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) толкапон
- 2) тригексифенидил
- 3) селегилин
- 4) аминазин

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЧАСТЫХ ПРИСТУПОВ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) метамизол натрия

- 2) нестероидные противовоспалительные препараты
- 3) эрготамин
- 4) триптаны

СИМПТОМАТИЧЕСКОЕ УЛУЧШЕНИЕ ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА НАСТУПАЕТ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) церебролизина
- 2) мемантина
- 3) циннаризина
- 4) пирацетама

ПРИЧИНОЙ НАРАСТАНИЯ МИДРИАЗА НА СТОРОНЕ ЭПИДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЫ И ГЕМИПАРЕЗА НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сдавление коры моторной области
- 2) сдавление коры моторной области
- 3) сдавление ножки мозга
- 4) ущемление ствола в затылочном отверстии

ПОД АРТЕРИЕЙ АДАМКЕВИЧА ПОНИМАЮТ АРТЕРИЮ

- 1) межреберную
- 2) корешково-спинальную шейного утолщения
- 3) переднюю спинальную
- 4) корешково-спинальную поясничного утолщения

ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С НЕВРОПАТИЕЙ БЕДРЕННОГО НЕРВА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ ГИПЕСТЕЗИЙ

- 1) в нижней половине бедра по передней и внутренней поверхности и на внутренней поверхности голени и стопы
- 2) по задней поверхности бедра
- 3) по передне-наружной поверхности бедра
- 4) в средней и нижней трети внутренней поверхности бедра

ПРОХОДИМОСТЬ ВОДОПРОВОДА МОЗГА НЕОБХОДИМО ОЦЕНИВАТЬ В _____ РЕЖИМАХ И ПРОЕКЦИЯХ МР-ИЗОБРАЖЕНИЙ

- 1) сагиттальные срезы в T2 3DCUBE, FIESTA, ФК МРТ (ликвородинамика)
- 2) сагиттальные срезы в T1 и FLAIR
- 3) фронтальные срезы в T2 и FIESTA
- 4) сагиттальные срезы в T1, T2, FIESTA и FLAIR

СТЕПЕНЬ АКСИАЛЬНОЙ ДИСЛОКАЦИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА НА ТОМОГРАММАХ ОЦЕНИВАЮТ ПО

- 1) состоянию базальных цистерн
- 2) смещению миндалик мозжечка
- 3) состоянию субарахноидального пространства
- 4) степени дислокации шишковидной железы

ДЛЯ АПРАКСИИ ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ

- 1) содружественной работы мышц
- 2) процессов узнавания (предметов, образов и др.) при сохранении или незначительном снижении чувствительности и сохранении сознания
- 3) целенаправленных движений и действий при отсутствии параличей и парезов
- 4) речи, состоящее в утрате способности пользоваться словами и фразами при выражении мысли

У ПОЖИЛОГО ПАЦИЕНТА С ПОЛИНЕВРОПАТИЕЙ, ГИНЕКОМАСТИЕЙ, ЛИМФАДЕНОПАТИЕЙ И ГИПЕРПИГМЕНТАЦИЕЙ КОЖИ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧАТЬ

- 1) алкогольную полиневропатию
- 2) полиневропатию в результате дефицита витамина В₁₂
- 3) РОЕМС-синдром
- 4) наследственную амилоидную полиневропатию

ПРИ НЕТРАВМАТИЧЕСКОМ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ В ЛИКВОРЕ НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) повышенное ликворное давление при первом входе в субарахноидальное пространство
- 2) плеоцитоз с реакцией лейкоцитов и лимфоцитов
- 3) повышенное содержание глюкозы
- 4) ксантохромия

НАИБОЛЕЕ ДОСТУПНОЙ МЕТОДИКОЙ ДЛЯ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ СТЕНО-ОККЛЮЗИРУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) МРА
- 2) ТКУЗДГ
- 3) УЗИ
- 4) ЦАГ

ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ СФЕРУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Федеральный закон от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»
- 2) Федеральный закон от 29.11.2010 г. № 326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
- 3) Международная классификация болезней 10 пересмотра
- 4) Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

РАССТРОЙСТВА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО ТИПУ ПЕРЧАТОК И НОСКОВ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

- 1) плечевого сплетения
- 2) периферических нервов

- 3) ствола мозга
- 4) спинного мозга

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пластырь с лидокаином
- 2) дулоксетин
- 3) флуоксетин
- 4) высокодозный пластырь с капсаицином

К НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ИНСУЛЬТА ОТНОСЯТ

- 1) сахарный диабет
- 2) курение
- 3) нарушения ритма
- 4) пол

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО КАРДИОЭМБОЛИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) гепарин
- 2) варфарин
- 3) глюкокортикоиды
- 4) ацетилсалициловую кислоту

ОТЕК ГОЛОВНОГО МОЗГА, КОТОРЫЙ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ ОСМОТИЧЕСКОГО ГРАДИЕНТА МЕЖДУ ПЛАЗМОЙ И ВНЕКЛЕТОЧНЫМ ПРОСТРАНСТВОМ МОЗГА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) цитотоксическим
- 2) интерстициальным
- 3) вазогенным
- 4) осмотическим

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РЕМИТТИРУЮЩЕЕ ТЕЧЕНИЕ ПЕРВИЧНЫХ ОПУХОЛЕЙ СПИННОГО МОЗГА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ ИХ ЛОКАЛИЗАЦИИ В

- 1) шейном отделе
- 2) поясничном отделе
- 3) грудном отделе
- 4) области конского хвоста

ПРИ ПРОСТЫХ АБСАНСАХ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) руфинамид
- 2) вальпроевая кислота
- 3) карбамазепин
- 4) фенobarбитал

УТРАТА СОЗНАНИЯ ПРИ СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЧАЩЕ ВСЕГО

ПРОДОЛЖАЕТСЯ

- 1) более часа
- 2) 10 минут
- 3) несколько секунд
- 4) 30 минут

К СИНДРОМАМ ПОРАЖЕНИЯ КОНСКОГО ХВОСТА СПИННОГО МОЗГА ОТНОСЯТ

- 1) центральный нижний парапарез
- 2) периферический верхний парапарез
- 3) нижний периферический парапарез
- 4) центральный тетрапарез

ТЯЖЁЛОЕ ДИФFUЗНОЕ АКCОНАЛЬНОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) длительными коматозными состояниями с момента травмы
- 2) развитием комы после «светлого» периода
- 3) отсутствием потери сознания
- 4) кратковременной потерей сознания

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ВОЗНИКАЕТ

- 1) гомонимная гемианопсия
- 2) биназальная гетеронимная гемианопсия
- 3) битемпоральная гетеронимная гемианопсия
- 4) амавроз

ВЫСОТА МЕЖПОЗВОНОЧНЫХ ДИСКОВ

- 1) уменьшается в каудальном направлении
- 2) нарастает в краниальном направлении
- 3) нарастает в каудальном направлении
- 4) не меняется

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЮ ПРОВЕДЕНИЯ РЕНТГЕНОГРАФИИ ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ БОЛИ В СПИНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение локализации сдавления корешковых структур
- 2) определение выраженности остеохондроза позвоночника
- 3) определение степени остеопороза
- 4) выявление межпозвоноковых грыж

ФОРМИРОВАНИЕ ОПУХОЛЕВИДНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ РАЗМЕРОМ 2-3 СМ ПО ХОДУ НЕРВНЫХ СТЕЛОВ, ПОЯВЛЕНИЕ СВЕТЛО-КОРИЧНЕВЫХ ПЯТЕН НА КОЖЕ ПО ТИПУ «КОФЕ С МОЛОКОМ» ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) гемангиоматоза Штурге-Вебера
- 2) амиотрофии Верднига-Гоффманна
- 3) нейрофиброматоза Реклингхаузена
- 4) болезни Вильсона-Коновалова

ПАРАЛИЧ ДЕЖЕРИН-КЛЮМПКЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ КОРЕШКОВ СПИННОМОЗГОВЫХ НЕРВОВ

- 1) C7
- 2) D3-D7
- 3) C5-C6
- 4) C8-D2

БИНАЗАЛЬНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ НАСТУПАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) центральных отделов хиазмы
- 2) наружных отделов хиазмы
- 3) центральных отделов зрительного нерва
- 4) внутренних отделов хиазмы

АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ГРЫЖИ МЕЖПОЗВОНОЧНОГО ДИСКА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) сильного болевого синдрома
- 2) онемения в соответствующем дерматоме
- 3) тазовых нарушений
- 4) мышечной слабости в мышце, иннервируемой поражённым корешком

РАЗВИТИЕ СИМПТОМА «ВКЛИНИВАНИЯ» ПРИ ЛЮМБАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ У БОЛЬНОГО С ОБЪЕМНЫМ СПИНАЛЬНЫМ ПРОЦЕССОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарастанием неврологической симптоматики после пункции
- 2) усилением корешковых болей при сдавлении шейных вен
- 3) нарастанием неврологической симптоматики при давлении на переднюю брюшную стенку
- 4) усилением корешковых болей при сгибании головы к груди

В СООТВЕТСТВИЕ С КЛАССИФИКАЦИЕЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКОЙ ЛИГИ 2017 Г. К ПРИСТУПАМ, КОТОРЫЕ МОГУТ ИМЕТЬ ТОЛЬКО ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЙ ДЕБЮТ, ОТНОСЯТ

- 1) эпилептические спазмы
- 2) клонические приступы
- 3) атонические приступы
- 4) абсансы

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ КОНСТРИКТИВНО-ОБСТРУКТИВНОЙ АРТЕРИОПАТИИ ПРИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) аминофиллин
- 2) нифедипин
- 3) нимодипин
- 4) пропранолол

МАКСИМАЛЬНО ВОЗМОЖНАЯ ТОЧНОСТЬ ДИАГНОСТИКИ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ

ВОЗМОЖНА ТОЛЬКО ПРИ

- 1) полном собранном анамнезе
- 2) аутопсии
- 3) дуплексном сканировании сосудов головного мозга
- 4) проведении магнитно-резонансной томографии

ГИДРОЦЕФАЛИЯ ЭТО

- 1) расширение боковых желудочков мозга с симптомами повышения внутричерепного давления
- 2) вентрикуломегалия
- 3) увеличение объема желудочков мозга в результате нарушения ликвороциркуляции
- 4) увеличение объема желудочков мозга, а также увеличение внутричерепного давления без увеличения размеров желудочковой системы

КОЛИЧЕСТВО СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ У ВЗРОСЛОГО В НОРМЕ СООТВЕТСТВУЕТ (В МЛ)

- 1) 80-100
- 2) 120-150
- 3) 200-220
- 4) 180-200

ФИБРИНОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ

- 1) проводится через 10 часов от начала развития инсульта
- 2) не вызывает геморрагического осложнения
- 3) улучшает исход инсульта
- 4) используется при легкой степени неврологического дефицита

ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ (ПЭП), ОТНОСЯЩИМИСЯ К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ПЕРВИЧНО-ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ ПРИСТУПАХ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) вальпроаты
- 2) карбамазепины
- 3) барбитураты
- 4) гидантоины

СИНДРОМ ВЕГЕТО-СЕНСОРНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ В СОЧЕТАНИИ С АНГИОСПАЗМОМ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ

- 1) высокочастотной
- 2) низкочастотной
- 3) узкополосной
- 4) широкополосной

В СРЕЗЕ НА УРОВНЕ МОСТА РАЗЛИЧАЮТ ЯДРА НЕРВА

- 1) лицевого
- 2) глазодвигательного
- 3) блуждающего
- 4) добавочного

СИМПТОМ МИККИ-МАУСА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) болезни Гентингтона
- 2) болезни Пика
- 3) прогрессирующего надъядерного паралича
- 4) болезни Паркинсона

ДЛЯ АУРЫ КЛАССИЧЕСКОЙ (ОФТАЛЬМИЧЕСКОЙ) МИГРЕНИ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) двоения
- 2) расходящегося косоглазия
- 3) «мерцающей» скотомы
- 4) сходящегося косоглазия

К ТРИАДЕ СИМПТОМОВ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ТАЛЛИЕМ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) алопеция
- 2) болезненная периферическая невропатия
- 3) нарушение сознания
- 4) сухой кашель

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ЭКСТРАПИРАМИДНЫМ НАРУШЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дистония
- 2) тремор
- 3) хорей
- 4) атетоз

РЕШАЮЩИМ УСЛОВИЕМ АДЕКВАТНОГО КОЛЛАТЕРАЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) тонуса и реактивности сосудов
- 2) архитектоники артериального круга мозга
- 3) системной и центральной гемодинамики
- 4) реологических свойств крови

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ФУНКЦИИ СТАТИКИ И ПОХОДКИ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) пассивные упражнения
- 2) упражнения на координацию
- 3) активные упражнения
- 4) лечебно-тренировочные занятия на столе-вертикализаторе

СИНДРОМОМ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЧАЩЕ ВСЕГО СТРАДАЮТ

- 1) молодые мужчины
- 2) пожилые мужчины
- 3) пожилые женщины
- 4) молодые женщины

ПРИ РЕФРАКТЕРНОСТИ К БАЗОВОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ИНФАНТИЛЬНЫХ СПАЗМАХ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) вигабатрин
- 2) топирамат
- 3) фенобарбитал
- 4) адренкортикотропный гормон

НАИБОЛЬШИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ФЕНОМЕНОВ ПРИВЫКАНИЯ И ЗАВИСИМОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ В КАЧЕСТВЕ СНОТВОРНЫХ

- 1) препаратов Z-группы
- 2) препаратов мелатонина
- 3) антигистаминных средств
- 4) производных бензодиазепина

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) Ацикловир
- 2) Цефтриаксон
- 3) Гентамицин
- 4) Меропонем

ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЕ СТРЕССОВОЕ РАССТРОЙСТВО ОТРАЖАЕТ ПОСЛЕДСТВИЯ

- 1) перенесенных в жизни экстремальных событий
- 2) неблагоприятных условий воспитания и формирования личности
- 3) перенесенных нейроинфекций
- 4) повторных черепно-мозговых травм

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОТЁКА У БОЛЬНОГО С ОПУХОЛЬЮ ГОЛОВНОГО МОЗГА РАЗОВАЯ ДОЗА МАННИТОЛА НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В Г/КГ)

- 1) 5,0
- 2) 0,5
- 3) 1,5
- 4) 3,0

ПО ДАННЫМ МРТ ОПТИКОМИЕЛИТ ДЕВИКА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) многоочаговым поражением белого вещества головного мозга с вовлечением мозолистого тела
- 2) симметрично расположенными очагами в белом веществе полушарий головного мозга с обязательным вовлечением семиовальных центров

- 3) наличием очаговых изменений в шейно-грудном отделе спинного мозга и отсутствием очагов в головном мозге
- 4) крупными, быстро растущими очагами с чередующимися концентрическими слоями гиперинтенсивного сигнала большей или меньшей интенсивности

ВЫСОКАЯ КОНТАГИОЗНОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ МЕНИНГИТА, ВЫЗВАННОГО

- 1) вирусами Коксаки, ЕСНО
- 2) синегнойной палочкой
- 3) стафилококками
- 4) вирусом простого герпеса

В НОРМЕ УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ВЕГЕТАТИВНЫХ РЕФЛЕКСОВ ВЫЗЫВАЕТ ПРОБА

- 1) клиностатическая
- 2) шейно-сердечная (синокаротидный рефлекс)
- 3) Ашнера (глазосердечный рефлекс)
- 4) ортостатическая

ПРИ СИНДРОМЕ ГИЙЕНА-БАРРЕ НАБЛЮДАЮТ

- 1) угнетение сухожильных рефлексов
- 2) повышение сухожильных рефлексов
- 3) появление патологических стопных знаков
- 4) появление симптомов орального автоматизма

В КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЙ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО УЧАСТВУЕТ

- 1) шаровидное ядро
- 2) пробковидное ядро
- 3) ядро шатра
- 4) зубчатое ядро

РЕШАЮЩЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ПРОГНОЗ ПРЕХОДЯЩЕГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ОКАЗЫВАЕТ

- 1) состояние вязкости и текучести крови
- 2) состояние свертывающей системы крови
- 3) адекватный уровень артериального давления
- 4) сохранная проходимость приводящих артерий

В СИНДРОМ ГОРНЕРА НЕ ВХОДИТ

- 1) миоз
- 2) энофтальм
- 3) птоз
- 4) мидриаз

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) создание профессиональных некоммерческих организаций

- 2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 3) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 4) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний

СЕГМЕНТАРНЫЙ АППАРАТ СИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДСТАВЛЕН НЕЙРОНАМИ БОКОВЫХ РОГОВ НА УРОВНЕ СЕГМЕНТОВ

- 1) C8-L2
- 2) C5-C8
- 3) T1-T8
- 4) L2-S5

СИНДРОМ ГОРНЕРА БЕЗ ДЕНЕРВАЦИОННОЙ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) синдроме Панкоста
- 2) воспалении кавернозного синуса
- 3) опухоли орбиты
- 4) диабетической дистальной полиневропатии

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

- 1) нетравматического субарахноидального кровоизлияния
- 2) лакунарного подтипа ишемического инсульта
- 3) кардиоэмболического подтипа ишемического инсульта
- 4) атеротромботического подтипа ишемического инсульта

МЕХАНИЗМАМИ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМИ ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ СОСТАВЛЯЮЩУЮ СИСТЕМЫ АУТОРЕГУЛЯЦИИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гуморальный, клеточный, тканевой
- 2) неврогенный, гуморальный, гормональный
- 3) эндотелиальный, метаболический
- 4) клеточный, тканевой, вестибулярный

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЁЗА МАКСИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 12
- 2) 10
- 3) 4
- 4) 6

ИНДЕКС БАРТЕЛА ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИВАТЬ

- 1) нарушений глотания

- 2) нарушения чувствительности
- 3) уровень самостоятельной повседневной активности
- 4) нарушения памяти

НА ПЕРВОЙ СТАДИИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА БОЛЬНЫЕ

- 1) не способны без посторонней помощи принять пищу или сходить в туалет, они нуждаются в постоянном присмотре
- 2) способны себя обслуживать, не нуждаются ни в какой помощи
- 3) не могут самостоятельно одеться, принять ванну, их можно оставить дома без присмотра на короткий промежуток времени
- 4) способны себя обслуживать, нуждаются в помощи при решении финансовых вопросов

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННО-АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ПОЛИРАДИКУЛОНЕВРОПАТИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) гормональная терапия, десенсибилизирующие средства
- 2) антибиотики, противосудорожные средства
- 3) сосудорасширяющие средства
- 4) антибиотики, антихолинэстеразные препараты

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

- 1) 3
- 2) 6
- 3) 1
- 4) 9

ПРИ МИГРЕНИ СО СТВОЛОВОЙ АУРОЙ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) ацетаминофена
- 2) ибупрофена+ацетаминофена
- 3) ибупрофена
- 4) суматриптана

АТРОФИЯ МЫШЦ – ЭТО ОСНОВНОЙ СИМПТОМ

- 1) вялого паралича
- 2) спастического паралича
- 3) миастении
- 4) болезни Паркинсона

ПЕРВАЯ ВЕТВЬ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ВЫХОДИТ ИЗ ПОЛОСТИ ЧЕРЕПА ЧЕРЕЗ

- 1) верхнюю глазничную щель (fissura orbitalis superior)
- 2) нижнюю глазничную щель (fissura orbitalis inferior)
- 3) овальное отверстие (foramen ovale)
- 4) круглое отверстие (foramen rotundum)

СИМПТОМЫ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА УСИЛИВАЮТСЯ ПРИ ПРИЕМЕ

- 1) глицина
- 2) диазепам
- 3) галоперидол
- 4) лорноксикам

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНОЙ ЖАЛОБОЙ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЁЗНЫМ МЕНИНГИТОМ В ПЕРИОДЕ ПРОДРОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тошнота
- 2) подъём температуры тела
- 3) головокружение
- 4) длительная головная боль, плохо снимающаяся анальгетиками

К ПРЕПАРАТАМ ВТОРОЙ ЛИНИИ, ИЗМЕНЯЮЩИМ ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА, ОТНОСЯТ

- 1) глатирамера ацетат
- 2) натализумаб
- 3) терифлуномид
- 4) интерферон бета

С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ НАЗАЛЬНОЙ ЛИКВОРЕИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНА

- 1) сцинтиграфия
- 2) рентгенография черепа в 2 проекциях с определением пневмоцефалии
- 3) РКТ-цистернография
- 4) МРТ головы

ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ КОРТИКОСТЕРОИДНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНИТЬ

- 1) интерферон бета
- 2) плазмаферез
- 3) гипербарическую оксигенацию
- 4) глатирамера ацетат

АВТОНОМНЫЕ СПИНАЛЬНЫЕ ЦЕНТРЫ МОЧЕИСПУСКАНИЯ НАХОДЯТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) Th8
- 2) S2-S4
- 3) L2-L3
- 4) C1

ДИЗАРТРИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ПАРЫ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

- 1) V
- 2) III
- 3) XII
- 4) XI

НЕУСТОЙЧИВОСТЬ В ПОЗЕ РОМБЕРГА ПРИ ЗАКРЫВАНИИ ГЛАЗ ЗНАЧИТЕЛЬНО УСИЛИВАЕТСЯ, ЕСЛИ ИМЕЕТ МЕСТО АТАКСИЯ

- 1) мозжечковая
- 2) сенситивная
- 3) корковая
- 4) вестибулярная

У ПАЦИЕНТОВ С ТРАВМАТИЧЕСКИМ УШИБОМ БЕДРЕННОГО НЕРВА ВЫШЕ ПУПАРТОВОЙ СВЯЗКИ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) паралич сгибателей бедра
- 2) выпадение ахиллова рефлекса
- 3) паралич стопы и пальцев ног
- 4) боль по задней поверхности бедра

КЛИНИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ОТ НАЗНАЧЕНИЯ АЗАТИОПРИНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ МИАСТЕНИИ СЛЕДУЕТ ОЖИДАТЬ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 1-2 месяцев
- 2) 2-3 месяцев
- 3) 2-4 недель
- 4) 4-5 месяцев

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) создание формулярных комиссий в медицинской организации
- 2) совместное с компанией участие в научно-практических конференциях
- 3) заключение соглашений с компанией о назначении пациентам лекарственных препаратов
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ 2 СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ СИНДРОМА ПОЛИНЕВРОПАТИИ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ С

- 1) вестибулопатией
- 2) анемией
- 3) периферическим ангиодистоническим с редкими приступами акроангиоспазма
- 4) дистрофическими нарушениями опорно-двигательного аппарата

ГИПОТРОФИЯ МЫШЦ ТЕНАРА ПРИ СОХРАННОЙ ТРОФИКЕ МЫШЦ ГИПОТЕНАРА И ПЕРВОЙ ПРИВОДЯЩЕЙ МЫШЦЫ И СНИЖЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ В I-III ПАЛЬЦАХ КИСТИ СВЯЗАНО С ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) срединного нерва
- 2) локтевого нерва
- 3) корешка C8

4) нижнего пучка плечевого сплетения

В ФОРМИРОВАНИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ ВОЛОКНА

- 1) плечевого сплетения
- 2) шейного сплетения
- 3) грудного сплетения
- 4) симпатического ствола

ХОРЕИФОРМНЫЙ ГИПЕРКИНЕЗ, ЧАЩЕ ВСЕГО В ВЕРХНЕЙ ПОЛОВИНЕ ТЕЛА, ПОЯВЛЯЮЩИЙСЯ, КОГДА ВЛИЯНИЕ ДОЗЫ ЛЕВОДОПЫ НА СИМПТОМЫ ПАРКИНСОНИЗМА СТАНОВИТСЯ МАКСИМАЛЬНЫМ, НАЗЫВАЮТ

- 1) дистонией периода выключения
- 2) феноменом «включения-выключения»
- 3) двухфазной дискинезией
- 4) дискинезией пика дозы

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЁЗНОГО МЕНИНГИТА НАЗНАЧАЮТ

- 1) изониазид и пиридоксин
- 2) изониазид и пенициллин
- 3) стрептомицин и пиридоксин
- 4) изониазид и пентоксифиллин

ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВЫДАННОГО ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИЕЙ ЧЕРЕЗ _____ ДНЕЙ

- 1) 20
- 2) 15
- 3) 30
- 4) 10

НАИМЕНЕЕ УСТОЙЧИВЫЙ К ВОЗДЕЙСТВИЮ ВИБРАЦИИ _____ ТИП КОНСТИТУЦИИ

- 1) неопределенный
- 2) грудной
- 3) мышечный
- 4) брюшной

ОСТРОЕ РАЗВИТИЕ КОМЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ТРОМБОЗА

- 1) глубоких церебральных вен
- 2) верхнего сагиттального синуса
- 3) вены Троланда
- 4) поперечного синуса

К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ИНСУЛЬТА ОТНОСЯТ

- 1) пол
- 2) курение
- 3) наследственную предрасположенность

4) возраст

К ОСНОВНОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСЯТ

- 1) магнитно-резонансную томографию
- 2) электроэнцефалографию
- 3) эхоэнцефалоскопию
- 4) краниографию

ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВИЯ ПРЕПАРАТОВ ЛЕВОДОПЫ НА ПОЗДНИХ СТАДИЯХ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

- 1) ноотропный препарат
- 2) антихолинергический препарат
- 3) ингибитор катехол-О-аминотрансферазы
- 4) миорелаксант

У НОВОРОЖДЕННЫХ СПИННОЙ МОЗГ ОКОНЧИВАЕТСЯ НА УРОВНЕ НИЖНЕГО КРАЯ _____ ПОЗВОНКА

- 1) II поясничного
- 2) XII грудного
- 3) I поясничного
- 4) III поясничного

МРТ-ХАРАКТЕРИСТИКОЙ НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие симптома «дурального хвоста»
- 2) слабое накопление контрастного вещества
- 3) гиперинтенсивный сигнал в режиме T1
- 4) гипоинтенсивный сигнал в режиме T2

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭПИЗОДОВ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нестероидные противовоспалительные средства
- 2) простые анальгетики
- 3) антиконвульсанты
- 4) антидепрессанты

ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА С СИНДРОМОМ ТЯЖЁЛОЙ ДЕМЕНЦИИ ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амантадин
- 2) церебролизин
- 3) галантамин
- 4) мемантин

СПИННОЙ МОЗГ В СВОЕМ СТРОЕНИИ ИМЕЕТ

- 1) три утолщения
- 2) четыре утолщения

- 3) одно утолщение
- 4) два утолщения

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПОВРЕЖДЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА ПРИ ТРАВМЕ ПОЗВОНОЧНИКА НЕОБХОДИМО ПРОИЗВЕСТИ

- 1) компьютерную томографию
- 2) магнитно-резонансную томографию
- 3) ангиографию
- 4) люмбальную пункцию

ПРЕПАРАТОМ, НЕ ОТНОСЯЩИМСЯ К АНТИКОАГУЛЯНТАМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) апиксабан
- 2) ривароксабан
- 3) дабигатран
- 4) дипиридамол

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ НЕВРИНОМ СЛУХОВОГО НЕРВА ОТ МЕНИНГИОМ ПО ДАННЫМ МРТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипоинтенсивный сигнал в режиме T1
- 2) накопление контрастного вещества
- 3) гетерогенность сигнала
- 4) дислокация ствола мозга

ПОРАЖЕНИЕ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) амаврозом
- 2) гомонимной гемианопсией
- 3) биназальной гемианопсией
- 4) битемпоральной гемианопсией

ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ РЕКЛИНГХАУЗЕНА

- 1) X-сцепленный рецессивный
- 2) X-сцепленный доминантный
- 3) аутосомно-рецессивный
- 4) аутосомно-доминантный

СЕДЬМОЙ ПАРОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тройничный
- 2) блуждающий
- 3) глазодвигательный
- 4) лицевой

ФЕНОМЕН ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОЙ СПУТАННОСТИ СОЗНАНИЯ ПРИ ПРОБУЖДЕНИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) галлюцинаторными и псевдогаллюцинаторными феноменами
- 2) ярким эмоциональным аффектом

- 3) психомоторным возбуждением
- 4) нарушением ориентировки в пространстве и времени при пробуждении

В КАЧЕСТВЕ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) препараты леводопы
- 2) ингибиторы холинэстеразы
- 3) аналоги вазопрессина
- 4) минералокортикоиды

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРОЗОПОПАРЕЗ И СЛЁЗОТЕЧЕНИЕ, ТО ОЧАГ ЛОКАЛИЗОВАН В

- 1) верхней трети фаллопиева канала
- 2) нижней трети фаллопиева канала
- 3) области шилососцевидного отверстия
- 4) средней трети фаллопиева канала

ХАРАКТЕРНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ СУБДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЫ ПОДТВЕРЖДАЮТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

- 1) доплерографии
- 2) компьютерной томографии
- 3) однофотонной эмиссионной томографии
- 4) электроэнцефалографии

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗРИТЕЛЬНОГО БУГРА ВОЗНИКАЕТ

- 1) гемианестезия на противоположной стороне
- 2) гемиатаксия на стороне поражения
- 3) гемианопсия на стороне поражения
- 4) гемиальгия на стороне поражения

НАРУШЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) нормотензивной гидроцефалии
- 2) дефицита фолиевой кислоты
- 3) кортикобазальной дегенерации
- 4) мультисистемной атрофии

РАННЮЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ ПАЦИЕНТОВ С ИНСУЛЬТОМ НАЧИНАЮТ ПРИМЕНЯТЬ С (В ДНЯХ)

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 30
- 4) 14

К ЗАДАЧАМ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА С ИНСУЛЬТОМ В ПОЗДНЕМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ

- 1) улучшение координации
- 2) навыки симметричной ходьбы, активную ходьбу
- 3) борьбу со спастичностью
- 4) коррекцию речевых и высших психических функций

ДИФФУЗНОЕ АКСОНАЛЬНОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) длительным коматозным состоянием с последующей грубой стволовой симптоматикой
- 2) длительным коматозным состоянием с момента травмы
- 3) потерей сознания до нескольких недель с последующей амнезией
- 4) развитием комы после светлого промежутка

В ОСТРЫЙ ПЕРИОД ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНУЮ ТОМОГРАФИЮ НАЧИНАЮТ С _____ ИМПУЛЬСНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ

- 1) T2
- 2) T1
- 3) перфузионно-взвешенной
- 4) диффузионно-взвешенной

СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА МЕМАНТИНА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 5
- 2) 20
- 3) 30
- 4) 10

БОЛЕЗНЬ АЛЬЦГЕЙМЕРА С ПОЗДНИМ НАЧАЛОМ ДЕБЮТИРУЕТ В ВОЗРАСТЕ ПОСЛЕ _____ ЛЕТ

- 1) 65
- 2) 60
- 3) 55
- 4) 50

ПАЦИЕНТ СО ЗРИТЕЛЬНОЙ АГНОЗИЕЙ

- 1) видит предметы, но не узнает их
- 2) видит предметы хорошо, но форма кажется искаженной
- 3) не видит предметы по периферии полей зрения
- 4) плохо видит окружающие предметы, но узнает их

ДЛЯ СИРИНГОМИЕЛИИ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ

- 1) конского хвоста
- 2) задних рогов спинного мозга
- 3) подкорковых ядер
- 4) передних корешков спинного мозга

В ЛЕЧЕНИЕ, УСКОРЯЮЩЕЕ ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПРИ ВЕСТИБУЛЯРНОМ НЕЙРОНИТЕ, ВХОДИТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) ингибиторов холинэстеразы
- 2) ноотропных препаратов
- 3) глюкокортикостероидов
- 4) агонистов гистаминовых H1-рецепторов

ПРИ КОНСЕРВАТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ПРИ РАЗРЫВЕ АНЕВРИЗМЫ НАЗНАЧАЮТ

- 1) аминокaproновую кислоту
- 2) кальция хлорид
- 3) нимодипин
- 4) менадиона натрия бисульфит

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ НАРУШЕНИЕМ ПОХОДКИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ступаж
- 2) спастико-атактическая походка
- 3) апраксия ходьбы
- 4) «утиная» походка

МИГРЕНЬ ОТНОСИТСЯ К

- 1) вторичной головной боли
- 2) первичной головной боли
- 3) невралгической боли
- 4) комплексному региональному болевому синдрому

ЭКСТРАВАЗАЛЬНАЯ КОМПРЕССИЯ ПОДКЛЮЧИЧНОЙ АРТЕРИИ НА ВЫХОДЕ ИЗ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, КОТОРАЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ СДАВЛЕНИЕМ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ СИНДРОМОМ

- 1) чрезмерного отведения
- 2) Панкоста
- 3) малой грудной мышцы
- 4) передней лестничной мышцы

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НЕЙРОПАТИИ НАРУЖНОГО КОЖНОГО НЕРВА БЕДРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение коленного рефлекса
- 2) гипестезия по наружной передней поверхности бедра
- 3) снижение подошвенного рефлекса
- 4) гипестезия по наружной задней поверхности бедра

ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА

- 1) выявление факторов риска, предупреждение возникновения болезни и

устранение её причин

2) предотвращение ухудшения течения заболевания, возможных осложнений после того, как болезнь проявилась

3) реабилитацию больного, перенесшего острое заболевание с длительной нетрудоспособностью

4) выявление заболевания на ранних стадиях и на предупреждение его прогрессирования, а также возможных осложнений

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО АРТЕРИОВЕНОЗНАЯ МАЛЬФОРМАЦИЯ СОЧЕТАЕТСЯ С

1) телеангиоэктазией

2) венозным пороком развития

3) аневризмой на приводящем сосуде

4) кавернозной ангиомой

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

1) миастении

2) менингита

3) опухоли головного мозга

4) рассеянного склероза

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

1) жиров

2) углеводов

3) белков

4) витаминов B1 и B12

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ДЕТСКОЙ ЭПИЛЕПСИЕЙ С ЦЕНТРОТЕМПОРАЛЬНЫМИ СПАЙКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) лакосамид

2) фенобарбитал

3) топирамат

4) карбамазепин

МЕНИНГЕАЛЬНЫЕ ВЕТВИ ДЛЯ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ ОБОЛОЧЕК ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТХОДЯТ ОТ _____ АРТЕРИИ

1) затылочной

2) сифона внутренней сонной

3) задней мозговой

4) средней мозговой

ОБЫЧНОЙ ПРИЧИНОЙ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ВОДЯНКИ У ДЕТЕЙ СПУСТЯ 1-2 НЕДЕЛИ ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ ШУНТА ЯВЛЯЕТСЯ

1) диэнцефальный синдром

- 2) дисфункция шунта
- 3) внутрижелудочковое кровоизлияние
- 4) субдуральная гематома

БОЛЬШОЙ КАМЕНИСТЫЙ НЕРВ ВХОДИТ В СОСТАВ _____ НЕРВА

- 1) лицевого
- 2) блуждающего
- 3) языкоглоточного
- 4) тройничного

ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО ПРОГНОЗ НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТЕН ПРИ СУММЕ БАЛЛОВ

- 1) 6-8
- 2) 3-5
- 3) 9-12
- 4) 13-15

ДЛЯ КОМПРЕССИОННОЙ НЕЙРОПАТИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА (СИНДРОМ УЩЕМЛЕНИЯ В ОБЛАСТИ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА) ХАРАКТЕРНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) слабость II, III пальцев кисти
- 2) атрофия мышц возвышения мизинца
- 3) слабость разгибания кисти
- 4) атрофия мышц возвышения большого пальца

ДВУСТОРОННИЙ ПТОЗ И ПОЛНАЯ НЕПОДВИЖНОСТЬ ГЛАЗНЫХ ЯБЛОК ПРИ ОТСУТСТВИИ КАКИХ-ЛИБО НАРУШЕНИЙ ЗРАЧКА РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) непосредственно наружных мышц обоих глаз
- 2) ствола глазодвигательного нерва
- 3) ствола отводящего нерва
- 4) ядра глазодвигательного нерва в стволе мозга

В СОВРЕМЕННЫХ КЛАССИФИКАЦИЯХ МЕНИНГИОМ ВЫДЕЛЯЮТ СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 4

У ПАЦИЕНТОВ С НЕВРОПАТИЕЙ ДЛИННОГО ГРУДНОГО НЕРВА РАЗВИВАЕТСЯ ПАРЕЗ _____ МЫШЦЫ

- 1) дельтовидной
- 2) передней зубчатой
- 3) ромбовидной
- 4) грудино-ключично-сосцевидной

ОЧАГОМ ПОРАЖЕНИЯ У БОЛЬНОГО С ТОТАЛЬНОЙ ОФТАЛЬМОПЛЕГИЕЙ, ПТОЗОМ,

БОЛЯМИ И ГИПЕСТЕЗИЕЙ В ОБЛАСТИ ЛБА, ГЛАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мост
- 2) средний мозг на уровне нижних бугров четверохолмия
- 3) средний мозг на уровне верхних бугров четверохолмия
- 4) верхняя глазничная щель

ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА ПРОИСХОДИТ ОДНОВРЕМЕННОЕ РАЗВИТИЕ ПАРЕЗА ПРАВОЙ РУКИ И ЛЕВОЙ НОГИ, ЕМУ НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) электроэнцефалографии
- 2) транскраниальной доплерографии
- 3) КТ головного мозга
- 4) МРТ головного мозга

К ПРЕПАРАТАМ СПОСОБНЫМ ВЫЗВАТЬ КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) дексаметазон
- 2) альфалиповая кислота
- 3) лозартан
- 4) этилметилгидроксипиридина сукцинат

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ИМЕЕТ ПРАВО ФОРМИРОВАТЬ (ВЫДАВАТЬ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЕДИНОЛИЧНО НА СРОК ДО _____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

- 1) 23
- 2) 30
- 3) 20
- 4) 15

ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) комары
- 2) клещи
- 3) змеи
- 4) мухи

К ШУНТИРУЮЩИМ ПРОЦЕССАМ ОТНОСЯТ

- 1) кавернозную мальформацию
- 2) венозный порок развития
- 3) аневризму
- 4) артериовенозную мальформацию

СИМПАТИЧЕСКАЯ ИННЕРВАЦИЯ ЗРАЧКА ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1) цилиоспинальным центром, расположенным на уровне С6-С8
- 2) ядром Якубовича – Эдингера – Вестфала
- 3) цилиоспинальным центром, расположенным на уровне С8-Th1-2
- 4) ядром Перлеа

ВОЗНИКНОВЕНИЕ 1-2 УСТРАШАЮЩИХ СНОВИДЕНИЯ НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ СТРЕССОВОЙ СИТУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проявлением посттравматического стрессового расстройства
- 2) признаком соматической патологии
- 3) вариантом нормы
- 4) признаком психической патологии

ПРОЕКЦИОННАЯ ОБЛАСТЬ СЛУХОВОГО АНАЛИЗАТОРА НАХОДИТСЯ В ИЗВИЛИНЕ

- 1) верхней височной и извилинах Гешля
- 2) угловой
- 3) нижней лобной
- 4) гиппокамповой

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ КЛЕЩЕВОМ БОРРЕЛИОЗЕ ПОРАЖАЕТСЯ НЕРВ

- 1) языкоглоточный
- 2) подъязычный
- 3) глазодвигательный
- 4) лицевой

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) азитромицин
- 2) гентамицин
- 3) рифампицин
- 4) хемомицин

ЕСЛИ СМЕНА СТАДИЙ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПРОИСХОДИТ БОЛЕЕ ЧЕМ ЗА 2 ГОДА, НО НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ ЗА 5 ЛЕТ, ТО ТЕМП ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) умеренный
- 2) ламинарный
- 3) быстрый
- 4) медленный

ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ПОКАЗАНО

- 1) назначение иммуноглобулина
- 2) проведение плазмафереза
- 3) парентеральное введение тиамин
- 4) назначение кортикостероидов

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МИАСТЕНИЧЕСКИХ КРИЗОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) пиридостигмин
- 2) неостигмин
- 3) галантамин
- 4) амбенония хлорид

БАЗИЛЯРНАЯ ИМПРЕССИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИОБРЕТЕННОЙ ПРИ

- 1) болезни Паркинсона
- 2) гипопаратиреозе
- 3) кортико-базальной дегенерации
- 4) деменции с тельцами Леви

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ АУТОИММУННЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО РАССЕЯННОГО ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) синтетические глюкокортикостероиды
- 2) анаболические стероидные препараты
- 3) нестероидные противовоспалительные средства
- 4) эстрогенные стероидные препараты

ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ, РАБОТАЮЩИМ ПО ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ В ОРГАНИЗАЦИЯХ РФ, ДЛЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) выдаётся справка произвольной формы
- 2) формируется (выдаётся) листок нетрудоспособности
- 3) выдаётся справка установленного образца
- 4) не выдаётся никакой документ

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) миорелаксанты
- 2) антиоксиданты
- 3) метаболическую терапию
- 4) глюкокортикоиды

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ НИМАННА – ПИКА ТИПА С ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) ритуксимаб
- 2) циклофосфамид
- 3) метилпреднизолон
- 4) миглустат

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОБЪЕМА ОСТАТОЧНОЙ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компьютерная томография с контрастированием
- 2) нативная магнитно-резонансная томография
- 3) однофотонно-эмиссионная компьютерная томография
- 4) магнитно-резонансная томография с контрастированием

УМЕНЬШАЕТ РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) антиагрегантов
- 2) антикоагулянтов непрямого действия
- 3) антикоагулянтов прямого действия
- 4) фибринолитиков

НА ПОПЕРЕЧНОМ СРЕЗЕ НА УРОВНЕ МОЗГОВЫХ НОЖЕК РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) латеральная петля
- 2) бульбо-таламический тракт
- 3) ядро глазодвигательного нерва
- 4) чёрная субстанция

ЧАЩЕ ВСЕГО ЛЁГКИЕ КОГНИТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ

- 1) посттравматической энцефалопатии
- 2) нормотензивной гидроцефалии
- 3) болезни Паркинсона
- 4) дисциркуляторной энцефалопатии

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ СПИННОМОЗГОВЫХ ГРЫЖ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ОТДЕЛ

- 1) грудной
- 2) крестцовый
- 3) шейный
- 4) пояснично-крестцовый

МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ ПРИ ПАРКИНСОНИЗМЕ НЕОБХОДИМА ДЛ

- 1) выявления очагов демиелинизации
- 2) дифференциальной диагностики
- 3) выявления очага пароксизмальной активности
- 4) выявления межполушарной асимметрии

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ МЕНИНГОТЕЛИОМАТОЗНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К _____ КЛАССУ

- 1) I
- 2) II
- 3) IV
- 4) III

АНТИКОАГУЛЯНТ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

- 1) гепарин
- 2) ривароксабан
- 3) препараты магния
- 4) дипиридамол

ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) правила внутреннего распорядка
- 2) требования техники безопасности
- 3) показатели фондооснащенности и фондовооруженности

4) клинические рекомендации

БЛУЖДАЮЩИЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ

- 1) прямую кишку
- 2) анальный сфинктер
- 3) нижнюю часть толстой кишки
- 4) верхнюю часть толстой кишки

РАЗВИТИЕ ОБОСТРЕНИЙ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРЕДУПРЕЖДАЮТ

- 1) метаболические препараты
- 2) дофаминэргические препараты
- 3) сосудистые препараты
- 4) ПИТРС

ПРИ ПОРАЖЕНИИ XII НЕРВА ПРИ ОПУХОЛИ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА НЕ БЫВАЕТ

- 1) поперхивания при еде
- 2) гиперсаливации
- 3) снижения глоточного рефлекса
- 4) атрофии 1/2 языка

ИЗ ГАССЕРОВА УЗЛА НАЧИНАЮТСЯ _____ НЕРВА

- 1) двигательные волокна тройничного
- 2) чувствительные волокна тройничного
- 3) волокна блуждающего
- 4) двигательные волокна лицевого

БЛУЖДАЮЩИЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ

- 1) гладкую мускулатуру трахеи и бронхов
- 2) диафрагму
- 3) внутренний сфинктер мочевого пузыря
- 4) матку

АТРОФИЧЕСКАЯ МИОТОНΙΑ ШТЕЙНЕРТА – БАТТЕНА НАСЛЕДУЕТСЯ ПО _____ ТИПУ

- 1) аутосомно-рецессивному
- 2) аутосомно-доминантному
- 3) рецессивному, сцепленному с полом
- 4) доминантному, сцепленному с полом

К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- 1) снижение вкуса на передних двух третях языка
- 2) птоз, миоз и энофтальм на стороне поражения
- 3) снижение вкуса на задней трети языка
- 4) сходящееся косоглазие

СИМПТОМ ВКЛИНЕНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЮМБАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ У БОЛЬНОГО С ОБЪЁМНЫМ СПИНАЛЬНЫМ ПРОЦЕССОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) нарастанием неврологической симптоматики после пункции
- 2) нарастанием неврологической симптоматики при давлении на переднюю брюшную стенку
- 3) усилением корешковых болей при сгибании головы к груди
- 4) усилением корешковых болей при сдавлении шейных вен

У ПАЦИЕНТОВ ВО ВРЕМЯ АУРЫ КЛАССИЧЕСКОЙ МИГРЕНИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) расходящееся косоглазие
- 2) «мерцающие» скотомы
- 3) нистагм
- 4) сходящееся косоглазие

ОСТРЫЙ ПЕРИОД СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО ЛИКВОРНОГО СИНДРОМА, КОГДА В ЛИКВОРЕ

- 1) появляется лимфоцитарный цитоз
- 2) появляются выщелоченные эритроциты
- 3) снижаются сахар и хлориды
- 4) появляется белково-клеточная диссоциация

К ОПТИМАЛЬНЫМ ФИЗИЧЕСКИМ НАГРУЗКАМ ПРИ ДОРСОПАТИИ В ПОДОСТРОЙ СТАДИИ ОТНОСЯТ

- 1) занятия на турнике
- 2) тяжелую атлетику
- 3) тонические нагрузки для глубоких мышц спины
- 4) бег

ВЫЯВЛЕНИЕ НАЛИЧИЯ ТУННЕЛЬНОГО СИНДРОМА, ПУТЕМ ПОСТУКИВАНИЯ МОЛОТОЧКОМ ПО КОСТЯМ ЗАПЯСТЬЯ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК ТЕСТ

- 1) Вассермана
- 2) Тинеля
- 3) Ласега
- 4) Брудзинского

МЕДЛЕННО ПРОГРЕССИРУЮЩЕЕ ТЕЧЕНИЕ, БОЛИ И ПАРЕСТЕЗИИ, СЕГМЕНТАРНО ДИССОЦИИРОВАННЫЕ НАРУШЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ, ВЯЛЫЕ ПАРЕЗЫ, ТРОФИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ, НАЛИЧИЕ ДИЗГРАФИЧЕСКИХ ЧЕРТ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) сирингомиелии
- 2) бокового амиотрофического склероза
- 3) гематомиелии
- 4) рассеянного склероза

КРИТЕРИИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ТРЕВОЖНОГО РАССТРОЙСТВА ПО МКБ 10 ВКЛЮЧАЮТ

- 1) имитирование симптомов различных физических болезней с целью подвергнуться госпитализации, медицинскому лечению, обследованию
- 2) тревогу, которая является распространенной и устойчивой, но не ограниченной (то есть свободно плавающей)
- 3) повторяющиеся и устойчивые мысли, побуждения или образы, воспринимаемые как навязчивые и неуместные
- 4) выраженный и устойчивый или неразумный страх, связанный с наличием или ожиданием специфического объекта или ситуации

ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эпидуральная гематома
- 2) ушиб головного мозга лёгкой степени
- 3) ушиб головного мозга средней степени
- 4) субарахноидальное кровоизлияние

МЕНИНГИОМЫ МОЗЖЕЧКОВОГО НАМЕТА ПРИ СУПРАТЕНТОРИАЛЬНОМ РОСТЕ ОБУСЛАВЛИВАЮТ

- 1) парез лицевой мускулатуры
- 2) спонтанный горизонтальный нистагм
- 3) симптом Бурденко-Крамера и фотопсии
- 4) боли в шейной области

ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО РАССЕЯННОГО ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТА ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) азатиоприна
- 2) бета-интерферонов
- 3) пульс-терапии Метилпреднизолоном с последующим назначением per os
- 4) внутривенных иммуноглобулинов

ПРЕПАРАТАМИ, КОТОРЫЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ В КАЧЕСТВЕ КОРРЕКТОРОВ ГИПЕРМЕТАБОЛИЗМА ПРИ ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ингибиторы МАО
- 2) бензодиазепиновые препараты
- 3) барбитураты
- 4) трициклические антидепрессанты

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОТЕКА МОЗГА ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ, В СВЯЗИ С ЕГО МЕНЬШИМ ВЛИЯНИЕМ НА ЭЛЕКТРОЛИТНЫЙ БАЛАНС, СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) кортизон
- 2) преднизолон
- 3) гидрокортизон
- 4) дексаметазон

ИЗМЕНЕНИЕ СИГНАЛА В ГИППОКАМПЕ СВЯЗАНО С

- 1) болезнью Гентингтона
- 2) рассеянным склерозом
- 3) опухолью гиппокампа
- 4) болезнью Пика

У ПАЦИЕНТОВ С ВЕРТЕБРОГЕННОЙ ЦЕРВИКАЛЬНОЙ МИЕЛОПАТИЕЙ НАБЛЮДАЮТ

- 1) нарушения чувствительности по типу куртки
- 2) грубые атрофии мышц нижних конечностей
- 3) смешанный верхний парапарез в сочетании со спастическим нижним парезом
- 4) дизартрию, дисфагию, дисфонию

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ МЕДИКАМЕНТОЗНО-ИНДУЦИРОВАННОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) хлорпромазин
- 2) галоперидол
- 3) бромдигидрохлорфенилбензодиазепин
- 4) топирамат

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ХРАНИТСЯ

- 1) в регистратуре
- 2) в кабинете лечащего врача
- 3) у пациента
- 4) у главного врача

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СРЕДНЕТЯЖЁЛОГО ИЛИ ТЯЖЁЛОГО МИГРЕНОЗНОГО ПРИСТУПА НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) суматриптан
- 2) метоклопрамид
- 3) напроксен
- 4) пропранолол

АНТИДЕПРЕССАНТОМ С МАКСИМАЛЬНЫМ АНКСИОЛИТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) милнаципран
- 2) людиомил
- 3) мелипрамин
- 4) пароксетин

РАЗВИТИЕ СИНДРОМА УОТЕРХАУСА – ФРИДЕРИКСЕНА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) лимфоцитарного хориоменингита
- 2) менингита, вызванного вирусом Коксаки
- 3) стафилококкового менингита

4) менингококкового менингита

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ НЕВРИНОМ СЛУХОВОГО НЕРВА ПО ДАННЫМ МРТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) взаимосвязь со внутренним слуховым проходом
- 2) наличие гидроцефалии
- 3) выраженная компрессия ствола
- 4) однородная плотность в режиме МРТ T1+C

ТИКООБРАЗНЫЕ ГИПЕРКИНЕЗЫ В СТРУКТУРЕ ГИПОТЕНИЧЕСКИ-ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ

- 1) болезни Вильсона – Коновалова
- 2) малой хорее Сиденгама
- 3) синдроме Туретта
- 4) эссенциальном треморе Минора

АРТЕРИО-ВЕНОЗНАЯ МАЛЬФОРМАЦИЯ НЕ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1) синдром обкрадывания окружающей мозговой паренхимы
- 2) кровоизлияние
- 3) шизофрению
- 4) эпилептические приступы

СХОДЯЩЕЕСЯ КОСОГЛАЗИЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

- 1) III и VI
- 2) II и VI
- 3) III и IV
- 4) VI и IV

ЗРИТЕЛЬНЫЙ НЕРВ ВХОДИТ В ПОЛОСТЬ ЧЕРЕПА ЧЕРЕЗ

- 1) верхнюю глазничную щель
- 2) зрительный канал
- 3) круглое отверстие
- 4) нижнюю глазничную щель

ЛЮМБАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ

- 1) синдроме дислокации головного мозга
- 2) назальной ликворее
- 3) посттравматическом менингите
- 4) сотрясении головного мозга

ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ ПЛЕЧЕ-ЛОПАТОЧНО-ЛИЦЕВОЙ ФОРМЫ МИОПАТИИ (ЛАНДУЗИ-ДЕЖЕРИНА)

- 1) аутосомно-доминантный
- 2) аутосомно-рецессивный

- 3) X-сцепленный рецессивный
- 4) X-сцепленный доминантный

ПРИ НАРУШЕНИИ ВЕНОЗНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В СПИННОМ МОЗГЕ ИШЕМИИ ЧАЩЕ ПОДВЕРГАЮТСЯ

- 1) передние рога
- 2) задние рога и центромедуллярная зона
- 3) передние канатики
- 4) боковые рога

ЯДРО ПОДЪЯЗЫЧНОГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНО В

- 1) варолиевом мосту
- 2) покрышке среднего мозга
- 3) продолговатом мозге
- 4) передних рогах на уровне С1-С5

ПРИ ОПУХОЛИ СТВОЛА МОЗГА МОЗЖЕЧКОВЫЕ РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) редким симптомом
- 2) исключаящим критерием
- 3) атипичными
- 4) частым симптомом

ПРИ 4 СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ ОПУХОЛЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВЫЖИВАЕМОСТЬ СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)

- 1) 0,5-1,5
- 2) 1.5-3
- 3) 3-5
- 4) 5-7

ВРОЖДЕННЫЙ ИММУНОДЕФИЦИТ, АТАКСИЯ, «СОСУДИСТЫЕ ЗВЕЗДОЧКИ» НА СЛИЗИСТЫХ И КОЖЕ, ПОДВЕРЖЕННОСТЬ К ОНКОЛОГИЧЕСКИМ И БРОНХОЛЕГОЧНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) атаксии-телеангиэктазии Луи - Бар
- 2) атаксии Фридрейха
- 3) атаксии-арефлексии Русси - Леви
- 4) атаксии спиноцеребеллярной

ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА АУТОРЕГУЛЯТОРНОГО ДИАПАЗОНА В ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЕ ПО ВЕЛИЧИНЕ СРЕДНЕГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У НОРМОТОНИКА СОСТАВЛЯЕТ (В ММ РТ. СТ.)

- 1) 140
- 2) 170
- 3) 160
- 4) 130

В СПИННОМ МОЗГЕ ПРИ СЕМЕЙНОЙ СПАСТИЧЕСКОЙ ПАРАПЛЕГИИ ПРЕОБЛАДАЕТ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) клеток передних рогов
- 2) задних канатиков
- 3) мозжечковых путей
- 4) пирамидных путей

НЕРВНЫЕ ВОЛОКНА ДЛЯ ТУЛОВИЩА И ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ РАСПОЛАГАЮТСЯ В КЛИНОВИДНОМ ПУЧКЕ ЗАДНИХ КАНАТИКОВ ПО ОТНОШЕНИЮ К СРЕДНЕЙ ЛИНИИ

- 1) латерально
- 2) медиально
- 3) вентрально
- 4) дорсально

ДЛЯ КАРТИНЫ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ПРИ ОСТРОМ РАССЕЯННОМ ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТЕ ХАРАКТЕРНЫ ОЧАГИ

- 1) накапливающие и не накапливающие контраст
- 2) юстакортикальные
- 3) T1-гипоинтенсивные
- 4) крупные сливные

ОСНОВНЫМ СИНДРОМОМ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ 1 СТЕПЕНИ СЧИТАЮТ

- 1) периферический ангиодистонический с частыми приступами акроангиоспазма
- 2) периферический ангиодистонический с редкими приступами акроангиоспазма верхних конечностей
- 3) периферический ангиодистонический с редкими приступами акроангиоспазма нижних конечностей
- 4) церебрально-периферический ангиодистонический

ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЙ НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ОСТРОЙ _____ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) сердечной
- 2) почечной
- 3) дофаминовой
- 4) печеночной

ДВИГАТЕЛЬНОЕ ЯДРО ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПОЛАГАЕТСЯ В

- 1) пластинке четверохолмия
- 2) покрышке моста
- 3) каудальном отделе продолговатого мозга
- 4) оральном отделе продолговатого мозга

К ЧАСТЯМ МОЗГОВОЙ ОБОЛОЧКИ, СОДЕРЖАЩИМ БОГАТУЮ СОСУДИСТУЮ СЕТЬ, ОТНОСЯТ

- 1) наружный листок твердой мозговой оболочки
- 2) внутренний листок твердой мозговой оболочки
- 3) подпаутинное пространство
- 4) паутинную оболочку

ТРАНКВИЛИЗАТОРОМ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мидазолам
- 2) лоразепам
- 3) нитразепам
- 4) оксазепам

БОЛЬНОЙ С СЕНСОРНОЙ АФАЗИЕЙ

- 1) может говорить, но речь скандированная
- 2) понимает обращенную речь, но не может говорить
- 3) может говорить, но не понимает обращенную речь
- 4) не понимает обращенную речь и не может говорить

К ОПУХОЛЯМ СОСУДИСТОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) остеосаркома
- 2) тератома
- 3) лимфосаркома
- 4) гемангиоэндотелиома

ПРОТИВООТЁЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ МАННИТОЛА ПРИ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВЫЗВАНО

- 1) повышением осмотического давления плазмы
- 2) улучшением функции гематоэнцефалического барьера
- 3) усилением клубочковой фильтрации в почках
- 4) снижением выработки вазоактивных веществ опухолевой тканью

НАРУШЕНИЕ СЕНСОМОТОРНОГО КОНТРОЛЯ ИЗ-ЗА ПОВРЕЖДЕНИЯ ВЕРХНЕГО МОТОНЕЙРОНА, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ В ПЕРЕМЕЖАЮЩЕЙСЯ ИЛИ ДЛИТЕЛЬНОЙ НЕПРОИЗВОЛЬНОЙ АКТИВАЦИИ МЫШЦ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) спастичность
- 2) судорога
- 3) миоклонус
- 4) контрактура

ПСИХОТИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРЕДСТАВЛЕНЫ _____ ГАЛЛЮЦИНАЦИЯМИ

- 1) тактильными
- 2) слуховыми
- 3) зрительными
- 4) обонятельными

ПРОВОДИТЬ ПРОПАГАНДУ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ОБЯЗАНЫ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, УЧАСТВУЮЩИЕ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СОГЛАСНО

- 1) территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- 2) программе добровольного медицинского страхования
- 3) Трудовому кодексу Российской Федерации от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ
- 4) Федеральному закону № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

СПЕЦИФИЧНЫМ СЕРОЛОГИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ЗАБОЛЕВАНИЙ СПЕКТРА ОПТИКОНЕВРОМИЕЛИТА ЯВЛЯЮТСЯ АУТОАНТИТЕЛА К

- 1) основному белку миелина
- 2) аквапорину 4
- 3) моносиалированному ганглиозиду-1
- 4) глутаматному рецептору

СИНДРОМ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СПИННОГО МОЗГА НА УРОВНЕ ШЕЙНОГО УТОЛЩЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) спастический тетрапарез
- 2) нижний вялый парапарез
- 3) нижний спастический парапарез
- 4) верхний вялый парапарез, нижний спастический парапарез

ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ВНУТРЕННИХ УЧАСТКОВ ПЕРЕКРЁСТА ЗРИТЕЛЬНЫХ НЕРВОВ ПЕРИМЕТРИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ _____ ГЕМИАНОПСИЮ

- 1) одностороннюю гомонимную
- 2) биназальную
- 3) битемпоральную
- 4) нижнеквадрантную

ОПТИМАЛЬНОЙ ДЛЯ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЯ

- 1) эскалации
- 2) начальная
- 3) спада
- 4) пика

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ПРИЗНАКОВ ИСТЕЧЕНИЯ ЖИДКОСТИ ИЗ НОСОВЫХ ХОДОВ У ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОЙ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА СЛЕДУЕТ ОТДАТЬ ПРЕДПОЧТЕНИЕ

- 1) осмотру врача-оториноларинголога, установке люмбального дренажа в случае верифицированной ликвореи
- 2) установке люмбального дренажа

- 3) назначению препарата диакарб
- 4) назначению антимикробной терапии

ПРИ АНАЛИЗЕ ПЛАЗМЫ БОЛЬНОГО ГЕПАТОЛЕНТИКУЛЯРНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИЕЙ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) снижение уровня церулоплазмينا и гипокупремию
- 2) повышение уровня церулоплазмينا и гиперкупремию
- 3) снижение уровня церулоплазмينا и гиперкупремию
- 4) повышение уровня церулоплазмينا и гипокупремию

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСЯТ

- 1) ульцерогенное действие
- 2) обстипацию (запор)
- 3) лекарственную зависимость
- 4) угнетение дыхания

ОСНОВНУЮ РОЛЬ В ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ИШЕМИЧЕСКОГО И ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ИГРАЕТ

- 1) рентгеновская компьютерная томография
- 2) неврологический осмотр
- 3) электроэнцефалография
- 4) транскраниальная доплерография

МИОТОНΙΑ ТОМСЕНА НАСЛЕДУЕТСЯ ПО _____ ТИПУ

- 1) аутосомно-доминантному
- 2) аутосомно-рецессивному
- 3) доминантному, сцепленному с полом
- 4) рецессивному, сцепленному с полом

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ОДНОГО ПОЛУШАРИЯ МОЗЖЕЧКА БОЛЬНОЙ ПРИ ХОДЬБЕ ОТКЛОНЯЕТСЯ

- 1) в сторону очага поражения
- 2) в сторону противоположную очагу поражения
- 3) равномерно в обе стороны
- 4) вперед

ПАРАСИМПАТИЧЕСКАЯ ИННЕРВАЦИЯ ЗРАЧКА ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1) ядром Перлеа
- 2) ядром Якубовича – Эдингера – Вестфалья
- 3) цилиоспинальным центром, расположенным на уровне С6-С8
- 4) цилиоспинальным центром, расположенным на уровне С8-Th1-2

ПРОВОКАТОРОМ ЭПИЛЕПТИФОРМНОЙ АКТИВНОСТИ НА ЭЭГ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) менструация

- 2) переохлаждение
- 3) употребление серотонин содержащих продуктов
- 4) бессонница

ВНУТРИВЕННОЕ ПРИМЕНЕНИЕ БАРБИТУРАТОВ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- 1) состоянии возбуждения
- 2) сердечно-сосудистом коллапсе
- 3) эпилептических судорогах
- 4) судорожном синдроме, вызванном оксибутиратом натрия

К ЗАДАЧАМ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНСУЛЬТА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ

- 1) восстановление речи и других высших мозговых функций
- 2) восстановление выделительной и сексуальной функций
- 3) профессиональную переориентацию
- 4) устранение нарушений глотания

К СИМПТОМАМ БОЛЕЗНЕННОГО РАСТЯЖЕНИЯ МЫШЦ ПРИ ПОЯСНИЧНОЙ ДОРСОПАТИИ ОТНОСИТСЯ СИМПТОМ

- 1) Спурлинга
- 2) Ласега
- 3) Брудзинского
- 4) Бехтерева

У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ГРУШЕВИДНОЙ МЫШЦЫ НАБЛЮДАЮТ

- 1) боль в паху с иррадиацией в бедро и поясничную область
- 2) боль по задней поверхности бедра
- 3) усиление боли в голени и стопе при приведении бедра
- 4) снижение анального и кремастерного рефлекса

ПРИ ОПУХОЛИ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА СТВОЛОВОЙ СИМПТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) редким
- 2) ранним
- 3) поздним, но ведущим симптомом в клинической картине
- 4) преимущественно носит среднемозговую локализацию

В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ВЕРТЕБРОГЕННЫХ КОРЕШКОВЫХ СИНДРОМОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) иглорефлексотерапия
- 2) массаж
- 3) аппликация парафина
- 4) грязелечение

ЦЕНТРАЛЬНЫЕ НЕЙРОЦИТОМЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ ОПУХОЛИ

- 1) нейроэпителиальные
- 2) нейрональные

- 3) менингососудистые
- 4) нейроэктодермальные

АКСОНЫ ЦЕНТРАЛЬНЫХ МОТОНЕЙРОНОВ ДЛЯ МЫШЦ ПЛЕЧЕВОГО ПОЯСА И ПЛЕЧА ЗАКАНЧИВАЮТСЯ В

- 1) передних рогах поясничного утолщения
- 2) стволе мозга
- 3) передних рогах верхней части шейного утолщения
- 4) задних рогах шейного утолщения

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ВАЗОСПАЗМА ПРИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) папаверин
- 2) транексамовую кислоту
- 3) нимодипин
- 4) эпсилон-аминокапроновую кислоту

ОДНОСТОРОННИЙ ФЕНОМЕН РЕЙНО ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) синдроме запястного канала
- 2) синдроме верхней апертуры грудной клетки
- 3) спондилогенной цервикальной миелопатии
- 4) шейной радикулопатии

К ЛИКВОРОДИНАМИЧЕСКИМ ОТНОСИТСЯ ПРОБА

- 1) Вальсальва
- 2) Мак-Клюра ? Олдрича
- 3) Стукея
- 4) Нилена – Барани

ПРИ ПОРАЖЕНИИ МОСТОВОГО ЦЕНТРА ВЗОРА ГЛАЗНЫЕ ЯБЛОКИ ПОВЁРНУТЫ В СТОРОНУ _____ ПОРАЖЕНИЯ, В СТОРОНУ

- 1) противоположную очагу; парализованных конечностей
- 2) очага; противоположную парализованным конечностям
- 3) противоположную очагу; противоположную парализованным конечностям
- 4) очага; парализованных конечностей

МЕТОД УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДОППЛЕРОГРАФИИ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) визуализировать сосуды
- 2) определить линейную скорость кровотока
- 3) определить состояние сосудистой стенки
- 4) определить объем кровотока

У КУРЯЩЕГО МУЖЧИНЫ С СИНДРОМОМ РЕЙНО, ПОВТОРНЫМИ ФЛЕБИТАМИ И ИШЕМИЧЕСКИМИ ИНСУЛЬТАМИ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧАТЬ

- 1) антифосфолипидный синдром

- 2) облитерирующий тромбангиит Бюргера
- 3) узелковый полиартериит
- 4) носительство мутации Лейдена

ЭФФЕРЕНТНАЯ МОТОРНАЯ АФАЗИЯ (БРОКА) ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) нижних отделов премоторной коры правого полушария мозга (у правшей)
- 2) нижних отделов премоторной коры левого полушария мозга (у правшей)
- 3) стволовых структур головного мозга
- 4) теменно-височной области коры головного мозга

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОХОДИМОСТИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО ПРОСТРАНСТВА С ПОМОЩЬЮ ПРОБЫ КВЕКЕНШТЕДТА СЛЕДУЕТ

- 1) наклонить голову больного назад
- 2) сильно наклонить голову больного вперед
- 3) надавить на переднюю брюшную стенку
- 4) сдавить яремные вены

ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА НА СТАДИИ ЛЁГКОЙ ДЕМЕНЦИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) ингибиторы ацетилхолинэстеразы
- 2) курсы витамина Е
- 3) этилметилгидроксипиридина сукцинат
- 4) курсы ноотропных препаратов

ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮТСЯ МОТОНЕЙРОНЫ

- 1) подкорковых ядер
- 2) передних рогов шейных сегментов спинного мозга и черепных ядер ствола
- 3) мозжечка
- 4) пирамидных клеток Беца

КРИТЕРИИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ТРЕВОЖНОГО РАССТРОЙСТВА ПО МКБ 10 ВКЛЮЧАЮТ

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

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ СТЕНОЗА ПОЗВОНОЧНОГО КАНАЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полинейропатия
- 2) миелопатия
- 3) мононейропатия
- 4) плексопатия

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипестезия по внутренней поверхности голени
- 2) парез разгибателей стопы
- 3) симптом Ласега
- 4) выпадение ахиллова рефлекса

БЕЗРАБОТНОМУ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) выдаётся в случае госпитализации
- 2) выдаётся при наличии у него документа о постановке на учёт по безработице
- 3) выдаётся только при ургентном заболевании
- 4) не выдаётся

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНА ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ОЧАГОВ ДЕМИЕЛИНИЗАЦИИ ____ ИМПУЛЬСНАЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ

- 1) T1
- 2) T2
- 3) STIR
- 4) GRE

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

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

ПАЦИЕНТАМ С ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) рентгенографии носовых пазух
- 2) электронейромиографии
- 3) МР – ангиографии сосудов головного мозга
- 4) анализа ликвора

РАЗВИТИЕ ПАРАМЕДИАННОГО ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО ИНФАРКТА ТЕМЕННОЙ ДОЛИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ТРОМБОЗА

- 1) вены Троланда
- 2) верхнего сагиттального синуса
- 3) поперечного синуса
- 4) кавернозного синуса

ОСНОВНЫМИ ДОСТУПАМИ ТРАНСКРАНИАЛЬНОГО ДУПЛЕКСНОГО СКАНИРОВАНИЯ АРТЕРИЙ ОСНОВАНИЯ МОЗГА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) субокципитальный
- 2) транстемпоральный, субокципитальный и трансорбитальный

- 3) транстемпоральный и субокципитальный
- 4) транстемпоральный

ПОД КОЙЛИНГОМ СОСУДА ПОНИМАЮТ

- 1) S-образную извитость
- 2) перегиб сосуда под острым углом
- 3) петлеобразование
- 4) изгиб сосуда под тупым углом

К ФОРМАМ ГРЫЖЕВОГО ВЫПЯЧИВАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) спондилез
- 2) протрузию, экструзию
- 3) спондилолиз
- 4) миграцию

ПО ДАННЫМ МРТ ДИФфуЗНЫЙ СКЛЕРОЗ ШИЛЬДЕРА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ ПАРЕЗЕ ВЗОРА ВВЕРХ И НАРУШЕНИИ КОНВЕРГЕНЦИИ ОЧАГ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В _____ МОЗГА

- 1) основании ножек
- 2) верхних отделах моста
- 3) дорсальном отделе покрышки среднего
- 4) нижних отделах моста

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДОСТОВЕРНОГО ДИАГНОЗА БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) МРТ-спектроскопии
- 2) патоморфологического исследования вещества головного мозга
- 3) ПЭТ с флюродопой
- 4) транскраниальной сонографии

ТРАНКВИЛИЗАТОРОМ, НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ ПРИ МИАСТЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) феназепам
- 2) лоразепам
- 3) диазепам
- 4) тофизопам

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

- 1) бактериальной пневмонии
- 2) гнойного перикардита
- 3) II фазы инфекционно-токсического шока
- 4) бактериального эндокардита

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) порядки оказания медицинской помощи
- 2) протоколы ведения пациентов
- 3) объемы соответствующих видов медицинской помощи
- 4) стандарты медицинской помощи

В ВЕРХНЕЙ ГЛАЗНИЧНОЙ ЩЕЛИ ПРОХОДЯТ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫЕ НЕРВЫ

- 1) II, III
- 2) III, IV, VI и V (частично)
- 3) IX, X, XII
- 4) IV, VII, VIII и V (частично)

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ МИГРЕНИ НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) вальпроаты
- 2) трициклические антидепрессанты
- 3) бета-адреноблокаторы
- 4) ноотропы

К ОСНОВНЫМ ВИДАМ АФАЗИЙ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) семантическая
- 2) амнестическая
- 3) дизартрия
- 4) сенсорная

ПРИ СИНДРОМЕ ПЕЩЕРИСТОГО СИНУСА ПЕРВЫМ В ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ВОВЛЕКАЕТСЯ НЕРВ

- 1) глазодвигательный
- 2) глазной
- 3) блоковый
- 4) отводящий

В ТИПИЧНЫХ СЛУЧАЯХ АТАКСИЯ ФРИДРЕЙХА ДЕБЮТИРУЕТ С

- 1) атрофии зрительного нерва
- 2) дизартрии
- 3) неуверенности при ходьбе в темноте
- 4) спастичности в ногах

К НАИМЕНЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ РАЗРЫВА АВМ ОТНОСЯТ

- 1) спонтанные головные боли
- 2) боли в крупных суставах
- 3) парез III нерва
- 4) потерю сознания

ПРИ ОПУХОЛЯХ ПРОДОЛГОВАТОГО МОЗГА СТРАДАЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ФУНКЦИИ _____ ЧЕРЕПНОГО НЕРВА

- 1) II
- 2) VII
- 3) III
- 4) IX

У ПАЦИЕНТА С КОГНИТИВНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ПОДКОРКОВО-ЛОБНОГО ТИПА С НАРУШЕНИЕМ ГЛУБОКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ В НОГАХ, СНИЖЕНИЕМ КОЛЕННЫХ И АХИЛЛОВЫХ РЕФЛЕКСОВ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧАТЬ ДЕФИЦИТ

- 1) пиридоксина
- 2) α -галактозидазы
- 3) тиамина
- 4) цианкоболамина

В ПРЕДОПЕРАЦИОННЫЙ ПРОТОКОЛ ПРИ ФАРМАКОРЕЗИСТЕНТНОЙ ЭПИЛЕПСИИ ВХОДИТ

- 1) краниография
- 2) ультразвуковое исследование
- 3) позитронно-эмиссионная томография
- 4) трактография

К ВТОРИЧНЫМ ДЕМЕНЦИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) алкогольная деменция
- 2) задняя корковая атрофия
- 3) деменция с тельцами Леви
- 4) прогрессирующий надъядерный паралич

ЗРИТЕЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) ретробульбарным невритом
- 2) дегенерацией сетчатки
- 3) поражением хиазмы

4) очагами в зрительной коре

ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- 1) врачом-статистиком
- 2) медицинской сестрой
- 3) врачом-терапевтом
- 4) медицинским регистратором

ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ПРИЧИНОЙ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повреждение сосудов твердой мозговой оболочки
- 2) разрыв мелких сосудов мозга
- 3) повреждение диплоических вен костей свода черепа
- 4) повреждение сосудов мягкой мозговой оболочки

СИНДРОМ БЕРНАРА-ГОРНЕРА ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СЕГМЕНТОВ СПИННОГО МОЗГА НА УРОВНЕ

- 1) Th2-Th3
- 2) C6-C7
- 3) C8-Th1
- 4) C4-C5

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ У ПАЦИЕНТОВ С КОЛЛОИДНОЙ КИСТОЙ ОТНОСЯТ

- 1) эпилептические приступы
- 2) внезапную слабость в нижних конечностях
- 3) деменцию
- 4) головную боль

К ИНГИБИТОРАМ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА НОРАДРЕНАЛИНА И СЕРОТОНИНА ОТНОСИТСЯ

- 1) кветиапин
- 2) пароксетин
- 3) венлафаксин
- 4) кломипрамин

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ РАЗМЕР ВЫПЛАТ ПО ЛИСТКУ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возраст работника
- 2) страховой стаж
- 3) уровень образования
- 4) наличие наград у работника

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ИНГИБИТОРОВ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перегрузка правых отделов миокарда по данным ЭКГ
- 2) инфаркт миокарда в анамнезе
- 3) брадиаритмия менее 50 ударов в мин
- 4) язвенная болезнь желудка

АЛЕКСИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) таламуса
- 2) верхней лобной извилины доминантного полушария
- 3) угловой извилины доминантного полушария
- 4) парагиппокампальной извилины

К ОЧЕНЬ ПОЗДНИМ ПОБОЧНЫМ РЕАКЦИЯМ ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ ЙОДСОДЕРЖАЩИХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ

- 1) тиреотоксикоз
- 2) нефрогенный системный фиброз
- 3) гипотензивный шок
- 4) кожные проявления

ПРИ ГЕПАТОЛЕНТИКУЛЯРНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИИ НАРУШАЕТСЯ ОБМЕН

- 1) железа
- 2) меди
- 3) пуринов
- 4) кальция

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

- 1) экстрамедуллярной опухоли
- 2) миелита
- 3) сирингомиелии
- 4) интрамедуллярной опухоли

РАЗМЕР ВЫПЛАТ ПО ЛИСТКУ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ СТРАХОВОМ СТАЖЕ РАБОТНИКА БОЛЕЕ 8 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ _____ % СРЕДНЕЙ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ РАБОТНИКА

- 1) 60
- 2) 40
- 3) 80
- 4) 100

ПЕРВИЧНАЯ НАЗОЛИКВОРЕЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ

- 1) сосцевидного отростка

- 2) лобной кости
- 3) типа Ле Фор 3
- 4) костей носа

СПИННОМОЗГОВАЯ ЖИДКОСТЬ (ЛИКВОР) НАХОДИТСЯ

- 1) в субарахноидальном пространстве
- 2) в субдуральном пространстве
- 3) между твёрдой мозговой оболочкой и паутинной
- 4) в синусах твёрдой мозговой оболочки

К РАННЕМУ ПРИЗНАКУ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ОТНОСЯТ

- 1) нарушения памяти на недавние события
- 2) бред ущерба, зрительные галлюцинации
- 3) одностороннюю апраксию
- 4) прогрессирующие расстройства зрения

К КОРКОВО-ПОДКОРКОВОЙ ДЕМЕНЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) лобно-височная деменция
- 2) болезнь Крейтцфельдта-Якоба
- 3) нормотензивная гидроцефалия
- 4) болезнь Альцгеймера

ОБМОРОКИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С

- 1) острым пиелонефритом
- 2) артериальной гипертензией
- 3) хроническим гастритом
- 4) анемией

РЕЦЕССИВНЫЙ ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ, СВЯЗАННЫЙ С X-ХРОМОСОМОЙ, ОТЛИЧАЕТСЯ ТЕМ, ЧТО

- 1) заболевают только женщины
- 2) соотношение больных мужчин в каждом поколении равно 2:1
- 3) признаки болезни обязательно находят у матери пробанда
- 4) заболевают только мужчины

ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ

- 1) детского церебрального паралича
- 2) эпилепсии
- 3) ишемии мозга
- 4) первично-мышечного заболевания

БИНАЗАЛЬНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) зрительных трактов
- 2) зрительной лучистости с двух сторон
- 3) центральных (перекрещённых) отделов перекрёста зрительных нервов

4) наружных (неперекрещённых) отделов перекрёста зрительных нервов

ВЯЛЫЕ ПАРАЛИЧИ МЫШЦ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) периферических нервных стволов
- 2) задних рогов спинного мозга
- 3) передней центральной извилины
- 4) внутренней капсулы

ШЕЙНОЕ СПЛЕТЕНИЕ ОБРАЗУЕТСЯ ПЕРЕДНИМИ ВЕТВЯМИ СПИННО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ И ШЕЙНЫХ СЕГМЕНТОВ

- 1) C2-C5
- 2) C1-C4
- 3) C4-C7
- 4) C3-C6

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ДНЕВНОЙ СОНЛИВОСТИ ПРИ НАРКОЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пирацетам
- 2) модафинил
- 3) окскарбазепин
- 4) флуоксетин

НОЧНЫЕ ПАРЕСТЕЗИИ В КИСТЯХ, ОНЕМЕНИЕ В ПЕРВЫХ 3 ПАЛЬЦАХ, ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ПРОБА ФАЛЕНА И СИМПТОМ ТИНЕЛЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ КОМПРЕССИИ

- 1) срединного нерва на уровне запястного канала
- 2) спинномозговых корешков C6-C7 при диско-радикулярном конфликте
- 3) нижних отделов плечевого сплетения при синдроме верхней апертуры
- 4) локтевого нерва на уровне кистевого канала Гийона

ДЛЯ ОЧАГОВ ДЕМИЕЛИНИЗАЦИИ В СПИННОМ МОЗГЕ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ХАРАКТЕРНО РАСПОЛОЖЕНИЕ

- 1) экстрамедуллярное
- 2) вдоль всего длинника спинного мозга
- 3) в задних отделах спинного мозга
- 4) центральное в сочетании с кистозной трансформацией

ИШЕМИЧЕСКИЕ ИНСУЛЬТЫ ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ РАЗВИВАЮТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) первичного антифосфолипидного синдрома
- 2) вторичного антифосфолипидного синдрома
- 3) нарушений ритма сердца
- 4) атеросклероза сосудов головного мозга

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ВЫЯВЛЯЕТ ЗОНУ ГИПОДЕНСИВНОСТИ В ОЧАГЕ

ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЧЕРЕЗ _____ ЧАСА/ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) 5
- 2) 6 и более
- 3) 4
- 4) 2

МОЗГОВОЙ КРОВОТОК УЛУЧШАЕТ

- 1) глибенкламид
- 2) винпоцетин
- 3) ипратропия бромид
- 4) карбамазепин

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В СПИННОЙ МОЗГ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атеросклероз
- 2) сосудистая форма нейролюэса
- 3) гипертоническая болезнь
- 4) спинальная артериовенозная мальформация

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ФУНИКУЛЯРНОГО МИЕЛОЗА НАЗНАЧАЮТ

- 1) тиамин
- 2) цианкоболамин
- 3) фолиевую кислоту
- 4) пиридоксин

ПРОНИКАЮЩАЯ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВАЯ ТРАВМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) переломом костей основания черепа без ликвореи
- 2) ушибленной раной мягких тканей
- 3) повреждением твёрдой мозговой оболочки
- 4) повреждением апоневроза

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ МЕТАПЛАСТИЧЕСКАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К _____ КЛАССУ

- 1) II
- 2) I
- 3) III
- 4) IV

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

- 1) уровень гемоглобина крови
- 2) уровень лимфоцитов в крови
- 3) наличие олигоклональных антител в ликворе
- 4) динамику данных МРТ

**СЛУХОВЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ЧАЩЕ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ
В _____ ДОЛЕ**

- 1) лобной
- 2) височной
- 3) затылочной
- 4) теменной

К ПРИЗНАКАМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ПАРАЛИЧА ОТНОСЯТ

- 1) гиперрефлексию
- 2) изменение электровозбудимости нервов и мышц
- 3) гипертрофию
- 4) спастическую гипертонию

ПРИ ПРОСТЫХ ФЕБРИЛЬНЫХ СУДОРОГАХ

- 1) назначается любой антиконвульсант в минимальной терапевтической дозе
- 2) назначается ламотриджин в минимальной терапевтической дозе
- 3) назначаются препараты вальпроевой кислоты в минимальной терапевтической дозе
- 4) противосудорожные препараты не показаны

ОТКРЫТОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ТРАВМА С

- 1) переломом костей основания черепа без ликвореи
- 2) ушибленной раной мягких тканей без повреждения апоневроза
- 3) переломом костей свода черепа
- 4) повреждением апоневроза

ЯДРО ДОБАВОЧНОГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНО В

- 1) продолговатом мозге
- 2) передних рогах на уровне С1-С5
- 3) варолиевом мосту
- 4) покрышке среднего мозга

ГЕМАНГИОБЛАСТОМУ НАДО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С/СО

- 1) поперечным миелитом
- 2) травмой спинного мозга
- 3) кавернозной ангиомой
- 4) спинальным инсультом

**ЦЕФАЛОСПОРИНОМ, ПРИМЕНЕНИЕ КОТОРОГО ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОМ МЕНИНГИТЕ
И ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕ ТРЕБУЕТ КОРРЕКЦИИ ДОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) цефотаксим
- 2) цефтазидим
- 3) цефепим
- 4) цефтриаксон

НАИБОЛЕЕ ПОЛНО ОТРАЖАЕТ НАЧАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ ЦИТОТОКСИЧЕСКОГО ОТЕКА В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ ПРИ ОНМК

- 1) радионуклидный метод
- 2) РКТ-перфузия
- 3) МРТ-диффузия
- 4) ультразвуковая доплерография

ПРИ МОЗЖЕЧКОВОЙ АТАКСИИ ПЬЕРА МАРИ В ОТЛИЧИЕ ОТ АТАКСИИ ФРИДРЕЙХА ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) глагодвигательные нарушения
- 2) нарушение походки
- 3) поражение мышцы сердца
- 4) снижение сухожильных рефлексов

К ПАРАСОМНИЯМ, СВЯЗАННЫМ С ФАЗОЙ ПАРАДОКСАЛЬНОГО СНА, ОТНОСЯТ

- 1) ночные кошмары
- 2) ночные страхи
- 3) сомнамбулизм
- 4) гипнагогические галлюцинации

УТРАТА НЁБНОГО И РВОТНОГО РЕФЛЕКСОВ СВЯЗАНА С ПОРАЖЕНИЕМ ____ НЕРВА

- 1) языкоглоточного
- 2) блуждающего
- 3) подъязычного
- 4) тройничного

ПРИ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ВЕРНИКЕ НЕОБХОДИМО ВВЕДЕНИЕ

- 1) тиамин
- 2) глюкозы
- 3) сульфата магнезии
- 4) пиридоксина

МОТОРНАЯ АФАЗИЯ БОЛЕЕ ТИПИЧНА ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ _____ ДОЛИ МОЗГА

- 1) теменной
- 2) височной
- 3) заднего отдела лобной
- 4) мозжечковой

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАНИЧЕСКОЙ АТАКИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) магнезия
- 2) пирарцетам
- 3) атенолол
- 4) клоназепам

ПРИ ПЕРЕДНЕМ СПИНАЛЬНОМ СИНДРОМЕ У ПАЦИЕНТА

- 1) наблюдают центральный парез с нарушением глубокой чувствительности с одной стороны, с другой стороны выпадение болевой и температурной чувствительности
- 2) ниже уровня поражения отсутствуют двигательные, вегетативные функции, поверхностная чувствительность, при сохранной глубокой чувствительности
- 3) наблюдают периферический парез в руках, нарушение поверхностной чувствительности по типу «куртки», ненарушенную глубокую чувствительность
- 4) наблюдают нарушение глубокой чувствительности в ногах при сохранной поверхностной чувствительности и двигательных функций

В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ БОЛЬНЫМ ПОКАЗАНО

- 1) увеличение массы тела
- 2) снижение веса
- 3) назначение 25% раствора MgSO₄
- 4) проведение декомпрессии зрительного нерва

ЧАЩЕ ВСЕГО КРОВОИЗЛИЯНИЕ В МОЗГ ПРОИСХОДИТ ПРИ

- 1) энцефалите
- 2) опухоли головного мозга
- 3) разрыве венозной ангиомы
- 4) артериальной гипертензии

У БОЛЬНЫХ С НЕРАЗОРВАВШЕЙСЯ КОНВЕКСИТАЛЬНОЙ АРТЕРИОВЕНОЗНОЙ АНЕВРИЗМОЙ НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) глазодвигательные расстройства
- 2) менингеальные симптомы
- 3) эпилептиформные припадки
- 4) нарушения зрения

У БОЛЬНЫХ ШЕЙНЫМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ С СИНДРОМОМ ВЕРТЕБРО-БАЗИЛЯРНОЙ АРТЕРИИ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ УПРАЖНЕНИЯ

- 1) на расслабление мышц рук и плечевого пояса
- 2) на статическое напряжение мышц шеи и головы
- 3) с максимальной амплитудой в шейном отделе позвоночника
- 4) на тренировку равновесия

ПРОТИВООТЁЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПРИ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВЫЗВАНО

- 1) улучшением функции гематоэнцефалического барьера
- 2) повышением осмотического давления плазмы
- 3) усилением клубочковой фильтрации в почках
- 4) снижением выработки вазоактивных веществ опухолевой тканью

НАЛИЧИЕ НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА, ВЫХОДЯЩЕЙ ИЗ ВНУТРЕННЕГО

СЛУХОВОГО ПРОХОДА В МОСТО-МОЗЖЕЧКОВУЮ ЦИСТЕРНУ, СООТВЕТСТВУЕТ _____ СТЕПЕНИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ KOOS

- 1) II
- 2) III
- 3) IV
- 4) I

ПРИ НАПРАВЛЕНИИ ГРАЖДАНИНА НА ЛЕЧЕНИЕ В САНАТОРНО-КУРОРТНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОДЛЕВАЕТСЯ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ САНАТОРНО- КУРОРТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА ВЕСЬ ПЕРИОД ЛЕЧЕНИЯ, НО НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА (В ДНЯХ)

- 1) 20
- 2) 10
- 3) 24
- 4) 15

В СТРИО-ПАЛЛИДАРНУЮ СИСТЕМУ ВХОДИТ ЯДРО

- 1) хвостатое
- 2) кровельное
- 3) надзрительное (супраоптическое)
- 4) одиночного тракта

К МЕЗЕНЦЕФАЛЬНОЙ ЧАСТИ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА СЕГМЕНТАРНОГО ВЕГЕТАТИВНОГО АППАРАТА ОТНОСЯТСЯ ЯДРА _____ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

- 1) VI пары
- 2) IX, X и XII пар
- 3) V пары
- 4) III пары

ФАКТОРОМ, СПОСОБНЫМ СПРОВОЦИРОВАТЬ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЙ ПРИСТУП, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) работа с вибрацией
- 2) гипотермия
- 3) депривация сна
- 4) курение

К КЛЮЧЕВЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ГЕПАТОЛЕНТИКУЛЯРНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) гиперкинезы
- 2) дизартрию
- 3) синдром паркинсонизма
- 4) снижение содержания церулоплазмина

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

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

ПРИ НЕЙРОПАТИЧЕСКИХ БОЛЯХ СТРЕЛЯЮЩЕГО ХАРАКТЕРА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

- 1) нестероидные противовоспалительные средства
- 2) антидепрессанты
- 3) симпатолитики
- 4) антиконвульсанты

ПРЕПАРАТОМ, ИСПОЛЬЗУЕМОМ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ, КОТОРЫЙ РАЗРЕШЕН К ПРИМЕНЕНИЮ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) терифлуноид
- 2) финголимод
- 3) интерферон-бета
- 4) глатирамера ацетат

ПЛЕЧЕЛОПАТОЧНЫЙ ПЕРИАРТРОЗ ОТНОСИТСЯ К _____ СИНДРОМУ ШЕЙНОГО ОСТЕОХОНДРОЗА

- 1) компрессионно-корешковому
- 2) рефлекторному дистрофическому
- 3) рефлекторному мышечно-тоническому
- 4) компрессионно-сосудистому

ЗРИТЕЛЬНЫЙ ТРАКТ СОДЕРЖИТ ВОЛОКНА ОТ

- 1) внутренних половин сетчатки своей и противоположной сторон
- 2) наружной половины противоположной сетчатки и внутренней половины своей
- 3) внутренней половины противоположной сетчатки и наружной половины своей
- 4) наружных половин сетчатки своей и противоположной сторон

ПРИ ПОРАЖЕНИИ БЕДРЕННОГО НЕРВА ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ

- 1) сгибания голени
- 2) разгибания голени
- 3) тыльного сгибания стопы
- 4) подошвенного сгибания стопы

ПРИЧИНОЙ НАРУШЕНИЯ СТАТИКИ И ПОХОДКИ ПРИ СПИННОЙ СУХОТКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) табетическая артропатия
- 2) сенситивная атаксия
- 3) вялый паралич ног
- 4) мозжечковая атаксия

ОБМОРОКИ ВОЗМОЖНЫ ПРИ

- 1) артериальной гипертензии
- 2) острым пиелонефрите
- 3) хроническом гастрите
- 4) атриовентрикулярной блокаде

ПОКАЗАНИЕМ К МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЯХ ОСТЕОХОНДРОЗА ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) тазовых расстройств
- 2) бульбарных расстройств
- 3) остеопороза позвонков
- 4) вегетативных висцеральных нарушений

ПРИ БОЛЕЗНИ РОТА-БЕРНГАРДА ПРОИСХОДИТ КОМПРЕССИЯ ЛАТЕРАЛЬНОГО КОЖНОГО НЕРВА БЕДРА

- 1) паховой грыжей
- 2) грушевидной мышцей
- 3) пупартовой связкой
- 4) забрюшинной гематомой

В ОСНОВЕ РАЗВИТИЯ ПОСТИНСУЛЬТНОЙ ДЕМЕНЦИИ ЛЕЖИТ

- 1) атеросклероз интракраниальных артерий головного мозга
- 2) артериальная гипертензия
- 3) атеросклероз экстракраниальных брахиоцефальных артерий
- 4) инфаркт «стратегической» зоны мозга

К ПРИЗНАКАМ ПРОНИКАЮЩЕЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) истечение ликвора из наружного слухового прохода
- 2) вдавленный перелом черепа с интракраниальным смещением отломков более 2 см
- 3) перелом основания черепа в области сосцевидного отростка
- 4) открытый вдавленный перелом черепа

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ 2 СТЕПЕНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) периферический ангиодистонический с частыми приступами акроангиоспазма
- 2) полиневропатия в сочетании с радикулопатией
- 3) периферический ангиодистонический с редкими приступами акроангиоспазма
- 4) хроническая церебральная ишемия

ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ХОЛИНОЛИТИКАМИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сухость во рту
- 2) слюнотечение

- 3) двоение в глазах
- 4) брадикардия

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ВЫДАЁТСЯ (ФОРМИРУЕТСЯ) СРОКОМ НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА ____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

- 1) 7
- 2) 30
- 3) 20
- 4) 10

ЦЕЛЬ НАЗНАЧЕНИЯ ИММУНОМОДУЛИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ СОСТОИТ В

- 1) уменьшении выраженности неврологического дефицита
- 2) восстановлении трудоспособности
- 3) излечении заболевания
- 4) профилактике обострений и прогрессирования заболевания

НОРМАЛЬНОЕ СТРОЕНИЕ ВИЛЛИЗИЕВА КРУГА ВСТРЕЧАЕТСЯ В (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 60-70
- 2) 70-80
- 3) 55-60
- 4) 25-50

КОНТРОЛЬНУЮ КТ ПОСЛЕ ТРОМБОЛИЗИСА И/ИЛИ ТРОМБОЭКСТРАКЦИИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ОБЫЧНО НАЗНАЧАЮТ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 24
- 2) 48
- 3) 12
- 4) 6

РЕГУЛЯЦИЯ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА МОЗЖЕЧКОМ ПРИ ИЗМЕНЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА В ПРОСТРАНСТВЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) красное ядро
- 2) вестибулярные ядра
- 3) ретикулярную формацию среднего мозга
- 4) ретикулярную формацию продолговатого мозга

К СПЕЦИАЛЬНЫМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ОТНОСИТСЯ ТЕРАПИЯ

- 1) антикоагулянтная
- 2) тромболитическая
- 3) иммуносупрессивная
- 4) нейропротективная

ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ПРОЦЕДУРУ МАССАЖА РЕКОМЕНДУЮТ НАЧИНАТЬ С/СО

- 1) области кивательной мышцы
- 2) здоровой половины лица
- 3) лица
- 4) воротниковой зоны

ПРИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) нифедипин
- 2) варфарин
- 3) гепарин
- 4) ацетилсалициловую кислоту

К ПОБОЧНЫМ СИМПТОМАМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ХОЛИНОЛИТИКАМИ ОТНОСИТСЯ

- 1) хореоатетоидный гиперкинез
- 2) двоение в глазах
- 3) сухость во рту
- 4) слюнотечение

НАЛИЧИЕ ДИСТАЛЬНОЙ МЫШЕЧНОЙ СЛАБОСТИ, ДИСТАЛЬНЫХ АТРОФИЙ МЫШЦ, ДЕФОРМАЦИИ СТОП И КИСТЕЙ, СНИЖЕНИЯ СУХОЖИЛЬНЫХ РЕФЛЕКСОВ ПОЗВОЛЯЕТ ПОСТАВИТЬ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

- 1) миодистрофии Дюшенна
- 2) спастической параплегии Штрюмпеля
- 3) спинальной амиотрофии
- 4) моторно-сенсорной полинейропатии

ПОД РЕТРОГРАДНОЙ АМНЕЗИЕЙ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ АМНЕЗИЮ НА _____ ТРАВМЫ

- 1) длительный период времени после
- 2) короткий период времени после
- 3) короткий период времени до
- 4) короткий период времени до и после

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ВЫЯВЛЯЕТ ЗОНУ ГИПОДЕНСИВНОСТИ В ОЧАГЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 2
- 2) 6
- 3) 1
- 4) 4

ПРИ ОПУХОЛЯХ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нейросонография

- 2) спиральная КТ
- 3) МРТ
- 4) аксиальная КТ

ПАРАСИМПАТИЧЕСКИЕ ВОЛОКНА В ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОМ НЕРВЕ РАСПОЛОЖЕНЫ

- 1) центрально
- 2) на верхнелатеральной поверхности
- 3) на нижнемедиальной поверхности
- 4) на верхнемедиальной поверхности

ПОЯВЛЕНИЕ КОЛИЧЕСТВЕННЫХ НАРУШЕНИЙ СОЗНАНИЯ У БОЛЬНЫХ С ОПУХОЛЯМИ ГОЛОВНОГО МОЗГА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) поражении подкорковых ядер
- 2) развитию дислокационного синдрома
- 3) поражении лобной доли головного мозга
- 4) поражении образований задней черепной ямки

НЕЙРОПАТИЧЕСКАЯ БОЛЬ ОБУСЛОВЛЕНА ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) болевых рецепторов
- 2) периферических нервов
- 3) мягких тканей
- 4) внутренних органов

МИЕЛИНИЗАЦИЯ ВОЛОКОН ПИРАМИДНОЙ СИСТЕМЫ НАЧИНАЕТСЯ

- 1) в начале 2 года жизни
- 2) на 3 месяце внутриутробного развития
- 3) в конце 1 года жизни
- 4) на последнем месяце внутриутробного развития

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ СЕКРЕТОРНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К _____ КЛАССУ

- 1) IV
- 2) III
- 3) II
- 4) I

ЭПИЛЕПСИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) судорожными приступами
- 2) гемипарезом
- 3) головной болью
- 4) тремором

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА У БОЛЬНЫХ С КЛАПАННОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ПОКАЗАН

- 1) варфарин

- 2) дабигатран этексилата
- 3) апиксабан
- 4) ривароксабан

К НАРУШЕНИЮ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ ОТНОСИТСЯ

- 1) агнозия
- 2) амавроз
- 3) гиперактузия
- 4) эмоциональная лабильность

СТУДЕНТАМ В СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЫДАЁТСЯ

- 1) справка произвольной формы
- 2) выписной эпикриз
- 3) листок нетрудоспособности
- 4) справка установленной формы

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ГЕМИКРАНИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН

- 1) резерпин
- 2) эрготамин
- 3) индометацин
- 4) анаприлин

ПРИ СНИЖЕНИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТОВ БАЗИСНОЙ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ДЕМЕНЦИЕЙ НЕ СЛЕДУЕТ

- 1) увеличивать дозу препаратов базисной симптоматической терапии
- 2) временно отменять препараты базисной симптоматической терапии
- 3) назначать комбинированное лечение
- 4) заменять один препарат базисной симптоматической терапии на другой

ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ДОППЛЕРОГРАФИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) компьютерный томограф
- 2) ультразвуковой аппарат
- 3) однофотонно-эмиссионный томограф
- 4) магнитно-резонансный томограф

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧЕНИЕ ДИЕТЫ, БОГАТОЙ

- 1) углеводами
- 2) витаминами
- 3) жирами
- 4) микроэлементами

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ИНФАРКТ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- 1) только в подкорковых узлах

- 2) только в сером веществе
- 3) только в белом веществе
- 4) в любом отделе головного мозга

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

- 1) антибактериальные и противовирусные
- 2) интерферонового ряда
- 3) сосудистые и ноотропные
- 4) антиоксидантные и витаминные

СУДОРОГИ В ВИДЕ БЫСТРЫХ МЫШЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ, СЛЕДУЮЩИХ ДРУГ ЗА ДРУГОМ ЧЕРЕЗ КОРОТКИЕ НЕРАВНЫЕ ПРОМЕЖУТКИ ВРЕМЕНИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) клонико-тоническими
- 2) генерализованными
- 3) тоническими
- 4) клоническими

У ПАЦИЕНТОВ С ТРАВМАТИЧЕСКИМ УШИБОМ БЕДРЕННОГО НЕРВА НИЖЕ ПУПАРТОВОЙ СВЯЗКИ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) боль по задней поверхности бедра
- 2) выпадение ахиллова рефлекса
- 3) выпадение коленного рефлекса
- 4) паралич стопы и пальцев ног

ОТКЛОНЕНИЕМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АУРЫ ОФТАЛЬМИЧЕСКОЙ МИГРЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мерцательная скотома
- 2) сходящееся косоглазие
- 3) птоз
- 4) расходящееся косоглазие

НИЖНЮЮ СТЕНКУ ТРЕТЬЕГО ЖЕЛУДОЧКА СОСТАВЛЯЮТ

- 1) медиальная поверхность зрительных бугров и внутренняя капсула
- 2) ножки мозга и заднее продырявленное вещество
- 3) хориоидальная эпителиальная пластинка и свод
- 4) сосковидное тело, серый бугор и зрительный перекрест

К НЕЙРОЛЕПТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) бенперидол
- 2) диазепам
- 3) амитриптилин
- 4) пароксетин

ПРОТИВОПОКАЗАНО СОВМЕСТНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ПЕРОРАЛЬНЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ С

- 1) амиодароном
- 2) кетоконазолом
- 3) эритромицином
- 4) верапамилом

ПРИ ЧАСТЫХ ПРИСТУПАХ СНОХОЖДЕНИЯ НАЗНАЧАЮТ ПРЕПАРАТЫ

- 1) мелатонина
- 2) Z-группы
- 3) бензодиазепиновые
- 4) ноотропные

АНТИХОЛИНЭСТЕРАЗНЫМ ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ривастигмин
- 2) донепезил
- 3) галантамин
- 4) пиридостигмин

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» В ХИРУРГИИ НЕВРИНОМ СЛУХОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) парциальное удаление опухоли с дальнейшим проведением радиохирургии
- 2) субтотальное удаление опухоли
- 3) удаление интраканальной части опухоли
- 4) субтотальное удаление опухоли с дальнейшим проведением радиохирургии

ДЛЯ СИНДРОМА ГРУШЕВИДНОЙ МЫШЦЫ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие гипотрофии четырехглавой мышцы бедра
- 2) наличие гипестезии в аногенитальной области
- 3) выпадение коленного рефлекса
- 4) усиление болей в голени и стопе при приведении бедра

К ХАРАКТЕРНЫМ РАДИОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ СКЛЕРОЗА БАЛО ОТНОСЯТ

- 1) наличие массивных гипоинтенсивных T1-очагов в головном мозге, свидетельствующих о выраженном склерозе
- 2) наличие очагов демиелинизации в головном мозге с концентрическим накоплением контраста
- 3) множественные T2-очаги демиелинизации с выраженным перифокальным отеком
- 4) солитарный T2-очаг демиелинизации размерами более 10 мм

МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА СРЕДНЕТЯЖЁЛОЙ И ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение массы тела
- 2) применение ротовых аппликаторов

- 3) увулопалатофарингопластика
- 4) СИПАП-терапия

ВТОРИЧНЫЙ СИНДРОМ БЕСПОКОЙНЫХ НОГ РАЗВИВАЕТСЯ ЧАЩЕ ВСЕГО НА ФОНЕ

- 1) эпилепсии
- 2) паркинсонизма
- 3) дисциркуляторной энцефалопатии
- 4) полинейропатии

В МИОНЕВРАЛЬНОМ СИНАПСЕ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ ВЫДЕЛЯЕТСЯ МЕДИАТОР

- 1) ГАМК
- 2) дофамин
- 3) норадреналин
- 4) ацетилхолин

ДЛЯ СИРИНГОМИЕЛИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) спастических парезов
- 2) нарушения проприоцептивной чувствительности
- 3) сенситивной атаксии
- 4) диссоциированного типа нарушений чувствительности по сегментарному типу

НА ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ СОТРУДНИКОВ, РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТИЕ

- 1) кардиолога
- 2) дерматовенеролога
- 3) невролога
- 4) пульмонолога

НАИБОЛЕЕ ПОЛНО ОТРАЖАЕТ НАЧАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ ЦИТОТОКСИЧЕСКОГО ОТЁКА В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ ПРИ ОНМК

- 1) радионуклидный метод
- 2) РКТ-перфузия
- 3) МРТ-диффузия
- 4) ультразвуковая доплерография

ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА НЕВОЗМОЖНОСТЬ УЗНАВАТЬ ВРЕМЯ ПО ЧАСАМ СО СТРЕЛКАМИ И ЧИТАТЬ ГЕОГРАФИЧЕСКУЮ КАРТУ СВЯЗАНА С РАЗВИТИЕМ _____ АГНОЗИИ

- 1) идеаторной
- 2) идеомоторной
- 3) зрительной
- 4) пространственной

ДЛЯ АУТОСОМНО-РЕЦЕССИВНОГО ТИПА НАСЛЕДОВАНИЯ ХАРАКТЕРНО ТО, ЧТО

- 1) в поколении преобладают больные члены семьи

- 2) преимущественно болят лица мужского пола
- 3) родители первого выявленного больного клинически здоровы
- 4) соотношение здоровых и больных членов семьи 1:1

ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) демиелинизацию волокон
- 2) нарушения поверхностной чувствительности
- 3) нарушения глубокой чувствительности
- 4) поражение проксимальных отделов нижних конечностей

У ПАЦИЕНТОВ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ АМИНАЗИНОМ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) снижение остроты зрения
- 2) миоз
- 3) парез взора вверх
- 4) диплопия

ОТСУТСТВИЕ ВИЗУАЛИЗАЦИИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ НА КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ СВЯЗАНО С

- 1) небольшим количеством крови в субарахноидальном пространстве
- 2) проникновением крови в третий желудочек
- 3) проникновением крови в вещество мозга
- 4) проникновением крови в боковые желудочки

ДЛЯ БУЛЬБАРНОГО ПАРАЛИЧА ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ

- 1) ядер нервов мостомозжечкового угла
- 2) ядер нервов каудальной группы
- 3) передней центральной извилины
- 4) надъядерных проводящих кортико-бульбарных путей

ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АБСЦЕССА МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) промывание полости абсцесса диоксицином
- 2) промывание полости абсцесса антибиотиками
- 3) массивное введение антибиотиков и дегидратирующих средств
- 4) хирургическое удаление

ДЛЯ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ХАРАКТЕРНА БОЛЬ

- 1) ночная, сочетающаяся с застойным диском зрительного нерва
- 2) пульсирующая, с выпадением поля зрения
- 3) давящая, по типу «каска»
- 4) односторонняя (гемикрания)

СЕГМЕНТАРНО-ДИССОЦИИРОВАННЫЙ ТИП РАССТРОЙСТВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) боковых канатиков спинного мозга
- 2) зрительного бугра

- 3) задних канатиков спинного мозга
- 4) задних рогов спинного мозга

У ПАЦИЕНТА 76 ЛЕТ С ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ ПАРЕЗОМ ЛИЦЕВОГО НЕРВА СПРАВА И ПИРАМИДНЫМ ДЕФИЦИТОМ СЛЕВА ОЧАГ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) мостомозжечковом углу
- 2) четверохолмии
- 3) основании нижней части моста
- 4) ножке мозга

НЕЙРОПРОТЕКТОРОМ, МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ КОТОРОГО ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРЕРЫВАНИИ МЕХАНИЗМОВ НЕКРОТИЧЕСКОЙ ГИБЕЛИ НЕЙРОНОВ, СВЯЗАННЫХ С ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ГЛУТАМАТ-КАЛЬЦИЕВОГО КАСКАДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глицин
- 2) церебролизин
- 3) холина альфосценат
- 4) цитиколин

ПРИЧИНОЙ АСЕПТИЧЕСКОГО ТРОМБОЗА ЦЕРЕБРАЛЬНЫХ ВЕН И СИНУСОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рассеянный склероз
- 2) болезнь Ниманна-Пика тип С
- 3) гипотиреоз
- 4) полицитемия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕМЫМ ДОСТУПОМ ПРИ НЕВРИНОМАХ СЛУХОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) субокципитальная ретросигмовидная краниотомия
- 2) срединная субокципитальная краниотомия
- 3) задне-боковой доступ (far-lateral)
- 4) транскондилярный доступ

ХАРАКТЕРНЫМ НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИОННЫМ ПРИЗНАКОМ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЯВЛЯЕТСЯ АТРОФИЯ

- 1) затылочных долей
- 2) лобных долей
- 3) гиппокампа
- 4) теменных долей

ПОД СМЕШАННОЙ ДЕМЕНЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) когнитивное снижение с разнополярной аффективной симптоматикой
- 2) сочетание церебрально-сосудистой патологии и нейродегенеративного заболевания
- 3) поражение и белого, и серого вещества мозга
- 4) наличие в патогенезе заболевания двух разных сосудистых механизмов

ДОСТАТОЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ В ДИАГНОСТИКЕ СИРИНГОМИЕЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прогрессирующая атрофия мышц в участках, соответствующих сегментарным нарушениям чувствительности
- 2) нижний спастический парез
- 3) нарушение чувствительности по проводниковому типу на противоположной стороне
- 4) наличие сегментарных диссоциированных расстройств чувствительности

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В

- 1) полушариях головного мозга
- 2) стволе головного мозга
- 3) задней черепной ямке
- 4) краниовертебральной области

ПОД РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) систему медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных мероприятий
- 2) комплекс мероприятий, направленных на восстановление способности к занятиям спортом
- 3) деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов
- 4) реализацию профилактических мероприятий

ДУРАЛЬНЫЕ АВ-ФИСТУЛЫ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ У _____ ЛЕТ

- 1) мужчин <40
- 2) женщин <30
- 3) женщин >40
- 4) мужчин >40

МАКСИМАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ПИРИДОСТИГМИНА БРОМИДА ПРИ ЛЕЧЕНИИ МИАСТЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 900
- 2) 180
- 3) 360
- 4) 320

РАЗВИТИЕ ОБОСТРЕНИЙ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРЕДУПРЕЖДАЮТ _____ ПРЕПАРАТЫ

- 1) метаболические
- 2) дофаминергические
- 3) сосудистые
- 4) иммуномодулирующие

БЫСТРО ПРОГРЕССИРУЮЩАЯ ДЕМЕНЦИЯ С ПИРАМИДНЫМИ, ЭКСТРАПИРАМИДНЫМИ, МОЗЖЕЧКОВЫМИ СИМПТОМАМИ, С ПЕРИОДИЧЕСКИМИ ОСТРЫМИ ВОЛНАМИ НА ЭЭГ, МИОКЛОНИЕЙ И ПОРАЖЕНИЕМ ГОЛОВОК ХВОСТАТЫХ ЯДЕР НА МРТ В РЕЖИМЕ DWI ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) болезни Фара
- 2) энцефалопатии Гайе-Вернике
- 3) болезни Вильсона-Коновалова
- 4) болезни Крейтцфельдта-Якоба

РОТАЦИЯ ПЛЕЧА КНУТРИ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- 1) добавочного
- 2) подмышечного
- 3) надлопаточного
- 4) подлопаточного

К СИНУКЛЕИНОПАТИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) лобно-височная деменция
- 2) прогрессирующий надъядерный паралич
- 3) кортико-базальная дегенерация
- 4) деменция с тельцами Леви

СПЕЦИФИЧЕСКИМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ МАРГАНЦЕВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фокальная дистония
- 2) полиневропатия
- 3) марганцевая миопатия
- 4) миастения

ВНУТРИМОЗГОВОЕ ОБКРАДЫВАНИЕ ОЧАГА ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА НАСТУПАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) нарушения ауторегуляции кровообращения в очаге
- 2) спазма сосудов поражённого участка мозга
- 3) расширения здоровых сосудов неповреждённых отделов мозга
- 4) спазма сосудов неповреждённых отделов мозга

ЗРИТЕЛЬНЫЕ ВЫЗВАННЫЕ ПОТЕНЦИАЛЫ НА ШАХМАТНЫЙ ПАТТЕРН ВРАЧ-НЕВРОЛОГ НАЗНАЧАЕТ

- 1) при подозрении на инсульт
- 2) для оценки когнитивных функций
- 3) при подозрении на миопию
- 4) при подозрении на демиелинизирующие заболевания

ПОД БОЛЕЗНЬЮ ПИКА ПОНИМАЮТ ДЕГЕНЕРАЦИЮ

- 1) лобно-височную
- 2) височно-теменную

- 3) спинного мозга
- 4) гиппокампов

СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ЗАДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гомонимная гемианопсия
- 2) концентрическое сужение полей зрения
- 3) битемпоральная гемианопсия
- 4) биназальная гемианопсия

ЭХОЭНЦЕФАЛОСКОПИЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В

- 1) височной доле
- 2) задней черепной ямке
- 3) стволе мозга
- 4) затылочной доле

ЛЕЧЕНИЕ НЕВРИНОМЫ МОСТОМОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ПРОВОДИТСЯ

- 1) хирургическим удалением опухоли
- 2) лучевой терапией
- 3) химиотерапией
- 4) комбинацией химиотерапии и лучевой терапии

ПРИ СИНДРОМЕ КАРПАЛЬНОГО КАНАЛА В СЛУЧАЕ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ СТАНДАРТНОГО КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ И НАРАСТАНИЯ АТРОФИИ МЫШЦ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) хирургического раскрытия запястного канала
- 2) стероидных и нестероидных анаболических препаратов
- 3) внутривенной пульс-терапии метилпреднизолоном
- 4) чрескожной электростимуляции периферических нервов

У ПАЦИЕНТОВ С КОМПРЕССИОННОЙ НЕВРОПАТИЕЙ ЛОКТЕВОГО НЕРВА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) «свисающая» кисть
- 2) слабость II, III пальцев кисти
- 3) атрофия мышц возвышения мизинца
- 4) атрофия мышц возвышения большого пальца

ДЛЯ НЕВРИТА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА В ОТЛИЧИИ ОТ ПОРАЖЕНИЯ НЕРВА ПРИ ОПУХОЛЯХ ГОЛОВНОГО МОЗГА ХАРАКТЕРНО

- 1) концентрическое сужение полей зрения
- 2) наличие картины первичной атрофии зрительного нерва
- 3) быстрое снижение остроты зрения
- 4) наличие жалоб на затуманивание зрения

ПРИ НОРМОТЕНЗИВНОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ

- 1) наблюдают деформацию мозолистого тела
- 2) наблюдают уменьшение объема мозговой ткани без нарушения ликвородинамики
- 3) выраженность двигательных нарушений не меняется после ликвородинамической пробы с выведением 50 мл ЦСЖ
- 4) наблюдают расширение третьего желудочка с сохранением параллельности боковых стенок

БЛУЖДАЮЩИЙ НЕРВ ИМЕЕТ ОБЩЕЕ ЯДРО С _____ НЕРВОМ

- 1) XI
- 2) IX
- 3) VII
- 4) XII

С ЦЕЛЬЮ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ОБОСТРЕНИЙ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПАЦИЕНТАМ НАЗНАЧАЮТ

- 1) циклоспорин А
- 2) плазмаферез
- 3) глатирамера ацетат
- 4) метилпреднизолон

ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ ТАЛИЕМ ПАЦИЕНТАМ НАЗНАЧАЮТ

- 1) тиамин
- 2) кортикостероиды
- 3) альфалипоевую кислоту
- 4) слабительные средства

ДИССЕМИНАЦИЯ ВО ВРЕМЕНИ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕНА ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) контрастирования всех очагов
- 2) 1 нового очага или 1 вновь контрастируемого очага
- 3) точечного контрастирования
- 4) кольцевидного контрастирования

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) этапы оказания медицинской помощи, правила организации деятельности, стандарт оснащения, рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации
- 2) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов
- 3) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания
- 4) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований

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

- 1) препаратов леводопы
- 2) агонистов дофаминовых рецепторов
- 3) ингибиторов моноаминоксидазы
- 4) амантадина

В ЛЕЧЕНИИ «АБУЗУСНОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ» ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) купирование головной боли
- 2) отмена лекарственного препарата, являющегося «абузусным» фактором
- 3) коррекция эмоциональных расстройств
- 4) борьба с вегетативными нарушениями

В РАННЕМ ПЕРИОДЕ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ СО СПАСТИЧЕСКИМ ГЕМИПАРЕЗОМ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНСУЛЬТ, ПРИМЕНЯЮТ

- 1) пассивные упражнения
- 2) лазание, ползание
- 3) закаливающие водные процедуры
- 4) бег

ВОСКОВИДНАЯ ГИПЕРТОНΙΑ МЫШЦ С СИМПТОМОМ «РЕЗИНОВОГО ЖГУТА» СООТВЕТСТВУЕТ ПОРАЖЕНИЮ

- 1) спинного мозга
- 2) черной субстанции
- 3) скорлупы
- 4) мозжечка

К СИНУКЛЕИНОПАТИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) кортико-базальную дегенерацию
- 2) болезнь Паркинсона
- 3) прогрессирующий надъядерный паралич
- 4) лобно-височную деменцию

У ПАЦИЕНТОВ ПРИ РАЗВИТИИ СИНДРОМА ЭПИКОНУСА ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) отсутствие чувствительных нарушений
- 2) сохранение ахиллова рефлекса
- 3) отсутствие анального и кремастерного рефлексов
- 4) отсутствие двигательных нарушений

ПРИ ЛЁГКОЙ ДЕМЕНЦИИ ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА БАЗИСНУЮ ТЕРАПИЮ НАЧИНАЮТ С НАЗНАЧЕНИЯ

- 1) галантамина
- 2) церебролизина
- 3) холина альфосцерата

4) мемантина

СТАПЕДИАЛЬНЫМ РЕФЛЕКСОМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ СТРЕМЯННОЙ МЫШЦЫ ПРИ ПОПАДАНИИ В УХО ЗВУКОВ ГРОМЧЕ ____ ДБ И ПЕРЕД НАЧАЛОМ АКТА РЕЧИ

- 1) расслабление; 155
- 2) расслабление; 77
- 3) сокращение; 155
- 4) сокращение; 77

ДЛЯ ЭПИДЕРМОИДНЫХ КИСТ (ХОЛЕСТЕАТОМ) ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие зоны перифокального накопления контрастного вещества
- 2) инкапсулирование
- 3) распространение по цистернам
- 4) отсутствие четких границ

ПРИ АЛЬТЕРНИРУЮЩЕМ СИНДРОМЕ МИЙЯРА – ГУБЛЕРА ОЧАГ НАХОДИТСЯ В

- 1) основании ножки мозга
- 2) заднебоковом отделе продолговатого мозга
- 3) основании нижней части моста мозга
- 4) области красного ядра

ПРЕПАРАТАМИ, ЭФФЕКТИВНЫМИ В ОТНОШЕНИИ КАТАПЛЕКСИИ ПРИ НАРКОЛЕПСИИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) антиконвульсанты
- 2) антидепрессанты
- 3) нейролептики
- 4) транквилизаторы

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ВОЗНИКАЕТ ГЕМИАНОПСИЯ

- 1) биназальная
- 2) гомонимная
- 3) нижнеквадрантная
- 4) битемпоральная

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ КОСТНОЙ ОПУХОЛЬЮ ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миелома
- 2) саркома
- 3) гемангиома
- 4) остеохондрома

СОПОР В ОТЛИЧИЕ ОТ КОМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) полным отсутствием вербального контакта с пациентом
- 2) отсутствием реакций на сильные внешние раздражители

- 3) целенаправленными двигательными реакциями
- 4) отсутствием прямой и содружественной реакций зрачков на свет

ЛУКОВИЦА СОННОЙ АРТЕРИИ РАСПОЛАГАЕТСЯ В _____ СОННОЙ АРТЕРИИ

- 1) начальном сегменте общей
- 2) начальном сегменте внутренней
- 3) сифоне внутренней
- 4) начальном сегменте наружной

ГИПЕРТЕНЗИОННЫЙ СИНДРОМ ПРИ ГЛИОБЛАСТОМАХ ЛОБНОЙ ДОЛИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) нарушением психики
- 2) появлением гемипареза
- 3) проградентным нарастанием с оглушением больного
- 4) частыми эпилептическими припадками

СИНДРОМ ГОРНЕРА БЕЗ ДЕНЕРВАЦИОННОЙ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) воспалении кавернозного синуса
- 2) раке щитовидной железы
- 3) диабетической дистальной полиневропатии
- 4) опухоли орбиты

ПРИ НЕУСТАНОВЛЕННОМ ВОЗБУДИТЕЛЕ БАКТЕРИАЛЬНОГО ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) цефотаксим
- 2) цефалексин
- 3) клиндамицин
- 4) эритромицин

ПРИЧИНОЙ ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ГИЙЕНА-БАРРЕ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) нарушения глубокой чувствительности
- 2) парез лицевого нерва
- 3) тетрапарез
- 4) дыхательная недостаточность

ДЛЯ СВИНЦОВОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) преимущественных парезов верхних конечностей с болями в них
- 2) преимущественных парезов нижних конечностей с болями в них
- 3) онемения в конечностях
- 4) равномерно представленных парезов верхних и нижних конечностей без болевого синдрома

ВОРОТНИКОВАЯ ЗОНА ВКЛЮЧАЕТ СПИННОМОЗГОВЫЕ СЕГМЕНТЫ

- 1) C4–D2
- 2) C1–C7
- 3) C2–D1
- 4) C5–D6

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА ПУЧКОВОЙ (КЛАСТЕРНОЙ) ГОЛОВНОЙ БОЛИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) нестероидные противовоспалительные препараты
- 2) ингаляцию 100% кислорода
- 3) парацетамол
- 4) глицин

ПОБЕЛЕНИЕ ПАЛЬЦА РУКИ ЦЕЛИКОМ В ОТВЕТ НА АДРЕНАЛИНОВУЮ ПРОБУ СООТВЕТСТВУЕТ ____ БАЛЛАМ

- 1) 3
- 2) 6
- 3) 12
- 4) 2

МАЛОБЕРЦОВЫЙ НЕРВ СОСТАВЛЯЮТ ВОЛОКНА КОРЕШКОВ

- 1) L1-L2
- 2) L4-S1
- 3) L1-S2
- 4) L2-L3

ПРИ ОПУХОЛЯХ ГОЛОВНОГО МОЗГА С ОТЁКОМ ПЕРИФОКАЛЬНОЙ МОЗГОВОЙ ТКАНИ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) нестероидных противовоспалительных препаратов
- 2) глюкокортикоидов
- 3) антидепрессантов
- 4) наркотических анальгетиков

К ПРЕПАРАТАМ, КОТОРЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ К ПРИМЕНЕНИЮ У БОЛЬНЫХ С СУБАРАХНОИДАЛЬНЫМ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ И НАЧИНАЮЩИМСЯ ОТЁКОМ МОЗГА, ОТНОСЯТ

- 1) глюкокортикоиды
- 2) низкомолекулярные белки крови
- 3) мочегонные препараты
- 4) гипертонические растворы

АНЕВРИЗМАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ МОЗГА СВЯЗАНА С _____ СОСУДОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) воспалительным поражением
- 2) онкогенным поражением

- 3) травматическим поражением
- 4) дисплазией

ПРИ СИНДРОМЕ «ПЛЕЧО-КИСТЬ» НАБЛЮДАЮТ

- 1) асимметрию артериального давления
- 2) вегетативно-трофические нарушения кисти
- 3) снижение пульса и артериального давления на больной стороне
- 4) гипотрофию грудино-ключично-сосцевидной мышцы

ПРИ ОТОНЕВРОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ НЕВОЗМОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ ОПУХОЛЬ

- 1) гипофиза
- 2) варолиева моста
- 3) мосто-мозжечкового угла
- 4) продолговатого мозга

НАРУШЕНИЯ ЗРЕНИЯ ПРИ АРАХНОИДЭНДОТЕЛИОМАХ БУГОРКА ТУРЕЦКОГО СЕДЛА ПРЕДСТАВЛЕНЫ

- 1) центральной и парацентральной скотомой
- 2) гомонимной гемианопсией
- 3) биназальной гемианопсией
- 4) битемпоральной гемианопсией

СВЯЗАННОЕ СО СНОМ НАРУШЕНИЕ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- 1) гиперсомний
- 2) нарушения цикла сон-бодрствование
- 3) инсомний
- 4) парасомний

СПИННОМОЗГОВУЮ ПУНКЦИЮ СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ МЕЖДУ _____ ПОЗВОНКАМИ

- 1) одиннадцатым и двенадцатым грудными
- 2) десятым и одиннадцатым грудными
- 3) двенадцатым грудным и первым поясничным
- 4) третьим и четвертым поясничными

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

- 1) легкой открытой
- 2) легкой закрытой
- 3) закрытой средней тяжести
- 4) открытой средней тяжести

АСТЕРЕОГНОЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) язычной извилины затылочной доли

- 2) верхней теменной доли
- 3) нижней лобной извилины
- 4) верхней височной извилины

У ПАЦИЕНТОК С ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ НЕОБХОДИМО РЕГУЛЯРНО

- 1) проводить люмбальные пункции
- 2) проверять остроту зрения
- 3) проводить МРТ головного мозга
- 4) контролировать уровень внутричерепного давления

К НАИБОЛЕЕ РАННЕМУ СИМПТОМУ ТЕНТОРИАЛЬНОЙ ДИСЛОКАЦИИ ПРИ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГЕМАТОМЕ ОТНОСЯТ

- 1) количественные нарушения сознания
- 2) парез взора кверху (симптом Парино)
- 3) анизокорию
- 4) альтернирующий синдром Вебера

ЕСЛИ ГРАЖДАНИН СТРАДАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ, ТО МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДОПУСКАЕТСЯ

- 1) по приказу главного врача
- 2) по письменному согласию гражданина или его законного представителя
- 3) без согласия гражданина
- 4) с устного согласия гражданина или родственников

НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПРИ РАЗРЫВЕ АНЕВРИЗМ ЗАДНЕЙ ЦИРКУЛЯЦИИ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) кома I, II
- 2) битемпоральная гемианопсия
- 3) головная боль
- 4) альтернирующий синдром

ВНУТРИМОЗГОВОЕ ОБКРАДЫВАНИЕ ОЧАГА ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ВАЗОДИЛАТАТОРОВ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) спазма сосудов пораженного участка мозга
- 2) «расширения здоровых» сосудов неповрежденного отдела мозга
- 3) нарушения ауторегуляции кровообращения в очаге
- 4) спазма сосудов неповрежденных отделов мозга

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЧЕРВЯ МОЗЖЕЧКА НАБЛЮДАЕТСЯ АТАКСИЯ

- 1) вестибулярная
- 2) статическая
- 3) сенситивная
- 4) динамическая

ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОГО ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭССЕНЦИАЛЬНОГО ТРЕМОРА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) бета-блокаторы
- 2) амантадины
- 3) агонисты дофаминовых рецепторов
- 4) атипичные нейролептики

КАРБАМАЗЕПИН НЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ ПРИ

- 1) фокальных моторных приступах
- 2) фокальных сенсорных приступах
- 3) абсансах
- 4) билатеральных тонико-клонических приступах с фокальным дебютом

БОЛЕЗНЬ АЛЬЦГЕЙМЕРА МОЖЕТ МАНИФЕСТИРОВАТЬ НАРУШЕНИЕМ ПАМЯТИ И

- 1) изменением поведения
- 2) синдромом паркинсонизма
- 3) афферентной моторной афазией
- 4) динамической афазией

К ВТОРИЧНЫМ ДЕМЕНЦИЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) нейросифилис
- 2) задняя корковая атрофия
- 3) деменция с тельцами Леви
- 4) прогрессирующий надъядерный паралич

ДЛЯ СИНДРОМА ШЕРЕШЕВСКОГО-ТЕРНЕРА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) высокий рост
- 2) крыловидные складки кожи на шее
- 3) депигментация кожи
- 4) специфический запах мочи

СПИНАЛЬНАЯ АМИОТРОФИЯ ВЕРДНИГА – ГОФФМАНА НАСЛЕДУЕТСЯ ПО _____ ТИПУ

- 1) аутосомно-доминантному
- 2) аутосомно-рецессивному
- 3) доминантному, сцепленному с полом
- 4) рецессивному, сцепленному с полом

НЕПРОИЗВОЛЬНОЕ СОКРАЩЕНИЕ ДЕТРУЗОРА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ БЕЗ РАССЛАБЛЕНИЯ ЕГО НАРУЖНОГО И ВНУТРЕННЕГО СФИНКТЕРОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) дизестезией
- 2) диссинергией
- 3) дистонией
- 4) диссоциацией

У МОЛОДОГО ЧЕЛОВЕКА 15 ЛЕТ С МОЗЖЕЧКОВОЙ АТАКСИЕЙ, НАРУШЕНИЕМ ГЛУБОКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ, АРЕФЛЕКСИЕЙ, ПОВЫШЕННЫМ СПАСТИЧЕСКИМ ТОНУСОМ В НОГАХ И ПОЛОЙ СТОПОЙ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧАТЬ

- 1) болезнь Штрюмпеля
- 2) фуникулярный миелиоз
- 3) атаксию Фридрейха
- 4) мультисистемную атрофию

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

- 1) 30 мин
- 2) 5 часов
- 3) 10 мин
- 4) 1 часа

ПРИ ОПУХОЛЯХ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ВЕГЕТАТИВНЫЕ СИМПТОМЫ ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) расширения полости III желудочка
- 2) расширения боковых желудочков
- 3) расширения IV желудочка
- 4) давления опухоли на ствол мозга

КРАТКОВРЕМЕННАЯ СЛЕПОТА НА ОДИН ГЛАЗ ОБЫЧНО ВЫЗВАНА ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) зрительного бугра
- 2) зрительного нерва
- 3) сетчатки глаза
- 4) хиазмы

ПРИЧИНОЙ АСЕПТИЧЕСКОГО ТРОМБОЗА ЦЕРЕБРАЛЬНЫХ ВЕН И СИНУСОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недостаточность фактора VIII
- 2) гипергомоцистеинемия
- 3) дислипидемия
- 4) недостаточность IX фактора

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ СИНДРОМА СДАВЛЕНИЯ ОБЩЕГО МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ КОЛЕННОГО СУСТАВА ОТНОСЯТ

- 1) слабость подошвенного сгибания стопы
- 2) гипертрофию икроножной мышцы
- 3) гипалгезию внутренней поверхности голени
- 4) гипотрофию перонеальной группы мышц

НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ОБЪЕКТИВНЫМ СИМПТОМОМ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА СЧИТАЮТ

- 1) гомонимную гемианопсию

- 2) двустороннюю гипосмию
- 3) сходящееся косоглазие
- 4) изменения на глазном дне

ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ МИГРЕНИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) цитиколин
- 2) церебролизин
- 3) ботулинический токсин типа А
- 4) глицин

МЫШЦА, ПОДНИМАЮЩАЯ ВЕРХНЕЕ ВЕКО, ИМЕЕТ _____ ИННЕРВАЦИЮ ОТ _____ СУБЪЯДРА

- 1) контрлатеральную; медиального
- 2) двустороннюю; центрального
- 3) ипсилатеральную; вентрального латерального
- 4) ипсилатеральную; промежуточного латерального

ВОЛОКНА БОЛЕВОЙ И ТЕМПЕРАТУРНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ (ЛАТЕРАЛЬНАЯ ПЕТЛЯ) ПРИСОЕДИНЯЮТСЯ К ВОЛОКНАМ ГЛУБОКОЙ И ТАКТИЛЬНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ (МЕДИАЛЬНАЯ ПЕТЛЯ) В

- 1) спинном мозге
- 2) продолговатом мозге
- 3) мосту мозга
- 4) зрительном бугре

К ВНЕШНИМ ФАКТОРАМ, ДОПОЛНИТЕЛЬНО ПОВЫШАЮЩИМ СПАСТИЧНОСТЬ, НЕ ОТНОСЯТ

- 1) наличие постоянного мочевого катетера
- 2) противопролежневый матрас
- 3) туго наложенный бандаж
- 4) тесную одежду

ПРИ РАЗВИТИИ NMDA-РЕЦЕПТОРНОГО ЭНЦЕФАЛИТА У ЖЕНЩИНЫ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧАТЬ НАЛИЧИЕ

- 1) рака желудка
- 2) рака легкого
- 3) тератомы яичников
- 4) рака молочной железы

ТЕТРАПЛЕГИЯ, СОПРОВОЖДАЮЩАЯСЯ ДЫХАТЕЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ, ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПОВРЕЖДЕНИЯ НА УРОВНЕ _____ СЕГМЕНТОВ СПИННОГО МОЗГА

- 1) C4-C7
- 2) C5-C8
- 3) C3-C6

4) C1-C4

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ ЭССЕНЦИАЛЬНОГО ТРЕМОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бипериден
- 2) пропранолол
- 3) метопролол
- 4) пирибедил

ПЕРИОД, В КОТОРОМ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ДИАГНОЗ «ПСИХОТИЧЕСКОЕ МАНИАКАЛЬНОЕ РАССТРОЙСТВО В СВЯЗИ С ЭПИЛЕПСИЕЙ», НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) постиктальным
- 2) преиктальным
- 3) интериктальным
- 4) иктальным

ТОЛЩИНА МИЕЛИНОВОЙ ОБОЛОЧКИ НЕРВНОГО ВОЛОКНА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) принадлежность к двигательным проводникам
- 2) длину аксона
- 3) скорость проведения нервного импульса
- 4) принадлежность к чувствительным проводникам

НАРУШЕНИЕ ПСИХИКИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ С ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ В

- 1) теменной доле
- 2) затылочной доле
- 3) лобной доле
- 4) хиазмально-селлярной области

В ОБРАЗОВАНИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА УЧАСТВУЮТ НЕРВЫ ИЗ _____ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ

- 1) медиального и латерального стволов
- 2) латерального вторичного ствола
- 3) медиального вторичного ствола
- 4) заднего вторичного ствола

ЛЕТАЛЬНЫЕ ИСХОДЫ У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ГИЙЕНА-БАРРЕ СВЯЗАНЫ С

- 1) тромбозом легочной артерии
- 2) острой надпочечниковой недостаточностью
- 3) развитием ДВС-синдрома
- 4) отеком и дислокацией головного мозга

ДЛЯ РАЗВИТИЯ И ПРОГРЕССИРОВАНИЯ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ КЛЮЧЕВОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) наличие сопутствующей соматической патологии
- 2) отсутствие лечения

- 3) возраст больного
- 4) повторное нарушение мозгового кровообращения

ТЕЛЕАНГИОЭКТАЗИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ЧАЩЕ ПРИ

- 1) синдроме Рендю – Ослера
- 2) синдроме Стерджа – Вебера
- 3) болезни мойя-мойя
- 4) синдроме Киммерле

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

- 1) утратой сознания на несколько суток
- 2) утратой сознания более часа
- 3) четкой очаговой симптоматикой
- 4) субарахноидальным кровоизлиянием

СМЕЩЕНИЕ ВВЕРХ ПЕРЕДНЕГО ОТДЕЛА БАЗИЛЯРНОЙ ЧАСТИ ЗАТЫЛОЧНОЙ КОСТИ И ЕЕ БОКОВЫХ ОТДЕЛОВ С ВНЕДРЕНИЕМ В ПОЛОСТЬ ЧЕРЕПА КРАЕВ БОЛЬШОГО ЗАТЫЛОЧНОГО ОТВЕРСТИЯ, ЗАТЫЛОЧНЫХ МЫШЦЕЛКОВ И ЗУБОВИДНОГО ОТРОСТКА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) подвывихом в атлантоаксиальном суставе
- 2) платибазией
- 3) базилярной импрессией
- 4) аномалией Киари I типа

ВНУТРИВЕННАЯ ТРОМБОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ПОКАЗАНА, ЕСЛИ ВРЕМЯ ОТ ПОЯВЛЕНИЯ ПЕРВЫХ СИМПТОМОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ ДО МОМЕНТА НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ НЕ ПРЕВЫШАЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 6
- 2) 1-1,5
- 3) 3-4,5
- 4) 2

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ЦСЖ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) клеточно-белковую диссоциацию
- 2) фибриновую пленку
- 3) выраженный лимфоцитарный плеоцитоз
- 4) олигоклональные иммуноглобулины G

ГУМОРАЛЬНЫМ ФАКТОРОМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ДВУНАПРАВЛЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ НА ТОНУС СТЕНОК МОЗГОВЫХ АРТЕРИЙ ПРИ МИГРЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адреналин
- 2) серотонин
- 3) ангиотензин II
- 4) простагландин C

ОБЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА С ЭПИЛЕПСИЕЙ ДОЛЖНО ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОВОДИТЬСЯ

- 1) на позитронно-эмиссионном томографе
- 2) с использованием специализированного протокола
- 3) на 4 Т МР-томографе
- 4) на 3 Т МР-томографе

МЫШЛЕНИЕ У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ

- 1) паралогичное, вычурное
- 2) разорванное, разноплановое
- 3) ускоренное, с легким возникновением ассоциаций
- 4) вязкое, тугоподвижное

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

- 1) нарастанием неврологической симптоматики после пункции
- 2) усилением корешковых болей при сгибании головы к груди
- 3) нарастанием неврологической симптоматики при давлении на переднюю брюшную стенку
- 4) усилением корешковых болей при сдавлении шейных вен

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ ПОСТГЕРПЕТИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) габапентин
- 2) трамадол
- 3) амитраптилин
- 4) лидокаиновый пластырь

ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ПРОИСХОДИТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕ _____ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

- 1) белого вещества центральной
- 2) серого вещества центральной
- 3) миелина, покрывающего аксоны периферической
- 4) аксонов периферической

ТРОЙНИЧНЫЙ НЕРВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вегетативным
- 2) чувствительным
- 3) смешанным
- 4) двигательным

ДЛЯ ОБМОРОКА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) повышенного артериального давления
- 2) симптома Бабинского
- 3) бледности кожных покровов
- 4) миоза

ДИАГНОЗ СИНДРОМА ГИЙЕНА-БАРРЕ НЕОБХОДИМО ПОСТАВИТЬ ПОД СОМНЕНИЕ, ЕСЛИ У БОЛЬНОГО НАБЛЮДАЮТ РАЗВИТИЕ

- 1) сочетанных дистальных и проксимальных парезов
- 2) психопатологических симптомов
- 3) вегетативной недостаточности
- 4) бульбарных нарушений

ВЫРАЖЕННЫЕ ПРИЗНАКИ ГИПОКИНЕЗИИ И РИГИДНОСТИ С НАРУШЕНИЯМИ ХОДЬБЫ И ПОСТУРАЛЬНОЙ НЕУСТОЙЧИВОСТЬЮ ПРИ МИНИМАЛЬНОЙ ВЫРАЖЕННОСТИ ТРЕМОРА ПОКОЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ _____ ФОРМЫ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА

- 1) дрожательной
- 2) смешанной
- 3) атактической
- 4) акинетико-ригидной

ИСЧЕЗНОВЕНИЕ ОЧАГОВЫХ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ В ТЕЧЕНИЕ СУТОК ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) преходящего нарушения мозгового кровообращения
- 2) тромбоза наружной сонной артерии
- 3) спонтанного субарахноидального кровоизлияния
- 4) ишемического инсульта

ДИСТРОФИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ МЕЖПОЗВОНОЧНЫХ СУСТАВОВ НАЗЫВАЮТ

- 1) спондилолизом
- 2) остеохондрозом
- 3) спондилоартрозом
- 4) спондилолистезом

ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК БОЛЕЕ 15 ДНЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) заведующий отделением
- 2) комиссия по трудовым спорам
- 3) главный врач
- 4) врачебная комиссия

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА С ГОЛОВНОЙ БОЛЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) строго односторонняя головная боль
- 2) строго пароксизмальный характер головной боли
- 3) строго периодический характер головной боли
- 4) связь головной боли с менструальным циклом

У ПАЦИЕНТОВ С ТРАВМАТИЧЕСКИМ УШИБОМ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА

РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) гипестезия на передней поверхности бедра
- 2) паралич сгибателей бедра
- 3) выпадение коленного рефлекса
- 4) парез разгибателей голени

ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ ЭФФЕКТИВНА В _____ СТАДИИ

- 1) начальной
- 2) терминальной
- 3) прогрессирующей
- 4) стабилизирующей

МИАСТЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) поражением боковых рогов спинного мозга
- 2) поражением клеток передних рогов мышц спинного мозга
- 3) патологией синаптического аппарата
- 4) поражением периферических нервов

К НОРМАЛЬНЫМ РЕФЛЕКСАМ ОТНОСЯТ

- 1) дистанс-оральный
- 2) хоботковый
- 3) нижнечелюстной
- 4) назолабиальный

К ПРИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТ БОЛЕЗНЬ

- 1) Пика
- 2) Крейтцфельда – Якоба
- 3) Гентингтона
- 4) Альцгеймера

НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) ультразвукового исследования сосудов головы
- 2) рентгеновского ангиографического исследования
- 3) магнитно-резонансной томографии
- 4) рентгеновской компьютерной томографии

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПОСЛЕ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) глицин
- 2) розувастатин
- 3) пирацетам
- 4) винпоцетин

ДЛЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО РАЗРЫВА ЛУЧЕВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧА ХАРАКТЕРНО

- 1) развитие паралича разгибателей предплечья
- 2) развитие паралича разгибателей кисти
- 3) нарушение чувствительности на внутренней поверхности плеча
- 4) выпадение рефлекса с трехглавой мышцы плеча

ТЕЧЕНИЕ ОСТРОГО РАССЕЯННОГО ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) хроническим
- 2) вторично-прогредиентным
- 3) монофазным
- 4) первично-прогредиентным

ПРОЗОПЛЕГИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛАБОСТЬЮ

- 1) верхних конечностей
- 2) лицевой мускулатуры
- 3) односторонней в руке и ноге
- 4) нижних конечностей

ВОЛОКНА ДЛЯ ТУЛОВИЩА И ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ В КЛИНОВИДНОМ ПУЧКЕ ЗАДНИХ КАНАТИКОВ РАСПОЛАГАЮТСЯ ПО ОТНОШЕНИЮ К СРЕДНЕЙ ЛИНИИ

- 1) вентрально
- 2) дорсально
- 3) медиально
- 4) латерально

ДНЕМ УВОЛЬНЕНИЯ РАБОТНИКА СЧИТАЕТСЯ

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

ПОНИЖЕНИЕ УРОВНЯ САХАРА В ЛИКВОРЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ МЕНИНГИТЕ

- 1) герпетическом
- 2) туберкулезном
- 3) гриппозном
- 4) аренавирусном

ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ (ПЭП) ПРИМЕНЯЕМЫМИ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ТИПАХ ПРИСТУПОВ (С ШИРОКИМ СПЕКТРОМ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА РАЗЛИЧНЫЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ «МИШЕНИ»), ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) фенитоин + карбамазепин + тиагабин
- 2) иминостильбены (карбамазепин) + зонисамид + фенитоин
- 3) фенобарбитал + фенитоин + этосуксимид
- 4) препараты вальпроевой кислоты + топирамат + леветирацетам

В СОСТАВ ПОЯСНИЧНОГО УТОЛЩЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА ВХОДЯТ _____ СЕГМЕНТЫ

- 1) I-V поясничные, I-II крестцовые
- 2) I-IV поясничные
- 3) III-V крестцовые
- 4) IX-XII грудные

ПРОИЗВОЛЬНОЕ СОЧЕТАННОЕ ДВИЖЕНИЕ ГОЛОВЫ И ГЛАЗ РЕГУЛИРУЕТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) нижних бугров четверохолмия
- 2) моста
- 3) верхних бугров четверохолмия
- 4) лобной доли

ИЗОЛИРОВАННЫЙ ПАРАЛИЧ СНА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) инсомний
- 2) парасомний
- 3) нарушения цикла сон-бодрствование
- 4) гиперсомний

ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ И ПРОДЛЕВАЕТСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И НЕ БОЛЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) 12; 14
- 2) 4; 5
- 3) 6; 8
- 4) 10; 12

СТЕПЕНЬ УТРАТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В

- 1) процентах
- 2) долях от целого
- 3) десятичных долях
- 4) субъективных характеристиках

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОВОДИТСЯ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, КОТОРЫЙ _____ ФОРМИРУЕТ (ВЫДАЕТ) ГРАЖДАНАМ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СРОКОМ ДО ПЯТНАДЦАТИ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

- 1) с учетом пожеланий пациента
- 2) по согласованию с заведующим отделением
- 3) единолично
- 4) по решению врачебной комиссии

ВЫЯВЛЕНИЕ МЯГКОТКАННОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА НАТИВНОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАММЕ В ОБЛАСТИ БИФУРКАЦИИ СОСУДА ТРЕБУЕТ ВЫПОЛНЕНИЯ

- 1) однофотонно-эмиссионной рентгеновской томографии
- 2) магнитно-резонансной томографии
- 3) компьютерной рентгеновской ангиографии
- 4) позитронно-эмиссионной томографии

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

- 1) 1-2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 5

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ИМЕЕТ ВТОРОЙ — НЕОПИОИДНЫЙ? МЕХАНИЗМ ЦЕНТРАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ В ВИДЕ УГНЕТЕНИЯ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА НОРАДРЕНАЛИНА И СЕРОТОНИНА В СТРУКТУРАХ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бупренорфин
- 2) морфин
- 3) трамадол
- 4) буторфанол

ЭКСТРЕННОЕ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПОКАЗАНО ПРИ

- 1) синдроме конского хвоста
- 2) дискогенной радикулопатии
- 3) наличии секвестрированной грыжи диска
- 4) синдроме перемежающейся хромоты на фоне поясничного стеноза

КОНСТРУКТИВНАЯ АПРАКСИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____
ПОЛУШАРИЯ

- 1) лобной доли недоминантного
- 2) теменной доли недоминантного
- 3) лобной доли доминантного
- 4) теменной доли доминантного

АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ, БЛАГОПРИЯТНО ВЛИЯЮЩИМ НА ВНУТРИЧЕРЕПНУЮ ГЕМОДИНАМИКУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спиронолактон
- 2) каптоприл
- 3) гидрохлортиазид
- 4) моксонидин

СЕНСОРНАЯ АФАЗИЯ У БОЛЬНЫХ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ

- 1) произнесения названия предметов
- 2) понимания смысла сказанного
- 3) произнесения скороговорок
- 4) самостоятельной речи

СНИЖЕНИЕ ЗРЕНИЯ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ОБУСЛОВЛЕНО ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) лучистого венца Грациоле
- 2) сетчатой оболочки
- 3) зрительного нерва
- 4) первичного зрительного центра в наружном коленчатом теле

ОНЕМЕНИЕ, ЖЖЕНИЕ, ПОКАЛЫВАНИЕ В ПЕРЕДНЕ-НАРУЖНОЙ ОБЛАСТИ БЕДРА РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ НЕВРОПАТИИ

- 1) латерального кожного нерва бедра
- 2) запирательного нерва
- 3) бедренного нерва
- 4) седалищного нерва

БЬЮЩИЙ ВНИЗ НИСТАГМ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ

- 1) габапентином
- 2) пиридоксином
- 3) цианокобаламином
- 4) тиоктовой кислотой

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЭССЕНЦИАЛЬНОМ ТРЕМОРЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) β -адренергические блокаторы
- 2) дофасодержащие средства
- 3) агонисты дофаминовых рецепторов (бромкриптин)
- 4) нейролептики

МЕНЯТЬ ПОЛОЖЕНИЕ ГОЛОВЫ, ТЕЛА И КОНЕЧНОСТЕЙ У ПАЦИЕНТОВ, КОТОРЫЕ САМИ НЕ МОГУТ ПОВОРАЧИВАТЬСЯ С БОКУ НА БОК, НЕОБХОДИМО

- 1) 3 раза в день
- 2) ежедневно
- 3) каждые 2 часа
- 4) по желанию пациента

К ПЕРВИЧНЫМ НЕЙРОПРОТЕКТОРАМ ОТНОСЯТ

- 1) маннитол и мочевины
- 2) эмоксипин и мексидол
- 3) глицин и магния сульфат
- 4) актовегин и инстенон

АНТИДЕПРЕССАНТОМ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амитриптилин
- 2) габапентин
- 3) карбамазепин
- 4) прегабалин

ПРИ НАСЛЕДСТВЕННОЙ МОТОРНО-СЕНСОРНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) дистальная амиотрофия конечностей
- 2) проксимальная амиотрофия конечностей
- 3) псевдогипертрофия икроножных мышц
- 4) поражение черепных нервов

ПРОСТЫЕ ТИПИЧНЫЕ АБСАНСЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) судорожными проявлениями
- 2) «замиранием»
- 3) адверсивным припадком
- 4) клоническими гемифасциальными судорогами

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ, ВЫЗВАННОЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) дексаметазон
- 2) симпатомиметики
- 3) никетамид
- 4) b-блокаторы

ОТ ГЕНОТИПА ЗАВИСИТ ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ

- 1) варфарина
- 2) дабигатрана этексилата
- 3) ривароксабана
- 4) апиксабана

ПРИ ВЫДАЧЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ В СЛУЧАЯХ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И НАЛИЧИИ ОШИБОК В ЗАПОЛНЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЛИБО В СВЯЗИ С ЕГО ПОРЧЕЙ ИЛИ УТЕРЕЙ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВЗАМЕН РАНЕЕ ВЫДАННОГО ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) оформляется дубликат листка нетрудоспособности
- 2) оформляется копия листка нетрудоспособности с внесенными в нее исправлениями
- 3) допускается выдача дуплета листка нетрудоспособности
- 4) оформляется выписка из протокола врачебной комиссии

К АРТЕРИАЛЬНЫМ СОСУДАМ, КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ ВОЗМОЖНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ГЕМИФАЦИАЛЬНОГО СПАЗМА ОТНОСЯТ

- 1) верхнюю мозжечковую, заднюю мозговую артерии

- 2) внутреннюю сонную артерию
- 3) заднюю нижнюю, эктопированную позвоночную артерию
- 4) верхнюю мозжечковую артерию

СОГЛАСНО СОВРЕМЕННОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ПО ОТНОШЕНИЮ К ГОЛОВНОМУ МОЗГУ НЕ ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) сотрясение тяжёлой степени
- 2) сдавление вследствие эпидуральной гематомы
- 3) ушиб лёгкой степени тяжести
- 4) сдавление на фоне его ушиба

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ ЗАПЯСТЬЯ ИСКЛЮЧАЕТСЯ

- 1) нарушение приведения первого пальца
- 2) наличие парестезии по внутренней поверхности кисти
- 3) слабость разгибания и приведения пятого пальца
- 4) наличие гипестезии на тыльной поверхности пятого пальца

ИСТИННОЕ НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) парацентральных долек передней центральной извилины
- 2) конского хвоста спинного мозга
- 3) поясничного утолщения спинного мозга
- 4) шейного отдела спинного мозга

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

- 1) правом полушарии мозжечка
- 2) мосту мозга слева
- 3) области верхушки пирамиды левой височной кости
- 4) левом мосто-мозжечковом углу

У ПАЦИЕНТА С ЦЕНТРАЛЬНЫМ ПАРЕЗОМ В ПРАВОЙ НОГЕ С НАРУШЕНИЕМ ГЛУБОКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ И ВЫПАДЕНИЕМ БОЛЕВОЙ И ТЕМПЕРАТУРНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ В ЛЕВОЙ НОГЕ ДИАГНОСТИРУЮТ СИНДРОМ

- 1) Броун-Секара
- 2) передний спинальный
- 3) центральный спинальный
- 4) задний спинальный

ХИРУРГИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лоботомия
- 2) стимуляция моторной зоны коры головного мозга
- 3) ризотомия
- 4) глубинная стимуляция мозга

В ТЕРАПИИ НОЦИЦЕПТИВНОЙ БОЛИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) транквилизаторы
- 2) антиконвульсанты
- 3) нестероидные противовоспалительные средства
- 4) антидепрессанты

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирус полиомиелита
- 2) вирус герпеса
- 3) стрептококк
- 4) пневмококк

ОСТРЫЙ РАССЕЯННЫЙ ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) постепенным началом на фоне полного здоровья
- 2) острым началом после действия провоцирующего фактора
- 3) вторично-прогредиентным течением
- 4) хроническим прогредиентным течением

МИОФАСЦИАЛЬНЫЕ ТРИГГЕРНЫЕ ТОЧКИ МОГУТ БЫТЬ

- 1) активными и латентными
- 2) острыми и подострыми
- 3) острыми и хроническими
- 4) активными и пассивными

ВОЗМОЖНЫМ ПОСЛЕДСТВИЕМ ПЕРЕНЕСЕННОГО ВНУТРИЧЕРЕПНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ РАЗРЫВА АРТЕРИАЛЬНОЙ АНЕВРИЗМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗНИКНОВЕНИЕ

- 1) множественных очагов демиелинизации в полушариях мозга
- 2) арезорбтивной гидроцефалии
- 3) рецидивирующего гнойного менингита
- 4) невралгии тройничного нерва

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА У ПАЦИЕНТА С КЛИНИКОЙ ГЕМИФАЦИАЛЬНОГО СПАЗМА ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) рентгенографии черепа
- 2) МР-ангиографии
- 3) СКТ-ангиографии
- 4) МРТ головного мозга с контрастным усилением для исключения опухоли задней черепной ямки

К ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ БАКТЕРИАЛЬНОГО МЕНИНГИТА, ВОЗНИКАЮЩЕГО У ВЗРОСЛЫХ ВНЕ СТАЦИОНАРА, НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) стафилококк
- 2) менингококк
- 3) пневмококк

4) гемофильная палочка

ПРИ ОРТОСТАЗЕ ЛИНЕЙНАЯ СКОРОСТЬ КРОВОТОКА В ОСНОВНОЙ АРТЕРИИ

- 1) не меняется
- 2) реверсирует
- 3) повышается
- 4) снижается

У ПАЦИЕНТОВ С НЕВРАЛЬНОЙ АМИОТРОФИЕЙ ШАРКО-МАРИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) проксимальная амиотрофия конечностей
- 2) дистальная амиотрофия конечностей
- 3) псевдогипертрофия икроножных мышц
- 4) амиотрофия туловища

ФЕНОБАРБИТАЛ НЕ ПОКАЗАН ПРИ

- 1) эпилептическом статусе
- 2) малых эпилептических припадках (абсансах)
- 3) нарушениях сна
- 4) больших эпилептических припадках

С ПОМОЩЬЮ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ОЧАГ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ГОЛОВНОГО МОЗГА ВЫЯВЛЯЕТСЯ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 3
- 2) 6
- 3) 12
- 4) 1

СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСИТСЯ К ТРАВМЕ

- 1) средней черепно-мозговой
- 2) легкой черепно-мозговой
- 3) с повреждением костей черепа
- 4) тяжелой черепно-мозговой

СИНДРОМ ЭЙФОРИЧЕСКОГО СЛАБОУМИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) депрессию
- 2) анозогнозию
- 3) неустойчивость внимания
- 4) нарушения сна и бодрствования

МОТОРНО-ВИСЦЕРАЛЬНЫЕ РЕФЛЕКСЫ ОТРАЖАЮТ ВЛИЯНИЕ

- 1) внутренних органов на скелетную мускулатуру
- 2) позвоночника на внутренние органы
- 3) скелетной мускулатуры на позвоночные двигательные сегменты
- 4) скелетной мускулатуры на внутренние органы

**ПОЛОВИННОЕ ПОРАЖЕНИЕ СПИННОГО МОЗГА (СИНДРОМ БРОУН-СЕКАРА)
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПАРАЛИЧОМ НА СТОРОНЕ ОЧАГА В СОЧЕТАНИИ С
НАРУШЕНИЕМ**

- 1) глубокой чувствительности на стороне очага, болевой и температурной чувствительности на противоположной стороне
- 2) всех видов чувствительности на стороне очага
- 3) всех видов чувствительности на противоположной стороне
- 4) болевой и температурной чувствительности на стороне очага, глубокой чувствительности на противоположной

**ПРИ РАЗВИТИИ СИНДРОМА ВАЛЛЕНБЕРГА – ЗАХАРЧЕНКО СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О
СОСУДИСТОМ ПРОЦЕССЕ В БАСЕЙНЕ _____ АРТЕРИИ**

- 1) верхней мозжечковой
- 2) нижней задней мозжечковой
- 3) средней мозговой
- 4) задней мозговой

**В ОБРАЗОВАНИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА УЧАСТВУЮТ НЕРВЫ ИЗ _____
ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ**

- 1) заднего вторичного ствола
- 2) медиального и латерального стволов
- 3) латерального вторичного ствола
- 4) медиального вторичного ствола

В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ НЕВРОПАТИЙ НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) электростимуляцию
- 2) микроволны
- 3) динамические токи
- 4) электрофорез новокаина

РИСК ТРОМБОФИЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ НА ФОНЕ ПРИЁМА

- 1) альфа-адреноблокаторов
- 2) кортикостероидов
- 3) триптанов
- 4) оральных контрацептивов

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

- 1) не требуется
- 2) необходим 1 раз в месяц
- 3) необходим 1 раз в 2 месяца
- 4) необходим 1 раз в 3 месяца

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРИЕМА АНТАГОНИСТОВ ВИТАМИНА К У ПАЦИЕНТОВ С ПОВТОРНЫМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ВЕНОЗНЫМ ТРОМБОЗОМ

- 1) пожизненная
- 2) составляет 12 месяцев
- 3) составляет 3 года
- 4) составляет 7 лет

ПРИ СИНДРОМЕ ГИЙЕН-БАРРЕ НАБЛЮДАЮТ

- 1) высокие сухожильные рефлексy
- 2) патологические стопные знаки
- 3) тазовые нарушения
- 4) поражение лицевого нерва

ЧЕРЕЗ ТРАНСОКЦИПИТАЛЬНЫЙ ДОСТУП МОЖНО ПОСМОТРЕТЬ

- 1) основную артерию и наружные сонные артерии
- 2) основную артерию и задние мозговые артерии
- 3) дистальные сегменты позвоночной артерии и основную артерию
- 4) основную артерию и сифоны внутренних сонных артерий

БОЛЬ В ОБЛАСТИ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА С РАСПРОСТРАНЕНИЕМ НА ЛАТЕРАЛЬНУЮ ПОВЕРХНОСТЬ ПЛЕЧА НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С КОМПРЕССИЕЙ СПИННОМОЗГОВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ _____ СЕГМЕНТА

- 1) C6
- 2) C5
- 3) C8
- 4) C7

ПРИ ОПУХОЛЯХ IV ЖЕЛУДОЧКА ОБЩЕМОЗГОВЫЕ СИМПТОМЫ

- 1) выражены в каждом случае
- 2) имеют ундулирующий характер
- 3) четко выражены
- 4) не характерны

ПАТТЕРН ЭПИЛЕПТИФОРМНОЙ АКТИВНОСТИ НА ЭНЦЕФАЛОГРАММЕ В ФОРМЕ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО БИЛАТЕРАЛЬНО-СИНХРОННОГО РАЗРЯДА ПИК-МЕДЛЕННАЯ ВОЛНА С ЧАСТОТОЙ 3 ГЦ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) генерализованных тонико-клонических приступов
- 2) эпилептических спазмов
- 3) атипичных абсансов
- 4) типичных абсансов

МИКРОГЕМОМОРРАГИИ ПРИ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ АМИЛОИДНОЙ АНГИОПАТИИ ВИЗУАЛИЗИРУЮТСЯ В

- 1) коре
- 2) черной субстанции

- 3) юкстакортикальном белом веществе
- 4) базальных ганглиях

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СПИНАЛЬНОЙ АМИОТРОФИИ СЧИТАЮТ

- 1) спастические параличи
- 2) вялые парезы с нарушением дыхания
- 3) умственную отсталость
- 4) судороги

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПО ШКАЛЕ КОМЫ ГЛАЗГО НЕ УЧИТЫВАЕТСЯ

- 1) реакция зрачков на свет
- 2) характер двигательного ответа на болевое раздражение
- 3) возможность словесного контакта
- 4) уровень сознания

ДЛЯ АКСОНАЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ПО ДАННЫМ ЭЛЕКТРОМИОГРАФИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие блока проведения по двигательным волокнам более 50%
- 2) замедление скорости распространения возбуждения
- 3) снижение амплитуды М-ответов и сенсорных ответов
- 4) выпадение F-волн

ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДИСКОВЕННОЙ РАДИКУЛОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бальнеотерапия
- 2) ударно-волновая терапия
- 3) микродискэктомия
- 4) электрофорез с карипазимом

К ОСНОВНОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСЯТ

- 1) магнитно-резонансную томографию
- 2) электроэнцефалографию
- 3) эхоэнцефалоскопию
- 4) краниографию

ТРОЙНИЧНЫЙ НЕРВ УЧАСТВУЕТ В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ РЕФЛЕКСА

- 1) с мягкого нёба
- 2) Маринеску – Родовичи
- 3) корнеального
- 4) глоточного

ТИПИЧНЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ ДУРАЛЬНОЙ АВ-ФИСТУЛЫ (ДРЕНАЖ) ЯВЛЯЕТСЯ СИНУС

- 1) верхний сагиттальный
- 2) сигмовидный
- 3) прямой

4) поперечный

ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ МЕНИНГИТ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ОБОЛОЧЕК

- 1) передней черепной ямки
- 2) основания головного мозга
- 3) задней черепной ямки
- 4) полюса височной доли

ОТКАЗ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СРЕДСТВАМ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ СВЕДЕНИЙ ВОЗМОЖЕН, ЕСЛИ ОНИ СОДЕРЖАТ

- 1) показатели заболеваемости населения
- 2) данные о летальности пациентов в стационаре
- 3) анализ качества оказания медицинской помощи
- 4) врачебную тайну

У ПАЦИЕНТОВ С КОМПРЕССИЕЙ КОРЕШКА L₄ НАБЛЮДАЮТ

- 1) боли в области коленного сустава, внутренней поверхности бедра
- 2) отсутствие ахиллова рефлекса
- 3) слабость m.psoas
- 4) нарушение тыльного сгибания стопы

ФАКТОРОМ, НЕ ВЛИЯЮЩИМ НА ПРОГНОЗ ПОСЛЕ ШУНТИРУЮЩЕЙ ОПЕРАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С НОРМОТЕНЗИВНОЙ ГИДРОЦЕФАЛИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие афазии
- 2) вторичный характер нормотензивной гидроцефалии
- 3) длительность нарушений ходьбы
- 4) длительность деменции

В КАЧЕСТВЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БОКОВОГО АМИОТРОФИЧЕСКОГО СКЛЕРОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) азатиоприн
- 2) рилузол
- 3) пиридостигмина бромид
- 4) преднизолон

БОЛЬНЫМ ЭПИЛЕПСИЕЙ ЖЕНЩИНАМ РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НАЗНАЧАЮТ

- 1) ламотриджин, леветирацетам
- 2) вальпроаты, этосуксимид
- 3) карбамазепин, топирамат
- 4) окскарбазепин, клоназепам

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ СПИННОМОЗГОВОЙ ПУНКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) менингит
- 2) потеря сознания
- 3) головная боль
- 4) потеря иннервации

ПРИ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ НАЗНАЧАЮТ

- 1) интерфероны
- 2) ганцикловир
- 3) ацикловир
- 4) иммуноглобулин человека нормальный

КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ВЕРТЕБРОБАЗИЛЯРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) акалькулия
- 2) атаксия
- 3) амнезия
- 4) агнозия

ИНГИБИТОРЫ АЦЕТИЛХОЛИНЭСТЕРАЗЫ СЛЕДУЕТ С ОСТОРОЖНОСТЬЮ НАЗНАЧАТЬ ВМЕСТЕ С

- 1) ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента
- 2) бета-блокаторами
- 3) антагонистами кальция
- 4) блокаторами рецепторов к ангиотензину 2

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ДЛЯ ЧЕТВЕРТОЙ СТАДИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПО ХЕН-ЯРУ ОТНОСЯТ

- 1) двусторонние проявления заболевания без постуральной неустойчивости
- 2) прикованность к постели или инвалидному креслу при отсутствии посторонней помощи
- 3) умеренно выраженную постуральную неустойчивость, возможно самостоятельное передвижение
- 4) значительную утрату двигательной активности, но пациент в состоянии стоять без поддержки и даже передвигаться

КАЖДЫЙ ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО ВЫБОРА ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА, ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ, ВРАЧА-ПЕДИАТРА В ВЫБРАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ___ В ГОД

- 1) 3 раза
- 2) 4 раза
- 3) 2 раза
- 4) 1 раз

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ АНТИКОНВУЛЬСАНТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОСТГЕРПЕТИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вальпроевая кислота
- 2) прегабалин
- 3) фенитоин
- 4) топирамат

ДВИГАТЕЛЬНЫЕ ВОЛОКНА ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ИДУТ В СОСТАВЕ

- 1) n. mandibularis
- 2) n. ophthalmicus
- 3) n. facialis
- 4) n. maxillaris

ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ НЕЙРОПАТИЯ _____ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

- 1) III, VI
- 2) II, XI, XII
- 3) X, XI, XII
- 4) IX, X

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ КОЖНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ НЕЙРОФИБРОМАТОЗА РЕКЛИНГАУЗЕНА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ангиомы
- 2) невусы
- 3) пятна кофейного цвета
- 4) телеангиэктазии

ДЛЯ МЕНИНГИОМ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ОТНОСЯТ

- 1) снижение силы в конечностях по пирамидному типу
- 2) нарушения сознания
- 3) тошноту, рвоту
- 4) снижение чувствительности в конечностях по типу «перчаток и носок»

ДЛЯ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ПАРОКСИЗМИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) антидепрессанты
- 2) нестероидные противовоспалительные средства
- 3) антиагреганты
- 4) противосудорожные средства

ПРИ НОРМОРЕФЛЕКТОРНОМ МОЧЕВОМ ПУЗЫРЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ ВОЗНИКАЕТ

- 1) при достижении физиологического объема наполнения
- 2) спонтанно, независимо от наполнения мочевого пузыря
- 3) когда количество мочи превышает физиологический объем наполнения
- 4) когда количество мочи менее физиологического объема наполнения

СИНДРОМ ТАКТИЛЬНОЙ АГНОЗИИ У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА В _____ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ

- 1) угловой извилине
- 2) верхней височной извилине
- 3) нижней лобной извилине
- 4) верхней теменной дольке

В ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРАКТИВНОГО МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) глюкокортикостероидов
- 2) спазмекса
- 3) бензодиазепинов
- 4) баклофена

АКИНЕТИКО-РИГИДНЫЙ СИНДРОМ СООТВЕТСТВУЕТ ПОРАЖЕНИЮ

- 1) стриарной системы
- 2) паллидо-нигральной системы
- 3) полушарий мозжечка
- 4) червя мозжечка

ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ АРТЕРИОВЕНОЗНОЙ МАЛЬФОРМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) травма
- 2) курение
- 3) порок развития сосудов
- 4) атеросклероз

ПРЕДУПРЕЖДАЮТ РАЗВИТИЕ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА _____ ПРЕПАРАТЫ

- 1) антиоксидантные
- 2) сосудистые
- 3) иммуномодулирующие
- 4) дофаминергические

РАЗВИТИЕ ОФТАЛЬМОПЛЕГИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ТРОМБОЗА

- 1) поперечного синуса
- 2) верхнего сагиттального синуса
- 3) кавернозного синуса
- 4) вены Троланда

АРЕФЛЕКСИЯ ДЕТРУЗОРА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ МОЗГА

- 1) крестцового отдела спинного
- 2) поясничного отдела спинного
- 3) грудного отдела спинного
- 4) ствола головного

БИФУРКАЦИОННО-ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ АНЕВРИЗМЫ СОСТАВЛЯЮТ ОТ ОБЩЕГО КОЛИЧЕСТВА АНЕВРИЗМ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 40
- 2) 10
- 3) 70
- 4) 90

ИЗМЕНЕНИЯ ЛИЧНОСТИ БОЛЬНОГО ЭПИЛЕПСИЕЙ ВЫЯВЛЯЮТСЯ В _____ ПЕРИОДЕ

- 1) преиктальном
- 2) интериктальном
- 3) постиктальном
- 4) иктальном

ПРИ 2 СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ ОПУХОЛЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВЫЖИВАЕМОСТЬ СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)

- 1) 0,5-1
- 2) 5-7
- 3) 3-5
- 4) 1-2

ПРИ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ НАРУШЕНИЯХ С УРОВНЕМ ПОРАЖЕНИЯ ВЫШЕ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ ЯДЕР СПОНТАННЫЙ НИСТАГМ АССОЦИИРОВАН С _____ В СТОРОНУ ЕГО МЕДЛЕННОГО КОМПОНЕНТА

- 1) гармоничным отклонением головы
- 2) выраженностью головокружения
- 3) гармоничным отклонением туловища и рук
- 4) хаотичным отклонением туловища и рук

БИНАЗАЛЬНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ НАСТУПАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) центральных отделов перекреста зрительных нервов
- 2) наружных отделов перекреста зрительных нервов
- 3) зрительных трактов
- 4) зрительной лучистости

ПРИЧИНОЙ АСЕПТИЧЕСКОГО ТРОМБОЗА ЦЕРЕБРАЛЬНЫХ ВЕН И СИНУСОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЕМ

- 1) антигипертензивных средств
- 2) витаминов группы В
- 3) статинов
- 4) экстази

ОСНОВНОЙ СПИНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР РЕГУЛЯЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ РАСПОЛОЖЕН В _____ СЕГМЕНТАХ СПИННОГО МОЗГА

- 1) нижних грудных – верхних поясничных
- 2) крестцовых
- 3) шейных
- 4) верхних грудных

СИМПТОМОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ПРИ ОПУХОЛИ ВИСОЧНОЙ ДОЛИ ОПРЕДЕЛИТЬ СТОРОНУ ПОРАЖЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) абсансов
- 2) больших судорожных припадков
- 3) верхне-квадрантной гемианопсии
- 4) зрительных галлюцинаций

ВНУТРИЧЕРЕПНЫЕ МЕНИНГИОМЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) задней черепной ямке
- 2) основной кости
- 3) турецком седле
- 4) полушариях мозга по конвексу

ИНГИБИТОРЫ АЦЕТИЛХОЛИНЕСТЕРАЗЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДЕМЕНЦИИ НАЗНАЧАЮТСЯ

- 1) на 1 месяц
- 2) на 3 месяца
- 3) на 6 месяцев
- 4) постоянно

ПЕРЕРАСПРЕДЕЛЕНИЕ ОБЪЕМОВ ВЕНОЗНОЙ КРОВИ ИЗ СИСТЕМЫ ВНУТРЕННЕЙ ЯРЕМНОЙ ВЕНЫ В ПОЗВОНОЧНУЮ ВЕНОЗНУЮ СИСТЕМУ ПРОИСХОДИТ В ОБЛАСТИ

- 1) краниовертебрального сочленения
- 2) сигмовидного синуса
- 3) большого затылочного отверстия
- 4) полушарий мозжечка и моста мозга

УТРАТА ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ СЕРОГО И БЕЛОГО ВЕЩЕСТВА СВЯЗАНА С

- 1) цитотоксическим отеком
- 2) некрозом мозгового вещества
- 3) вазогенным отеком
- 4) кровоизлиянием

ЧЕРВЕОБРАЗНЫЙ ХАРАКТЕР НЕПРОИЗВОЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ В ДИСТАЛЬНЫХ ОТДЕЛАХ КОНЕЧНОСТЕЙ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) дистонии
- 2) атетоза
- 3) тремора
- 4) хореи

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗАДНЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ИЗВИЛИНЫ В КОНЕЧНОСТЯХ ВОЗНИКАЕТ

- 1) парез мышц на стороне поражения
- 2) выпадение чувствительности на стороне поражения
- 3) выпадение чувствительности на противоположной очагу стороне
- 4) парез мышц на противоположной очагу стороне

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИМПТОМА ЛЕРМИТТА У ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) трамадол
- 2) парацетамол
- 3) ламотриджин
- 4) актовегин

СИМПТОМ ЛЕРМИТТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) появлением болевого синдрома в конечностях
- 2) ощущением прохождения тока вдоль позвоночника
- 3) нарастанием симптомов после повышения температуры тела
- 4) ощущением прохождения тока по периферическим нервам

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОДНОСТОРОННЕГО ФЕНОМЕНА РЕЙНО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром запястного канала
- 2) синдром верхней апертуры грудной клетки
- 3) спондилогенная цервикальная миелопатия
- 4) шейная радикулопатия

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) спазмолитиков
- 2) нестероидных противовоспалительных средств
- 3) анальгетиков
- 4) противосудорожных средств

РИСК УЛЬЦЕРОГЕННОГО ЭФФЕКТА НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ СНИЖАЕТ

- 1) назначение малых доз
- 2) одновременное назначение гастропротекторов
- 3) прием после еды
- 4) парентеральное применение

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

- 1) стафилококкового
- 2) менингококкового
- 3) вызванного вирусом Коксаки

4) пневмококкового

ПАРАЛИЧ ДЮШЕННА-ЭРБА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ПУЧКА ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ

- 1) нижнего первичного
- 2) верхнего первичного
- 3) заднего
- 4) среднего первичного

ВТОРИЧНО-ПРОГРЕССИРУЮЩЕЕ ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ДИАГНОСТИРУЕТСЯ, ЕСЛИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) неуклонное прогрессирующее нарастание неврологических нарушений с самого начала заболевания на протяжении не менее года
- 2) смена волнообразного течения с периодами ухудшения и улучшения состояния на неуклонное прогрессирующее нарастание неврологических нарушений
- 3) волнообразное течение с периодами ухудшения и улучшения состояния и отсутствие нарастания симптомов в периоды ремиссий
- 4) волнообразное течение с периодами ухудшения и улучшения состояния и нарастание симптомов в периоды ремиссий

ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ КАРОТИДНО-КАВЕРЗНОГО СОУСТЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) затруднение венозного оттока из орбиты и пульсирующий шум
- 2) субарахноидальное кровоизлияние с соответствующей симптоматикой
- 3) прогрессирующее расходящееся косоглазие на стороне поражения
- 4) прогрессирующее снижение зрения на стороне поражения

У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ КОНУСА

- 1) развивается недержание мочи
- 2) развивается нижний вялый парапарез
- 3) отсутствуют ахилловы рефлексы
- 4) сохраняется анальный и кремастерный рефлексы

ОСНОВНЫМИ ПРИНЦИПАМИ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ МИАСТЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) антибиотикотерапия и применение препаратов калия, кальция, витаминов
- 2) заместительная гормональная терапия и применение холинолитиков
- 3) коррекция дефицита ацетилхолина и подавление аутоиммунного процесса
- 4) применение иммунокорректоров и заместительная гормональная терапия

ВЫПАДЕНИЕ ВЕРХНИХ КВАДРАНТОВ ПОЛЕЙ ЗРЕНИЯ НАСТУПАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) наружных отделов зрительного перекреста
- 2) язычной извилины
- 3) первичных зрительных центров в таламусе
- 4) глубоких отделов теменной доли

ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА В МОЗГОВОЙ ТКАНИ ОТКЛАДЫВАЮТСЯ β -АМИЛОИД И

- 1) нейросклеропротеин
- 2) α -синуклеин
- 3) τ -протеин
- 4) пресенилин - 3

НОРМАЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ ПЛЕЧА, ПРОБЛЕМЫ С ДВИЖЕНИЕМ КИСТИ РУКИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) вывиха плеча
- 2) паралича Эрба-Дюшена
- 3) паралича Клюбке
- 4) деформации Шпренгеля

ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ НЕРВНО-МЫШЕЧНОЙ ПРОВОДИМОСТИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ НАЗНАЧАЮТ

- 1) ипидакрин
- 2) этилметилгидроксипиридина сукцинат
- 3) тиамин
- 4) пентоксифиллин

ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА В ПОДКОРКОВЫХ ЯДРАХ ПРОИСХОДИТ

- 1) повышение содержания норадреналина
- 2) увеличение дофамина
- 3) снижение содержания ацетилхолина
- 4) снижение содержания норадреналина

К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭССЕНЦИАЛЬНОГО ТРЕМОРА ОТНОСЯТ

- 1) амантадин
- 2) агонисты дофаминовых рецепторов
- 3) препараты Леводопы
- 4) бета-блокаторы

К НЕСЕЛЕКТИВНЫМ НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ТЕРАПИИ БОЛИ, ОТНОСЯТ

- 1) ибупрофен, кетопрофен, лорноксикам
- 2) целекоксиб, эторикоксиб, рофекоксиб
- 3) нимесулид, мелоксикам
- 4) дифенгидрамин, хлоропирамин

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТИПИЧНОЙ ФОРМЫ ХОРЕИ ГЕНТИНГТОНА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) дофасодержащие препараты
- 2) антихолинергические препараты
- 3) агонисты дофамина

4) нейролептики

АНОМАЛИЯ КИАРИ IV ТИПА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) опущением миндалин мозжечка через большое затылочное отверстие в позвоночный канал
- 2) опущением через большое затылочное отверстие миндалин мозжечка, продолговатого мозга и четвертого желудочка
- 3) энцефалоцеле в затылочной области с внедрением мозжечка в грыжевой мешок
- 4) врожденной изолированной гипоплазией мозжечка

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) люмбальная пункция
- 2) ультразвуковая доплерография
- 3) рентгенография черепа
- 4) электроэнцефалография (ЭЭГ)

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ЭЛЕКТРОНЕЙРОМИОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мононуклеоз
- 2) мононевропатия
- 3) моноцитарный лейкоз
- 4) моноартрит

К ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ОПУХОЛЕЙ IV ЖЕЛУДОЧКА ОТНОСЯТ

- 1) синдром Вебера
- 2) грубый стволовой синдром
- 3) синдром Брунса
- 4) ярко выраженные очаговые симптомы

ПРИ ГИПОРЕФЛЕКТОРНОМ МОЧЕВОМ ПУЗЫРЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ ВОЗНИКАЕТ

- 1) спонтанно, независимо от наполнения мочевого пузыря
- 2) когда количество мочи менее физиологического объема наполнения
- 3) когда количество мочи превышает физиологический объем наполнения
- 4) при достижении физиологического объема наполнения

ПРИ ШЕЙНОМ ОСТЕОХОНДРОЗЕ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫЕ ДЕГЕНЕРАТИВНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) C3-4
- 2) C2-3
- 3) C1-2
- 4) C5-6

РАННЕЕ ВОЗНИКНОВЕНИЕ КОНТРАКТУР ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) прогрессирующей мышечной дистрофии (тип Беккера)
- 2) спинальной амиотрофии Кугельберга - Веландера
- 3) мотосенсорной нейропатии

4) миодистрофии Эмери - Дрейфуса

СДАВЛЕНИЕ СПИНАЛЬНОГО КОРЕШКА C6 СОПРОВОЖДАЕТСЯ БОЛЯМИ И НАРУШЕНИЕМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ В ОБЛАСТИ

- 1) II-IV пальцев кисти
- 2) I пальца кисти
- 3) всех пальцев кисти
- 4) V пальца кисти

САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ДЕМЕНЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С СИФИЛИСОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) менинговаскулярный сифилис
- 2) сифилитический энцефалит
- 3) спинная сухотка
- 4) сифилитическая гумма

ЭПИЛЕПСИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) головной болью
- 2) тремором
- 3) гемипарезом
- 4) эпилептическими эквивалентами

АСТЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ БЕЗ ВЫРАЖЕННЫХ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ ЛЕЧИТСЯ

- 1) малыми нейролептиками
- 2) анксиолитиками
- 3) ноотропами
- 4) антидепрессантами

К ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМАМ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ПОЗВОНОЧНИКА ТИПА «С» ОТНОСЯТ

- 1) сочетание distraction, компрессии и скручивания позвоночника
- 2) сочетание distraction и скручивания позвоночника
- 3) компрессию и боковое смещение позвоночника
- 4) переднее или заднее смещение тела позвонков

К ПРИЗНАКАМ КЛАССИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- 1) курковые зоны на лице
- 2) постоянный болевой синдром
- 3) гипалгезии на лице в области иннервации II и III ветвей V нерва
- 4) психомоторное возбуждение во время приступа

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ НАЗНАЧАЮТ

- 1) антихолинэстеразные препараты
- 2) применение кортикостероидов длительно

- 3) плазмаферез
- 4) иммуносупрессивную терапию

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОГО НЕРВА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) симптом Белла
- 2) расходящееся косоглазие
- 3) слезотечение
- 4) сходящееся косоглазие

НЕОТЛОЖНЫЕ ПОКАЗАНИЯ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРИ ДОРСОПАТИИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ СИМПТОМАХ

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

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

- 1) наружная сонная
- 2) основная
- 3) позвоночная
- 4) внутренняя сонная

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МЕНИНГИТА РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) острое начало заболевания с менингеальным синдромом
- 2) присоединение инфекционно-токсического шока
- 3) исследование цереброспинальной жидкости
- 4) острое начало заболевания с повышением температуры

ПОСТУПЛЕНИЕ ЖАЛОБ ГРАЖДАН ПО ВОПРОСАМ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ

- 1) увольнения заведующего отделением, на которое поступают жалобы
- 2) проведения целевой (внеплановой) проверки внутреннего контроля качества
- 3) проведения общего собрания
- 4) приобретения нового оборудования

ПРИ СИРИНГОМИЕЛИИ ПРОИСХОДИТ НАРУШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

- 1) сегментарно-диссоциированное
- 2) полиневритическое
- 3) по гемитипу
- 4) проводниковое

КРИТЕРИЕМ ИСКЛЮЧЕНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) присутствие интратекальных антител к ВПГ 1, 2
- 2) отсутствие изменений в результатах МРТ

- 3) отсутствие IgG против герпеса в крови через 72 часа от начала заболевания
- 4) дважды отрицательная ПЦР ликвора на ВПГ 1, 2 с интервалом 24-48 часов

СНИЖЕНИЕ МЫШЕЧНОЙ СИЛЫ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕМ ПИРАМИДНЫХ И ЭКСТРАПИРАМИДНЫХ ПУТЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) ригидность
- 2) спастичность
- 3) парез
- 4) гипотонус

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

- 1) краниографию
- 2) рентгеновскую компьютерную томографию
- 3) транскраниальную магнитную стимуляцию
- 4) электроэнцефалографию

К МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ У ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МОЗГА ОТНОСЯТ

- 1) повороты в кровати 2 раза в сутки
- 2) применение пластырей
- 3) туалет кожи 1 раз в неделю
- 4) ежедневный туалет кожи

НАЛИЧИЕ НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА, КОМПРИМИРУЮЩЕЙ СТОЛ ГОЛОВНОГО МОЗГА, СООТВЕТСТВУЕТ _____ СТЕПЕНИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ KOOS

- 1) IV
- 2) III
- 3) I
- 4) II

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ АНАПЛАСТИЧЕСКАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К _____ КЛАССУ

- 1) IV
- 2) I
- 3) III
- 4) II

ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ ПАРАЛИЧ В СИНДРОМЕ АСПОНТАННОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ С ВНУТРИМОЗГОВЫМ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ В _____ ОБЛАСТЬ

- 1) левую височную
- 2) левую теменно-затылочную
- 3) правую теменную
- 4) левую лобную

ДЛЯ ВИТАМИН В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) увеличение печени и селезенки
- 2) повышение билирубина и желтуха
- 3) поражение эпителиальных тканей
- 4) неврологическое нарушение

ПРИЗНАКИ ПОРАЖЕНИЯ ТЕМЕННОЙ ДОЛИ ДОМИНАНТНОГО ПОЛУШАРИЯ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) вербальные и двигательные персеверации
- 2) астереогноз
- 3) афазию
- 4) зрительно-пространственную агнозию

ПРИ БОЛИ В СПИНЕ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ МЫШЕЧНЫМ СПАЗМОМ, ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) тизанидина
- 2) мелоксикама
- 3) amitриптилина
- 4) цитиколина

ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ЛАМОТРИДЖИНА ОБУСЛОВЛЕН

- 1) глицинергической стимуляцией
- 2) блокадой кальциевых каналов
- 3) активацией ГАМКэргических рецепторов
- 4) блокадой избыточного выброса глутамата

ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ХАРАКТЕРНО ЗАМЕДЛЕНИЕ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ПО ДАННЫМ

- 1) электронейромиографии локтевого нерва
- 2) электроэнцефалографии
- 3) электронейромиографии срединного нерва
- 4) зрительных вызванных потенциалов

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

- 1) 10-50
- 2) 0-1
- 3) 1-5
- 4) 5-10

ПОРАЖЕНИЕ ПИРАМИДНЫХ ВОЛОКОН ВО ВНУТРЕННЕЙ КАПСУЛЕ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) центральную гемиплегию на противоположной стороне тела
- 2) центральную гемиплегию на ипсилатеральной стороне тела
- 3) периферический парез лицевой мускулатуры

4) периферический парез языка

ПРИ ЛЕЙКОЗАХ ПОЛИНЕВРОПАТИЯ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) применения цитостатиков
- 2) применения кортикостероидов
- 3) дефицита витаминов
- 4) токсического воздействия патологических клеток

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ХОРЕИ ПРИ БОЛЕЗНИ ГЕНТИНГТОНА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) ботулотоксин
- 2) тетрабеназин
- 3) леводопа+бенсеразид
- 4) селегилин

ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ПЕРВИЧНО СТРАДАЮТ КЛЕТКИ _____ МОЗГА

- 1) передних рогов спинного
- 2) задних рогов спинного
- 3) коры головного
- 4) белого вещества головного и спинного

СОСТОЯНИЕМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАССТРОЙСТВ ЗРЕНИЯ ПРИ АРАХНОИДЭНДОТЕЛИОМЕ БУГОРКА ТУРЕЦКОГО СЕДЛА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) центральная скотома
- 2) гомонимная гемианопсия
- 3) битемпоральная гемианопсия
- 4) биназальная гемианопсия

ХРОНИЧЕСКАЯ СТАДИЯ ЭНЦЕФАЛИТА ЭКОНОМО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) псевдобульбарным синдромом
- 2) синдромом паркинсонизма
- 3) деменцией
- 4) надъядерной офтальмоплегией

СУЩЕСТВУЕТ ____ ПАР/ПАРА СПИННОМОЗГОВЫХ НЕРВОВ

- 1) 41
- 2) 39
- 3) 35
- 4) 31

ЭПИДУРАЛЬНАЯ ГЕМАТОМА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- 1) между костью и твердой оболочкой головного мозга
- 2) между твердой мозговой оболочкой и веществом головного мозга
- 3) в паренхиме головного мозга
- 4) в желудочковой системе головного мозга

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) ноотропы
- 2) миорелаксанты
- 3) центральные холиномиметики
- 4) препараты леводопы

АКТИВАЦИЯ СТРУКТУР АНТИНОЦИЦЕПТИВНОЙ СИСТЕМЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) НПВС
- 2) парацетамола
- 3) наркотических анальгетиков
- 4) блокады местными анестетиками

СИНДРОМ КОМПРЕССИИ КОРЕШКА L4 ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) слабостью четырехглавой мышцы бедра
- 2) отсутствием ахиллова рефлекса
- 3) слабостью разгибателей I пальца стопы
- 4) гипестезией наружной тыльной поверхности стопы

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ АЛКОГОЛЬЗАВИСИМЫХ СУДОРОГ ПРИМЕНЯЕТСЯ РАСТВОР ____ В/В

- 1) глюкозы 50% 10,0 мл
- 2) реланиума 5-10 мг
- 3) маннитола 400,0 мл
- 4) тиамин 100 мг

К АНКСИОЛИТИКАМ ОТНОСЯТ

- 1) клозапин
- 2) флуоксетин
- 3) диазепам
- 4) кветиапин

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ БОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНА, ЧЕМ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ, ПРИ

- 1) внутримозговой кальцификации
- 2) гидроцефалии
- 3) гепатолентикулярной дегенерации
- 4) рассеянном склерозе

К ПОДКОРКОВОЙ ДЕМЕНЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) болезнь Альцгеймера
- 2) деменция с тельцами Леви
- 3) лобно-височная деменция
- 4) болезнь Гентингтона

ПРИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВОЗНИКШЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ АЛКОГОЛЬНОГО,

НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ТОКСИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ, ВЫДАЁТСЯ

- 1) листок нетрудоспособности с кодом 021
- 2) справка о нетрудоспособности
- 3) справка произвольной формы
- 4) выписной эпикриз

НЕМЕДИКОМЕНТОЗНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ТУННЕЛЬНЫХ НЕВРОПАТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лечебная гимнастика
- 2) иммобилизация конечности
- 3) иглорефлексотерапия
- 4) массаж

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) гормональные средства
- 2) антиагрегантные средства
- 3) гемостатические средства
- 4) антибиотики

БОЛЬ В ОБЛАСТИ ЗАПЯСТНОГО КАНАЛА, 3-4 ПАЛЬЦЕВ КИСТИ, СОПРОВОЖДАЮЩУЮСЯ СЛАБОСТЬЮ ТРЕХГЛАВОЙ МЫШЦЫ ПЛЕЧА НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С КОМПРЕССИЕЙ СПИННОМОЗГОВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ _____ СЕГМЕНТА

- 1) C6
- 2) C8
- 3) C5
- 4) C7

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) мидокалм
- 2) фенибут
- 3) синемет
- 4) наком

ЛЕЧЕНИЕ СИМПАТОАДРЕНАЛОВЫХ КРИЗОВ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО

- 1) анксиолитиками
- 2) антигистаминными препаратами
- 3) бета-адренолитиками
- 4) альфа-адренолитиками

ПРИ ПОДКОРКОВОЙ ДЕМЕНЦИИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) относительную сохранность поведенческих стереотипов
- 2) доминирование в клинической картине изменений личности
- 3) развитие экстрапирамидных нарушений
- 4) развитие персевераций, полевого поведения

**ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ГРАЖДАН
В ПЕРИОД ИХ ПРЕБЫВАНИЯ ЗА ГРАНИЦЕЙ _____ НА ЛИСТОК
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ УСТАНОВЛЕННОГО В РФ ОБРАЗЦА**

- 1) после легализованного перевода по решению врачебной комиссии могут быть заменены
- 2) по решению врачебной комиссии могут быть заменены
- 3) после легализованного перевода должны быть заменены
- 4) должны быть заменены

**ДИАГНОЗ «ПРЕХОДЯЩЕЕ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ»
УСТАНАВЛИВАЮТ, ЕСЛИ ОЧАГОВАЯ ЦЕРЕБРАЛЬНАЯ СИМПТОМАТИКА
ПОВЕРГАЕТСЯ ПОЛНОМУ РЕГРЕССУ В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) 1 суток
- 2) 1 недели
- 3) 2 недель
- 4) 1 месяца

**ДУГОВОЕ ДВИЖЕНИЕ БЕДРА, ИНВЕРСИЮ СТОПЫ, АСИММЕТРИЮ ДЛИНЫ ШАГА
ОТМЕЧАЮТ ПРИ _____ ПОХОДКЕ**

- 1) гемипаретической
- 2) паретической
- 3) спастической
- 4) спастико-паретической

**НА ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ СОТРУДНИКОВ, РАБОТАЮЩИХ В
УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ
УЧАСТИЕ**

- 1) пульмонолога
- 2) хирурга
- 3) дерматовенеролога
- 4) ревматолога

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ЛЮБОЙ ФОРМЕ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диазепам
- 2) фенobarбитал
- 3) дифенин
- 4) вальпроевая кислота

КАРДИОЭМБОЛИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) размером очага менее 1,5 см
- 2) наличием стенозов >50% в интра- или экстракраниальных артериях
- 3) повторными транзиторными ишемическими атаками в разных сосудистых бассейнах
- 4) наличием атеросклероза сосудов нижних конечностей

ИНТЕНЦИОННЫЙ ТРЕМОР И ГИПЕРМЕТРИЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПАЛЬЦЕНОСОВОЙ ПРОБЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) вестибулярной атаксии
- 2) сенситивной атаксии
- 3) эссенциального тремора
- 4) мозжечковой атаксии

ДЕФОРМАЦИЯ КИСТИ В ВИДЕ «КОГТИСТОЙ ЛАПЫ» ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ _____ НЕРВА

- 1) срединного
- 2) лучевого
- 3) локтевого
- 4) срединного и локтевого

ПАРКИНСОНИЗМ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) ряда нейродегенеративных заболеваний
- 2) эпилепсии
- 3) менингита
- 4) опухолей

В СООТВЕТСТВИЕ С КЛАССИФИКАЦИЕЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКОЙ ЛИГИ 2017 Г. КОМБИНИРОВАННОЙ (ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ И ФОКАЛЬНОЙ) ЭПИЛЕПСИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) юношеская миоклоническая эпилепсия
- 2) юношеская абсансная эпилепсия
- 3) детская абсансная эпилепсия
- 4) синдром Леннокса – Гасто

АНТИХОЛИНЭСТЕРАЗНЫМ ПРЕПАРАТОМ С САМОЙ БОЛЬШОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ДЕЙСТВИЯ ПРИ МИАСТЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пиридостигмин
- 2) амбенония хлорид
- 3) эдрофоний
- 4) неостигмин

ОБЩЕМОЗГОВОЙ СИНДРОМ В КЛИНИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКЕ МОЗГОВОГО ИНСУЛЬТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) чувствительными нарушениями
- 2) дефицитом сознания
- 3) двигательными нарушениями
- 4) положительным симптомом Кернига

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) метамизол натрия

- 2) ацетаминофен
- 3) диклофенак
- 4) габапентин

ТЕСТИРОВАНИЕ ГЛОТАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ДИСФАГИЕЙ ПРОВОДИТСЯ

- 1) при наличии положительной динамики
- 2) однократно при поступлении в стационар
- 3) раз в неделю врачебным консилиумом
- 4) ежедневно во время занятий

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ СИНДРОМА БЕСПОКОЙНЫХ НОГ СЛЕДУЕТ ОБРАЩАТЬ ВНИМАНИЕ НА СОДЕРЖАНИЕ В КРОВИ

- 1) магния
- 2) мелатонина
- 3) ферритина
- 4) гомованилминдальной кислоты

ДИАГНОЗ «ПРЕХОДЯЩЕЕ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ» УСТАНОВЛИВАЮТ, ЕСЛИ ОЧАГОВАЯ ЦЕРЕБРАЛЬНАЯ СИМПТОМАТИКА ПОДВЕРГАЕТСЯ ПОЛНОМУ РЕГРЕССУ В ТЕЧЕНИЕ (В СУТКАХ)

- 1) 10
- 2) 14
- 3) 5
- 4) 1

К ПРИЧИНАМ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В МОЗГ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) аневризму артерии головного мозга
- 2) сосудистые мальформации
- 3) черепно-мозговую травму
- 4) каротидно-кавернозное соустье

ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНУЮ ТОМОГРАФИЮ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ОПУХОЛЯХ В

- 1) сенсомоторной зоне
- 2) задней черепной ямке
- 3) пинеальной области
- 4) хиазмальной области

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО ДВИГАТЕЛЬНОГО НЕЙРОНА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) потеря или снижение мышечного тонуса (атония или гипотония)
- 2) повышение мышечного тонуса (мышечная гипертония), патологические рефлексy, повышение сухожильных и периостальных рефлексов (гиперрефлексия) с расширением рефлексогенных зон (до клонуса), патологические рефлексy
- 3) нарушение питания мышц (атрофия) (через 2-3 недели)

4) отсутствие или снижение сухожильных рефлексов (арефлексия или гипорефлексия)

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПРЕПАРАТАМИ ЛЕВОДОПЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) центральная скотома
- 2) судорожный синдром
- 3) хореоформный гиперкинез
- 4) миоклония

ПРОФИЛАКТИКА РЕТРОМБОЗА ПРИ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) ацетилсалициловой кислотой
- 2) дипиридамолом
- 3) варфарином
- 4) кальция надропарином

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЭПИЛЕПСИИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эхоэнцефалография
- 2) нейросонография
- 3) реоэнцефалография
- 4) электроэнцефалография

ПРИ ДИФТЕРИИ ПОРАЖЕНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ ПРОИСХОДИТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) сосудистых нарушений
- 2) метаболических нарушений
- 3) инфекции
- 4) интоксикации

ПАТОГЕНЕЗ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ГАЙЕ – ВЕРНИКЕ – КОРСАКОВА ОБУСЛОВЛЕН

- 1) эндогенной интоксикацией
- 2) недостаточностью тиамина
- 3) гипергликемией
- 4) ишемией головного мозга

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) видео-ЭЭГ-мониторинг
- 2) рентген черепа
- 3) реоэнцефалография
- 4) МРТ головного мозга

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ ГИПОТАЛАМИЧЕСКОГО СИНДРОМА У МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) опухоли

- 2) менингиты
- 3) энцефалиты
- 4) травмы

К ПСИХОЛЕПТИКАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) психостимуляторы
- 2) нейрометаболические стимуляторы
- 3) антидепрессанты
- 4) транквилизаторы

ВЕРТИКАЛЬНОЕ РАСХОДЯЩЕЕСЯ КОСОГЛАЗИЕ И ПОПЛАВКОВЫЕ ДВИЖЕНИЯ ГЛАЗНЫХ ЯБЛОК У КОМАТОЗНОГО БОЛЬНОГО ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) продолговатого мозга
- 2) среднего мозга
- 3) височных долей
- 4) варолиева моста

ГИПЕРВОЛЕМИЧЕСКАЯ ГЕМОДИЛЮЦИЯ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ПОКАЗАНА ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА

- 1) артериального давления ниже 120/60 мм рт. ст.
- 2) анурии
- 3) уровня гематокрита 42%
- 4) сердечной недостаточности

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ПУТЕМ ВВЕДЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ ПРИ ОСТРОМ БАКТЕРИАЛЬНОМ МЕНИНГИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутримышечный
- 2) внутривенный
- 3) пероральный
- 4) эндолюмбальный

АКУШЕРСКИЙ ПАРЕЗ ДЕЖЕРИН-КЛЮМПКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ КОНЕЧНОСТИ

- 1) спастическим контралатеральным монопарезом нижней
- 2) периферическим парезом проксимального отдела верхней
- 3) периферическим парезом дистального отдела верхней
- 4) спастическим контралатеральным монопарезом верхней

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

- 1) амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации
- 2) первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная
- 3) по врачебным специальностям
- 4) экстренная, неотложная, плановая

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ОТНОСИТЕЛЬНО ПОВЕРХНОСТИ НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) заднее
- 2) переднее
- 3) нижнее
- 4) верхнее

У ПАЦИЕНТОВ С НЕВРОПАТИЕЙ ПОДКРЫЛЬЦОВОГО НЕРВА НАБЛЮДАЮТ

- 1) слабость и атрофию дельтовидной мышцы
- 2) затруднение сгибания руки в локтевом суставе
- 3) болезненность руки при отведении ее за спину
- 4) слабость и атрофию трапецевидной мышцы

ПРИ ПАРАЛИЧЕ ДЕЖЕРИН-КЛЮМПКЕ ПОВРЕЖДАЮТСЯ НЕРВЫ

- 1) подмышечный и мышечно-кожный
- 2) мышечно-кожный и локтевой
- 3) подмышечный и лучевой
- 4) срединный и локтевой

К ПОКАЗАНИЯМ К НЕОТЛОЖНОЙ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ГРЫЖИ ОТНОСЯТ _____ ГРЫЖЕВОГО МЕШКА

- 1) напряжение
- 2) инфицирование
- 3) большие размеры
- 4) разрыв

ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ОЧАГ, ГИПЕРДЕНСИВНЫЙ НА РКТ, УМЕРЕННО ГИПЕРИНТЕНСИВНЫЙ В T2-ВИ, ИЗОИНТЕНСИВНЫЙ В T1-ВИ И ГИПОИНТЕНСИВНЫЙ В ГРАДИЕНТНОМ РЕЖИМЕ, НАЗЫВАЮТ

- 1) менингиомой
- 2) острым паренхиматозным кровоизлиянием
- 3) кистой
- 4) демиелинизирующим очагом

НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКЕ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ИМЕЕТ

- 1) дигитальная субтракционная ангиография
- 2) однофотонная эмиссионная томография
- 3) компьютерная томография
- 4) магнитно-резонансная томография

УМЕРЕННЫЙ ПЛЕОЦИТОЗ ЛИКВОРА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) эпилепсии
- 2) серозном менингите

- 3) абсцессе мозга
- 4) бактериальном менингите

НЕОБРАТИМОЙ ДЕМЕНЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нормотензивная гидроцефалия
- 2) рассеянный склероз
- 3) опухоль головного мозга
- 4) болезнь диффузных телец Леви

АНТИКОАГУЛЯНТЫ ПРИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ НАЗНАЧАЮТ, ЕСЛИ У БОЛЬНОГО НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) гипокоагуляция
- 2) ДВС-синдром
- 3) высокое значение артериального давления
- 4) гиперкоагуляция

ЛЕКАРСТВЕННУЮ ПОЛИНЕВРОПАТИЮ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1) ибупрофен
- 2) цефотаксим
- 3) пропранолол
- 4) пиридоксин

ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ МИОФАСЦИАЛЬНОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мануальная терапия
- 2) ударно-волновая терапия
- 3) терапия карипазимом
- 4) аутогемотерапия

ПРИМЕНЕНИЕ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ПРИ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- 1) высоком риске падений
- 2) выявлении одиночных микрокровоизлияний на МРТ головного мозга
- 3) лёгком перивентрикулярном лейкоареозе
- 4) стенозирующем атеросклерозе

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ФОРМИРУЕТ (НЕ ВЫДАЕТ)

- 1) зубной врач
- 2) лечащий врач поликлиники
- 3) врач скорой медицинской помощи
- 4) лечащий врач медико-санитарной части

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ГИЙЕНА-БАРРЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ВВЕДЕНИЕ ИММУНОГЛОБУЛИНА G ИЛИ

- 1) антибактериальные препараты

- 2) цитостатики
- 3) кортикостероиды
- 4) плазмаферез

К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ БОЛИ ОТНОСЯТ

- 1) анальгетики, в том числе и наркотические анальгетики, НПВП
- 2) миорелаксанты
- 3) антидепрессанты и ПЭП
- 4) транквилизаторы

ПРОГРЕССИРУЮЩАЯ МЫШЕЧНАЯ ДИСТРОФИЯ ЛАНДУЗИ – ДЕЖЕРИНА НАСЛЕДУЕТСЯ ПО _____ ТИПУ

- 1) рецессивному, сцепленному с полом
- 2) аутосомно-рецессивному
- 3) аутосомно-доминантному
- 4) доминантному, сцепленному с полом

УЧАСТКОМ ВОЗМОЖНОЙ КОМПРЕССИИ СРЕДИННОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плечевой канал
- 2) спиральный канал
- 3) наружная межмышечная перегородка плеча
- 4) костно-фиброзный канал Гюйона

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОТДАЛЕННЫМ ПОСЛЕДСТВИЯМ НЕЛЕЧЕНОГО ТРОМБОЗА КРУПНЫХ ВЕНОЗНЫХ КОЛЛЕКТОРОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСЯТ

- 1) атрофические изменения коры больших полушарий мозга и деменцию
- 2) слепоту вследствие вторичной атрофии дисков зрительных нервов, очаговую неврологическую симптоматику
- 3) эписиндром
- 4) упорные головные боли, гидроцефалию

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛЕГКИХ И УМЕРЕННЫХ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пирибедил
- 2) винпоцетин
- 3) ривастигмин (Экселон)
- 4) мемантин

ПОД ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОНИМАЮТ

- 1) строгое соблюдение стандартов медицинской помощи
- 2) улучшение функционирования организма пациента после проведения лечебных мероприятий
- 3) степень достижения конкретных результатов при оказании медицинской помощи при соответствующих ресурсных затратах
- 4) степень экономии финансовых, материальных и трудовых ресурсов при оказании

медицинской помощи

ГЕМИПАРЕЗ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ МЫШЦ НОГИ СВЯЗАН С НАРУШЕНИЕМ КРОВОТОКА В _____ АРТЕРИИ

- 1) позвоночной
- 2) средней мозговой
- 3) передней мозговой
- 4) основной

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ДЛЯ ПЯТОЙ СТАДИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПО ХЕН-ЯРУ ОТНОСЯТ

- 1) значительную утрату двигательной активности, но пациент в состоянии стоять без поддержки и даже передвигаться
- 2) двусторонние проявления заболевания без постуральной неустойчивости
- 3) умеренно выраженную постуральную неустойчивость, возможно самостоятельное передвижение
- 4) прикованность к постели или инвалидному креслу при отсутствии посторонней помощи

У ПАЦИЕНТА, ПЕРЕНЕСШЕГО ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ И СТРАДАЮЩЕГО ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ, С НАЛИЧИЕМ ПРОТЕЗОВ КЛАПАНОВ СЕРДЦА ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ МНО ДОЛЖЕН БЫТЬ

- 1) 1-2
- 2) 1,5-2,5
- 3) 2,5-3,5
- 4) 2-3

К ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТАМ АРТЕРИВЕНОЗНОЙ МАЛЬФОРМАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) капилляры
- 2) диплоические вены
- 3) варикоз измененных сосудов
- 4) клубок измененных сосудов

СИНДРОМ ГИЙЕНА-БАРРЕ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ _____ ПРОЦЕССА

- 1) аутоиммунного
- 2) нейродегенеративного
- 3) инфекционного
- 4) сосудистого

ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНУЮ ЖИДКОСТЬ ПРОДУЦИРУЮТ

- 1) пахионовы грануляции
- 2) сосудистые сплетения желудочков головного мозга
- 3) сосуды мягкой мозговой оболочки
- 4) венозные синусы головного мозга

ВЫРАЖЕННОЕ СНИЖЕНИЕ ВИБРАЦИОННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПАЛЛЕСТИЕЗИОМЕТРИИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ПОРОГА ДО ____ дБ

- 1) 5 - 10
- 2) 10 - 20
- 3) 15 - 20
- 4) 30 - 40

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) биназальная гемианопсия
- 2) односторонняя слепота
- 3) квадрантная гемианопсия противоположных полей зрения
- 4) гомонимная гемианопсия противоположных полей зрения

К ПРИЧИНАМ МИЕЛИНОПАТИЙ ОТНОСЯТ

- 1) наследственные
- 2) интоксикации
- 3) воспаление
- 4) травмы

ПОРАЖЕНИЕ МОЗЖЕЧКА ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) скандированная речь
- 2) брадикинезия
- 3) гипомимия
- 4) афазия

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ НЕТРАВМАТИЧЕСКОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипоксия мозга
- 2) разрыв ангиомы
- 3) некроз опухоли
- 4) разрыв аневризмы

АТРОФИЯ ОДНОЙ ПОЛОВИНЫ ЯЗЫКА И НЕПРОИЗВОЛЬНОЕ ПОДЕРГИВАНИЕ ЕГО МЫШЦ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ _____ ЧЕРЕПНОГО НЕРВА

- 1) X
- 2) XII
- 3) VII
- 4) IX

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 2) получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников
- 3) участие в научно-практических конференциях с представителями

фармацевтических компаний

4) выписку лекарственных препаратов на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование лекарственного препарата или на бланках, содержащих информацию рекламного характера

ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ПРОХОДИМОСТИ ВОДОПРОВОДА МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расширенный водопровод мозга
- 2) нерасширенный водопровод мозга в T1 и FLAIR
- 3) артефакт от пульсации ликвора по водопроводу мозга в T2 3DCUBE
- 4) расширенный 3 желудочек и узкий 4 желудочек

В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛИ В СПИНЕ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ДОКАЗАТЕЛЬНОСТИ ИМЕЕТ

- 1) иглорефлексотерапия
- 2) акупунктура
- 3) массаж
- 4) лечебная гимнастика

К ВЕГЕТО-ВИСЦЕРАЛЬНЫМ ПАРОКСИЗМАМ ОТНОСЯТ

- 1) парестезии
- 2) абдоминальные, головные боли
- 3) фуги, трансы
- 4) тактильные галлюцинации

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СПОНТАННОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ

- 1) ультразвуковой доплерографии
- 2) радиоизотопной сцинтиграфии
- 3) реоэнцефалографии
- 4) компьютерной томографии

ПОД ПЕРВИЧНО-ПРОГРЕССИРУЮЩИМ ТЕЧЕНИЕМ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПОНИМАЮТ

- 1) волнообразное течение с периодами ухудшения и улучшения состояния и отсутствие нарастания симптомов в периоды ремиссий
- 2) неуклонное прогрессирующее нарастание неврологических нарушений с самого начала заболевания на протяжении не менее года
- 3) смену волнообразного течения с периодами ухудшения и улучшения состояния на неуклонное прогрессирующее нарастание неврологических нарушений
- 4) волнообразное течение с периодами ухудшения и улучшения состояния и нарастание симптомов в периоды ремиссий

ПАЦИЕНТУ С ВЕГЕТАТИВНЫМИ КРИЗАМИ ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ ТРЕВОГЕ И НАРУШЕНИИ СНА НАЗНАЧАЮТ

- 1) флуоксетин

- 2) пароксетин
- 3) моклобемид
- 4) имипрамин

ПЕДУНКУЛЯРНЫМ АЛЬТЕРНИРУЮЩИМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) Раймона – Сестана
- 2) Фовилля
- 3) Вебера
- 4) Джексона

У ПАЦИЕНТОВ С ВРОЖДЕННЫМ СИНДРОМОМ ГОРНЕРА ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ускоренная реакция зрачка на свет на стороне поражения
- 2) гетерохромия радужки
- 3) сочетание птоза, мидриаза и энофтальма
- 4) сочетание птоза, миоза, экзофтальма

С ЦЕЛЮ УМЕНЬШЕНИЯ ВЫРАЖЕННОСТИ ХОРЕИ У ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЬЮ ГЕНТИНГТОНА НАЗНАЧАЮТ

- 1) нейролептики
- 2) агонисты дофамина
- 3) антихолинергические препараты
- 4) антидепрессанты

СНИЖЕНИЕ КАРПОРАДИАЛЬНОГО РЕФЛЕКСА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

- 1) передних рогов спинного мозга на уровне C2-C4 сегментов
- 2) передних рогов спинного мозга на уровне C5-C8 сегментов
- 3) нижних отделов продолговатого мозга
- 4) передних рогов спинного мозга на уровне Th2-Th4 сегментов

ДЛИТЕЛЬНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ _____ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ ТОКСИЧЕСКОЙ СЕНСОРНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ

- 1) тиоктовой кислоты
- 2) прегабалина
- 3) пиридоксина
- 4) цианокобаламина

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ СЕНСИТИВНОЙ ДИНАМИЧЕСКОЙ АТАКСИИ БОЛЬНОЙ ДОЛЖЕН

- 1) встать в позу Ромберга с закрытыми глазами
- 2) пройти с закрытыми глазами
- 3) стоя, отклониться назад
- 4) осуществить фланговую походку

К ФАКТОРАМ, ПРЕДОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ИЗМЕНЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ГИПОКСИЧЕСКИ-ИШЕМИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ, ОТНОСЯТ

- 1) кровоизлияние
- 2) выраженность гипотензии
- 3) мигрени у родственников
- 4) онкологический анамнез у родственников

К ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ВАЗОСПАЗМА ОТНОСЯТ

- 1) магнитно-резонансную томографию
- 2) позитронно-эмиссионную томографию
- 3) селективную ангиографию и транскраниальную доплерографию
- 4) компьютерную томографию

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОГО ДИАГНОЗА МЕЖДУ РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ И СИНДРОМОМ БЕХЧЕТА НА ЭТАПЕ НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ОСМОТРА СЛЕДУЕТ ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ НА НАЛИЧИЕ У ПАЦИЕНТА

- 1) гиперсаливации
- 2) зрительных и чувствительных расстройств
- 3) кольцевидной эритемы
- 4) рецидивирующих язв на слизистых

ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРЕВЫШАТЬ ДОЗУ ЛЕВОДОПЫ ВЫШЕ (МГ/СУТ)

- 1) 200
- 2) 1500
- 3) 500
- 4) 1000

ПРИ ЭРИТРОМЕЛАЛГИИ РАЗВИВАЮТСЯ БОЛИ И ОТЕЧНОСТЬ В ДИСТАЛЬНЫХ ОТДЕЛАХ КОНЕЧНОСТЕЙ, ЧТО СВЯЗАНО С

- 1) тромбозом периферических вен
- 2) спазмом периферических артерий
- 3) тромбозом периферических артерий
- 4) дилатацией периферических артерий

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ПРОГРЕССИРУЮЩИХ МЫШЕЧНЫХ ДИСТРОФИЙ ИЗ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ

- 1) изменение уровня глюкозы
- 2) повышение уровня глобулинов
- 3) снижение церуллоплазминов
- 4) увеличение креатининфосфокиназы

ДЛЯ ПЕРЕДНЕЙ КОРКОВОЙ ДЕМЕНЦИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) доминирование в клинической картине изменений личности
- 2) раннее нарушение эпизодической памяти
- 3) сохранение поведенческих стереотипов
- 4) развитие экстрапирамидных нарушений

**ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ
ЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ**

- 1) габапентина
- 2) диазепам
- 3) эторикоксиб
- 4) мелоксикам

ПОЛНОЕ ВЫПАДЕНИЕ ПРОИЗВОЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ В НОГАХ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) гемиплегией
- 2) гемипарезом
- 3) параплегией
- 4) тетрапарезом

**НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИНДРОМОМ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ 2 СТЕПЕНИ ОТ
ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) периферический ангиодистонический синдром с редкими приступами акроангиоспазма
- 2) сенсомоторная полиневропатия верхних конечностей
- 3) вегетативно-сенсорная полиневропатия верхних конечностей в сочетании с шейно-плечевой плексопатией
- 4) церебрально-периферический ангиодистонический синдром

МЕДИАТОРОМ ТОРМОЗНОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гамма-аминомасляная кислота
- 2) ацетилхолин
- 3) адреналин
- 4) норадреналин

**СРЕДСТВОМ ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО КАПЕЛЬНОГО ВЛИВАНИЯ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ
МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) альбумин
- 2) натрия гидрокарбонат
- 3) гемодез
- 4) натрия хлорид изотонический

**КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ КОНКРЕТНОЙ ИНФОРМАЦИИ В
ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вариация
- 2) модуль
- 3) показатель
- 4) медиана

ДЛЯ СИНДРОМА L5 КОРЕШКА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) чувствительные расстройства по передней поверхности бедра, внутренней

поверхности голени

2) нарушение сгибания бедра и разгибания голени, атрофия мышц передней поверхности бедра

3) боли и нарушение чувствительности по задненаружной поверхности бедра, передненаружной поверхности голени, тыла стопы и области I пальца

4) боли и нарушение чувствительности по задней поверхности бедра и голени, в области V пальца

ДЛЯ РАСЧЕТА СРЕДНЕЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ОДНОГО СЛУЧАЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА 100 РАБОТАЮЩИХ (ОТЧЕТНАЯ ФОРМА № 16-ВН) НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ЧИСЛО СЛУЧАЕВ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ЧИСЛО

1) рабочих дней в году

2) зарегистрированных лиц работоспособного возраста в районе обслуживания поликлиники

3) дней временной нетрудоспособности

4) выданных листков нетрудоспособности

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

1) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

2) заключение договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов

3) участие в научно-практических конференциях

4) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

ДЛЯ НОРМОТЕНЗИВНОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ ХАРАКТЕРНО

1) расширение субарахноидального пространства при сужении желудочковой системы

2) выраженное расширение желудочковой системы и субарахноидального пространства

3) выраженное расширение желудочковой системы при отсутствии расширения субарахноидального пространства

4) расширение субарахноидального пространства при нормальных размерах желудочковой системы

ВИСЦЕРО-МОТОРНЫЕ РЕФЛЕКСЫ ОТРАЖАЮТ ВЛИЯНИЕ

1) внутренних органов на скелетную мускулатуру

2) скелетной мускулатуры на внутренние органы

3) скелетной мускулатуры на позвоночные двигательные сегменты

4) одних внутренних органов на другие

В СИНДРОМ ГОРНЕРА НЕ ВХОДИТ

- 1) энофтальм
- 2) птоз
- 3) мидриаз
- 4) миоз

ПЛЕЧЕВОЕ СПЛЕТЕНИЕ ОБРАЗУЮТ ВЕТВИ СПИНОМОЗГОВЫХ НЕРВОВ

- 1) C2 – C7
- 2) C6 – D2
- 3) C1 – C5
- 4) C5 – C8

ВНУТРИЧЕРЕПНОЕ ДАВЛЕНИЕ ПРИ КОМПЕНСИРОВАННОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ У ДЕТЕЙ

- 1) пониженное
- 2) нормальное
- 3) неустойчивое с тенденцией к повышению
- 4) стойко высокое

ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С НЕВРОПАТИЕЙ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ БОЛЕЙ

- 1) в переднее-наружной области бедра
- 2) в паху с иррадиацией в бедро и поясничную область
- 3) в паховой области и внутренней поверхности бедра
- 4) по задней поверхности ноги

В ОСНОВЕ ЛЕЧЕНИЯ МИАСТЕНИИ ЛЕЖИТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) антиэпилептических препаратов
- 2) противовирусных препаратов
- 3) антихолинэстеразных препаратов
- 4) антибиотиков

К ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ ТЕРАПИИ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) когнитивный тренинг
- 2) коррекцию сосудистых факторов риска
- 3) назначение антидементных препаратов
- 4) отсутствие медикаментозной терапии

К НЕДОСТАТКАМ РЕНТГЕНОВСКОЙ АНГИОГРАФИИ ОТНОСЯТ

- 1) гамма-излучение
- 2) рентгеновское излучение
- 3) введение воздуха
- 4) введение гадолиний-содержащего контраста

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРДИОЭМБОЛИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ ДЛИТЕЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ

- 1) антиоксидантами

- 2) ноотропами
- 3) антикоагулянтами
- 4) витаминами

ПОЗДНИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ликворея
- 2) эпилепсия
- 3) инфаркт головного мозга
- 4) внутримозговая гематома

СПИНАЛЬНЫЙ СЕГМЕНТАРНЫЙ АППАРАТ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ РАСПОЛАГАЕТСЯ В БОКОВЫХ РОГАХ _____ СЕГМЕНТОВ СПИННОГО МОЗГА

- 1) T5-T8
- 2) C2-C5
- 3) S2-S5
- 4) C6-T2

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ЭЛЕКТРОНЕЙРОМИОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) травматическое поражение нерва
- 2) черепно-мозговая травма
- 3) эпилепсия
- 4) поражение сердечной мышцы

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРОЗОПОПАРЕЗ И СЛЁЗОТЕЧЕНИЕ В СОЧЕТАНИИ С НАРУШЕНИЕМ ВКУСА НА ПЕРЕДНИХ ДВУХ ТРЕТЯХ ЯЗЫКА, ТО ОЧАГ ЛОКАЛИЗОВАН В

- 1) средней трети фаллопиева канала
- 2) верхней трети фаллопиева канала
- 3) области шилососцевидного отверстия
- 4) нижней трети фаллопиева канала

ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ РЕФЛЕКСЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) вялого паралича
- 2) спастического паралича
- 3) энцефалита
- 4) менингита

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ С ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИЕЙ НАЗНАЧАЮТ

- 1) нестероидные противовоспалительные препараты
- 2) антиконвульсанты
- 3) морфин
- 4) трамадол

КАРДИНАЛЬНЫМ ОТЛИЧИЕМ ОСТРЫХ ЭКЗОГЕННЫХ ИНТОКСИКАЦИЙ ОТ ОБЪЕМНЫХ ПОРАЖЕНИЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ОЧАГОВЫХ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ _____ ПОЛИОРГАННЫХ НАРУШЕНИЙ

- 1) значительная представленность; при минимальных проявлениях
- 2) минимальная выраженность; и проявлений
- 3) минимальная выраженность; при отчетливых проявлениях
- 4) значительная представленность; и проявлений

ВОЛОКНА БОЛЕВОЙ И ТЕМПЕРАТУРНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ (СПИНО-ТАЛАМИЧЕСКИЙ ТРАКТ) ПРИСОЕДИНЯЮТСЯ К ВОЛОКНАМ ГЛУБОКОЙ И ТАКТИЛЬНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ (МЕДИАЛЬНАЯ ПЕТЛЯ) В

- 1) ножках мозга
- 2) мосту мозга
- 3) продолговатом мозге
- 4) зрительном бугре

ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА В ВОЗРАСТЕ 80 ЛЕТ С КЛИНИКОЙ КЛАССИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА И ОТЯГОЩЕННОЙ СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) консервативная терапия
- 2) радиохирургия
- 3) наблюдение
- 4) проведение васкулярной декомпрессии

ЛЕЧЕНИЕ СПАСТИЧЕСКОЙ КРИВОШЕИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) карбамазепина
- 2) клоназепамы
- 3) ботулического токсина
- 4) диазепамы

ПАРАЛИЧ ДЮШЕННА-ЭРБА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ КОРЕШКОВ СПИНОМОЗГОВЫХ НЕРВОВ

- 1) C7
- 2) D3-D7
- 3) C8-D2
- 4) C5-C6

ПОД СТАРЧЕСКИМ СЛАБОУМИЕМ ПОНИМАЮТ

- 1) функциональное заболевание головного мозга
- 2) сосудистое заболевание головного мозга
- 3) аффективную патологию
- 4) органическое заболевание головного мозга

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА МИГРЕНИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

- 1) анальгетики

- 2) альфа-адреноблокаторы
- 3) противосудорожные
- 4) антигистаминные

ДЛЯ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ХАРАКТЕРНА ГОЛОВНАЯ БОЛЬ

- 1) распирающая в затылочной области
- 2) пульсирующая
- 3) сдавливающая в лобно-теменной области
- 4) распирающая в лобно-теменной области

ВЕГЕТАТИВНЫЕ НЕРВНЫЕ ВОЛОКНА ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЮТСЯ ПРИ

- 1) нейронопатии
- 2) демиелинизации
- 3) аксонопатиях
- 4) валлеровской дегенерации

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

- 1) Клодта
- 2) Вебера
- 3) Бенедикта
- 4) Бриссо – Сикара

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) предупреждение поражения зрительных нервов
- 2) уменьшение головной боли
- 3) предупреждение развития синус-тромбоза
- 4) предупреждение развития эпилептических припадков

ВТОРИЧНЫЙ СИНДРОМ БЕСПОКОЙНЫХ НОГ РАЗВИВАЕТСЯ ЧАЩЕ ВСЕГО НА ФОНЕ

- 1) эпилепсии
- 2) паркинсонизма
- 3) дисциркуляторной энцефалопатии
- 4) полинейропатии

ПО ШКАЛЕ КОЕДАМ ОЦЕНИВАЮТ АТРОФИЮ

- 1) лобных долей
- 2) теменных долей
- 3) ствола
- 4) височных долей

ИГОЛЬЧАТУЮ ЭЛЕКТРОМИОГРАФИЮ ПРИ БОКОВОМ АМИОТРОФИЧЕСКОМ СКЛЕРОЗЕ ПРОВОДЯТ ДЛЯ

- 1) оценки скорости проведения по нервам
- 2) выявления блоков проведения
- 3) выявления М-ответа
- 4) подтверждения вовлечения в патологический процесс периферических мотонейронов

ПО СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ДЕЛЯТ НА

- 1) 5 степеней
- 2) 6 степеней
- 3) 3 степени
- 4) 4 степени

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КЛЕЩЕВОГО НЕЙРОБОРРЕЛИОЗА С ПОРАЖЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) цефалоспорины II поколения
- 2) макролиды
- 3) цефалоспорины III поколения
- 4) пенициллины

ПРИ ПОРАЖЕНИИ БОЛЬШОГО УШНОГО НЕРВА ВОЗНИКАЮТ РАССТРОЙСТВА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ И БОЛИ

- 1) в латеральной области шеи
- 2) кожи задней поверхности головы и в ушной раковине
- 3) в нижнебоковой поверхности лица и в ушной раковине
- 4) в области лба и носогубного треугольника

СЕДАЛИЩНЫЙ НЕРВ ВЫХОДИТ ИЗ ПОЛОСТИ ТАЗА ЧЕРЕЗ _____ ОТВЕРСТИЕ

- 1) надгрушевидное
- 2) малое седалищное
- 3) подгрушевидное
- 4) большое седалищное

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ НАРУШЕНИЕМ РЕЧИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амнестическая афазия
- 2) сенсорная афазия
- 3) дизартрия
- 4) моторная афазия

НАРУШЕНИЕМ, КОТОРОЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО РАЗРЫВА ЛУЧЕВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выпадение рефлекса с трёхглавой мышцы плеча
- 2) паралич разгибателей предплечья
- 3) нарушение чувствительности на внутренней поверхности плеча
- 4) паралич разгибателей кисти и пальцев

БОЛЬ В ОБЛАСТИ 5 ПАЛЬЦА И ЛОКТЕВОЙ ПОВЕРХНОСТИ КИСТИ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С КОМПРЕССИЕЙ СПИННОМОЗГОВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ _____ СЕГМЕНТА

- 1) C7
- 2) C5
- 3) C8
- 4) C6

ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЮТСЯ НЕВРИНОМЫ _____ НЕРВА

- 1) подъязычного
- 2) зрительного
- 3) слухового
- 4) тройничного

ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОЧАГА

- 1) геморрагического инсульта
- 2) рассеянного склероза
- 3) ишемического инсульта
- 4) эпилептической активности

КРИТЕРИИ ПАНИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ПО МКБ 10 ВКЛЮЧАЮТ

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

К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) нистагм
- 2) утрату сознания
- 3) менингеальный синдром
- 4) зрачковые расстройства

РЕДКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ В ВИДЕ ВАКЦИНАССОЦИИРОВАННОГО ПОЛИОМИЕЛИТА ВОЗМОЖНО ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ

- 1) любой при отсутствии вакцинации против полиомиелита
- 2) инактивированной вакциной, содержащей убитый вирус полиомиелита
- 3) оральной вакциной, содержащей ослабленный вирус полиомиелита
- 4) против клещевого энцефалита

К СИМПТОМАМ, РАЗВИВАЮЩИМСЯ ПРИ НЕВРОПАТИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА,

ОТНОСЯТ

- 1) боли, парестезии и нарушение чувствительности в области 4-5 пальцев, атрофию гипотенара, невозможность отведения 5 пальца
- 2) боли, парестезии и нарушение чувствительности на ладонной поверхности 1-2-3 пальцев, атрофию тенара, невозможность противопоставления 1 пальца
- 3) висячую кисть, нарушение чувствительности в области анатомической табакерки
- 4) приобретение кистью формы «кисти акушера»

АЛКОГОЛЬНАЯ ПОЛИНЕВРОПАТИЯ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) нейротоксического действия метаболитов этанола и дефицита тиамина
- 2) микро- и макроангиопатии при алкоголизме
- 3) компрессии нервов при патологическом сне в состоянии алкогольного опьянения
- 4) демиелинизирующего поражения структур периферической нервной системы

К НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ СПОСОБАМ ЛЕЧЕНИЯ КРЫЛОВИДНОЙ ЛОПАТКИ ОТНОСЯТ

- 1) открытое вправление и иммобилизацию
- 2) комплексное консервативное лечение
- 3) артрорез плечевого сустава
- 4) ревизию нерва

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ВЫРАЖЕННОСТИ МИОТОНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С МИОТНИЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) фенитоин
- 2) вальпроевую кислоту
- 3) габапентин
- 4) спиронолактон

ПАЦИЕНТАМ С БАКТЕРИАЛЬНЫМ МЕНИНГИТОМ ПЕРВОНАЧАЛЬНО ЭМПИРИЧЕСКИ НАЗНАЧАЮТ

- 1) ампициллин
- 2) оксациллин
- 3) бензилпенициллин
- 4) ванкомицин

НОЧНЫЕ ПАРЕСТЕЗИИ В КИСТЯХ, ОНЕМЕНИЕ В ПЕРВЫХ 3 ПАЛЬЦАХ, ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ПРОБА ФАЛЕНА И СИМПТОМ ТИНЕЛЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ КОМПРЕССИИ

- 1) спинномозговых корешков С6-С7 при диско-радикулярном конфликте
- 2) нижних отделов плечевого сплетения при синдроме верхней апертуры
- 3) срединного нерва на уровне запястного канала
- 4) локтевого нерва на уровне кистевого канала Гийона

В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОМ НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ПОВЫШАЕТСЯ

- 1) общий холестерин
- 2) амилаза
- 3) билирубин
- 4) креатинфосфокиназа

ГРУБЫЙ ПОРОК РАЗВИТИЯ МОЗГОВОЙ ТКАНИ, КОГДА В ГРЫЖЕВОЙ МЕШОК, ПОМИМО МОЗГОВОГО ВЕЩЕСТВА, ВОВЛЕКАЮТСЯ ЖЕЛУДОЧКИ МОЗГА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) энцефаломенингоцеле
- 2) энцефалоцистоцеле
- 3) менингорадикулоцеле
- 4) менингоцеле

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОСТЕОХОНДРОЗА ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дискогенная радикулопатия
- 2) мышечно-тонический синдром
- 3) спинальный инсульт
- 4) вертеброгенная шейная миелопатия

ТИПОМ НАСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИИ ДЮШЕНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аутосомно-доминантный
- 2) доминантный, сцепленный с X-хромосомой
- 3) аутосомно-рецессивный
- 4) рецессивный, сцепленный с X-хромосомой

ПРИЧИНОЙ ЦИТОТОКСИЧЕСКОГО ОТЁКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ишемия мозга
- 2) повышенная связь воды с коллоидами
- 3) повышенная гидроцефальность мозгового вещества
- 4) гиперемия мозга

ПОД КАМПТОКОРМИЕЙ ПОНИМАЮТ НАКЛОН

- 1) головы вперед
- 2) туловища вбок
- 3) туловища вперед
- 4) туловища назад

АТРОФИЯ ГОЛОВЕК ХВОСТАТЫХ ЯДЕР С РАСШИРЕНИЕМ ЛОБНЫХ РОГОВ БОКОВЫХ ЖЕЛУДОЧКОВ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) болезни Альцгеймера
- 2) деменции с тельцами Леви
- 3) болезни Гентингтона
- 4) мультисистемной атрофии тип С

ВНУТРИАРТЕРИАЛЬНЫЙ ТРОМБОЛИЗИС ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ В КАРОТИДНОМ БАССЕЙНЕ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ _____ ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА ИНСУЛЬТА

- 1) 12
- 2) 10
- 3) 8
- 4) 6

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ ВЗРОСЛЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ВЫДАТЬ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА _____ ДНЕЙ ПО КАЖДОМУ СЛУЧАЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) 15
- 2) 7
- 3) 45
- 4) 30

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ ЛОБНОЙ ДОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) астереогноз
- 2) атаксия
- 3) аутоагнозия
- 4) гемианопсия

К ОСНОВНЫМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СИНДРОМА ЗАДНЕЙ ОБРАТИМОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ОТНОСЯТ

- 1) нижний центральный парез
- 2) атаксию
- 3) диплопию
- 4) нарушения сознания

ВОПРОС О НАЗНАЧЕНИИ ИЛИ ВОЗОБНОВЛЕНИИ ТЕРАПИИ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ ПОСЛЕ УМЕРЕННО ТЯЖЕЛОГО ИНСУЛЬТА (NIHSS 8-15 БАЛЛОВ) ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ПОСТАВЛЕН ЧЕРЕЗ

- 1) 4 недели
- 2) 8 недель
- 3) 12 дней
- 4) 6 дней

СИМПТОМАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) метоклопрамид
- 2) бетагистин
- 3) винпоцетин
- 4) домперидон

У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ГРУШЕВИДНОЙ МЫШЦЫ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) боль в паху с иррадиацией в бедро и поясничную область
- 2) боль по задней поверхности бедра
- 3) «перемежающаяся хромота» нижней конечности
- 4) снижение анального и кремастерного рефлекса

ПРЕПАРАТОМ С ДОКАЗАННЫМ ПОЗИТИВНЫМ ВЛИЯНИЕМ НА КОГНИТИВНЫЕ ФУНКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пирибедил
- 2) прамипексол
- 3) ропинирол
- 4) амантадин

У ПАЦИЕНТА С УЩЕМЛЕНИЕМ МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА В ОБЛАСТИ ПОДКОЛЕННОЙ ЯМКИ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) слабость подошвенных сгибателей стопы
- 2) гипотрофия перонеальной группы мышц
- 3) боль в пальцах при ходьбе
- 4) боль в подошвенной поверхности стопы

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННО-АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ПОЛИРАДИКУЛОНЕВРОПАТИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) антибиотики, противосудорожные средства
- 2) гормональная терапия, десенсибилизирующие средства
- 3) антибиотики, антихолинэстеразные препараты
- 4) сосудорасширяющие средства

НЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТИКА В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ РАЗВИТИЯ ПРИ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОМ АДСОРБИРОВАННОМ КОКЛЮШНО-ДИФТЕРИЙНО-СТОЛБНЯЧНОМ ВАКЦИНАЛЬНОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) окклюзионным синдромом
- 2) парезами и параличами
- 3) судорогами и нарушением сознания (делирием)
- 4) гиперкинезом

ПРИЗНАКОМ ПОСТКОММОЦИОННОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диплопия
- 2) гемиплегия
- 3) атаксия
- 4) астения

ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) халатностью
- 2) служебным подлогом
- 3) дисциплинарным проступком

4) превышением должностных полномочий

ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ СЕНСИТИВНОЙ АТАКСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) утрата глубокой чувствительности
- 2) интенционный термор
- 3) нистагм
- 4) скандированная речь

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

- 1) 1 час
- 2) 3 часа
- 3) 6 часов
- 4) 12 часов

ДЛЯ КОНТРОЛЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В ОСТРЕЙШЕМ ПЕРИОДЕ ИНСУЛЬТА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) нифедипина
- 2) урапидила
- 3) клонидина
- 4) азаметония бромида

ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ГИЙЕНА – БАРРЕ ОБЪЁМ ЗАМЕЩАЕМОЙ ПЛАЗМЫ ЗА ОДНУ ОПЕРАЦИЮ ДОЛЖЕН БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (В МЛ/КГ)

- 1) 30
- 2) 20
- 3) 50
- 4) 40

ВЕДУЩИМ СТОЙКИМ СИМПТОМОМ МАЛОЙ ХОРЕИ СИДЕНГАМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хореический дистальный гиперкинез
- 2) расстройство координации
- 3) астено-невротический синдром
- 4) диффузная мышечная гипотония

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

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

У ПАЦИЕНТОВ С САКРОИЛЕИТОМ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение боли в положении сидя или стоя
- 2) симптом Ласега
- 3) нечеткость контуров суставных поверхностей крестцово-подвздошного сочленения, выявляемая при рентгенологическом исследовании
- 4) ограничение подвижности в тазобедренном суставе

У ПАЦИЕНТОВ С НЕВРАЛГИЧЕСКОЙ АМИОТРОФИЕЙ ПЕРСОНЕЙДЖА-ТЕРНЕРА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) дистальный парез руки
- 2) боль в шее при движении
- 3) корешковая гипестезия в зоне C5-C6
- 4) атрофия мышц плеча

ВЫЯВИТЬ МЫШЕЧНУЮ ТРИГГЕРНУЮ ТОЧКУ МОЖНО ПО ВОЗНИКНОВЕНИЮ БОЛИ В ОТВЕТ НА

- 1) насильственное растяжение мышцы
- 2) насильственное сокращение мышцы
- 3) воздействие холодом
- 4) разогревание

КОГНИТИВНЫЕ ФУНКЦИИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) речь
- 2) эмоции
- 3) зрение
- 4) слух

КОЛИЧЕСТВО ПАР СПИННОМОЗГОВЫХ НЕРВОВ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 33
- 2) 31
- 3) 35
- 4) 29

НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ВИЗУАЛИЗАЦИИ НЕРВНЫХ СТРУКТУР ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) магнитно-резонансная томография
- 2) миелография
- 3) компьютерная томография
- 4) ультразвуковое исследование

СОГЛАСНО СОВРЕМЕННОЙ КЛАССИФИКАЦИИ НАСЧИТЫВАЕТСЯ _____ ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ ТИПОВ МЕНИНГИОМ

- 1) 16
- 2) 15
- 3) 9

4) 12

РЕШАЮЩИМ УСЛОВИЕМ АДЕКВАТНОГО КОЛЛАТЕРАЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕ

- 1) тонуса и реактивности сосудов
- 2) реологических свойств крови
- 3) архитектоники артериального круга мозга
- 4) системной и центральной гемодинамики

ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ КОРЫ МЕДИАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ВИСОЧНОЙ ДОЛИ МОЗГА ВОЗНИКАЮТ

- 1) соматосенсорные приступы
- 2) слуховые галлюцинации
- 3) обонятельные галлюцинации
- 4) зрительные галлюцинации

В СЛУЧАЕ ПОДОЗРЕНИЯ НА ПРОГРЕССИРУЮЩУЮ МУЛЬТИФОКАЛЬНУЮ ЛЕЙКОЭНЦЕФАЛОПАТИЮ У ПАЦИЕНТА С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ, ПОЛУЧАЮЩЕГО НАТАЛИЗУМАБ, СЛЕДУЕТ

- 1) прекратить терапию натализумабом и выполнить ПЦР диагностику ликвора на JC вирус
- 2) продолжить терапию натализумабом и провести МРТ головного мозга
- 3) отложить инфузию натализумаба и провести МРТ головного мозга
- 4) продолжить лечение натализумабом и провести плазмаферез

ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ДЛЯ ОСТРОГО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение сигнала на диффузионно-взвешенных изображениях
- 2) снижение сигнала на диффузионно-взвешенных изображениях
- 3) отсутствие изменения сигнала на диффузионно-взвешенных изображениях
- 4) повышение сигнала на T1-импульсной последовательности

УМЕРЕННОЕ СНИЖЕНИЕ ВИБРАЦИОННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПАЛЛЕСТЕЗИОМЕТРИИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ПОРОГА ДО ____ дБ

- 1) 10 - 15
- 2) 30 - 40
- 3) 25 - 30
- 4) 20 - 25

ПРИ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА НАЗНАЧЕНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ МОЖЕТ УМЕНЬШИТЬ РАЗМЕР

- 1) лимфомы
- 2) глиобластомы
- 3) менингиомы
- 4) невриномы

К СОЧЕТАННЫМ ПРИЗНАКАМ, КОТОРЫЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ БОЛЕЗНИ ДАУНА, ОТНОСЯТ

- 1) микроцефалию, волчью пасть, полидактилию, дистонию
- 2) долихоцефалию, расщепление нёба, арахнодактилию, гипертонус мышц
- 3) округлый череп, готическое нёбо, синдактилию, гипотонию мышц
- 4) краниостенотический череп, заячью губу, наличие шестого пальца, хореоатетоз

ПОД ДИПЛОПИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) невозможность сомкнуть глазную щель
- 2) невозможность сфокусировать оба глаза на одном объекте
- 3) двоение в глазах
- 4) опущение верхнего века

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАНИЧЕСКИХ АТАК ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) пирацетам
- 2) пароксетин
- 3) винпоцетин
- 4) цитиколин

ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ НЕВРОПАТИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) врожденная узость канала лицевого нерва
- 2) артериальная гипертензия
- 3) злоупотребление алкоголем
- 4) сахарный диабет

ПАРЕЗОМ ЛИЦЕВОЙ МУСКУЛАТУРЫ НАЗЫВАЮТ

- 1) полное отсутствие произвольных движений мышц
- 2) полное отсутствие произвольных движений мышц с одновременными их гиперкинезами
- 3) увеличение силы и (или) амплитуды произвольных движений мышц
- 4) уменьшение силы и (или) амплитуды произвольных движений мышц

ПРИ ЛЕЙКОЗАХ ПОЛИНЕВРОПАТИЯ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) применения кортикостероидов
- 2) лейкоэмической инфильтрации периферических нервов
- 3) токсического воздействия патологических клеток
- 4) дефицита витаминов

ПРИ АУРЕ ОФТАЛЬМИЧЕСКОЙ МИГРЕНИ ГЕМИАНОПТИЧЕСКИЙ ДЕФЕКТ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ДИСЦИРКУЛЯЦИИ В

- 1) лучистого венца
- 2) сетчатой оболочки глаза
- 3) коре затылочной доли
- 4) зрительного тракта

К РАЗВИТИЮ АКРОПАРЕСТЕЗИЙ ПРИ БОЛЕЗНИ ФАБРИ

- 1) приводит поражение миелинизированных А α - и А β -волокон
- 2) приводит невропатия мелких волокон
- 3) приводит туннельный синдром
- 4) приводят панические атаки

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ МЫШЕЧНОЙ СПАСТИЧНОСТИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

- 1) аминифенилмасляную кислоту
- 2) гопантеновую кислоту
- 3) гамма-аминомасляную кислоту
- 4) баклофен

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ГОЛУБОВАТОГО ПЯТНА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) постурально-кинетический тремор
- 2) скандированная речь
- 3) интенционное дрожание
- 4) повышение мышечного тонуса в сгибателях руки и разгибателях ноги

ТЕЛА ЦЕНТРАЛЬНЫХ МОТОНЕЙРОНОВ ДЛЯ МИМИЧЕСКИХ МЫШЦ И МЫШЦ ЯЗЫКА РАСПОЛАГАЮТСЯ В

- 1) мосту
- 2) верхних отделах прецентральной извилины
- 3) нижних отделах прецентральной извилины
- 4) средней лобной извилине

ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ ПРИ НАЧАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЯХ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) колебаниями давления эндолимфы в улитке внутреннего уха
- 2) дисциркуляцией в ветвях внутренней сонной артерии
- 3) дисциркуляцией в артериях вертебробазиллярного бассейна
- 4) дисциркуляцией в ветвях наружной сонной артерии

В КРОВΟΣНАБЖЕНИИ СПИННОГО МОЗГА УЧАСТВУЕТ АРТЕРИЯ

- 1) передняя мозговая
- 2) позвоночная
- 3) наружная сонная
- 4) внутренняя сонная

ЗАПИСИ В МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЕ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ВЕДУТСЯ НА ЯЗЫКЕ

- 1) английском
- 2) любом
- 3) региона

4) русском

К СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ ОТВОДЯЩЕГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- 1) экзофтальм
- 2) конъюнктивит
- 3) расходящееся косоглазие и диплопию
- 4) сходящееся косоглазие и диплопию

ХОЛОДОВАЯ ПРОБА ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ, ЕСЛИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) цианоз кистей и пальцев рук
- 2) повышение кожной температуры на кистях на 1-1,5 С°
- 3) цианоз кистей
- 4) побеление пальцев рук

ИНГИБИТОРОМ МОНОАМИНОКСИДАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амитриптилин
- 2) левомепромазин
- 3) селегилин
- 4) диазепам

ЕСЛИ НА СТОРОНЕ ЭПИДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЫ ОТМЕЧАЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕ СТЕПЕНИ МИДРИАЗА И ВЫРАЖЕННОСТИ ГЕМИПАРЕЗА НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ, ТО ЭТО ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) сдавлением коры моторной области
- 2) ущемлением ствола в затылочном отверстии
- 3) асимметричной гидроцефалией
- 4) сдавлением ножки мозга

ИСТИННОЕ НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) конского хвоста
- 2) поясничного утолщения
- 3) шейного утолщения
- 4) грудного отдела спинного мозга

ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ЭПИЛЕПСИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ ОДНОСТОРОННИМИ ФАРИНГООРАЛЬНЫМИ ПРИПАДКАМИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) джексоновской
- 2) роландической
- 3) височной
- 4) кожевниковской

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ЧЕРТОЙ ПОРАЖЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА ОТ СИНДРОМА ГИЙЕНА-БАРРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение сухожильных рефлексов

- 2) снижение мышечного тонуса
- 3) снижение мышечной силы в конечностях
- 4) интактность мимической мускулатуры

К ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫМ ОПИОИДНЫМ АНАЛЬГЕТИКАМ В ИНЪЕКЦИОННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМАХ, ПРИМЕНЯЕМЫМ В ФАРМАКОТЕРАПИИ БОЛИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ, ОТНОСЯТ

- 1) толперизон, тизанидин
- 2) дигидрокодеин, тапентадол
- 3) трамадол, фентанил, налбуфин
- 4) клемастин, бисакодил

ДЛЯ АУТОСОМНО-РЕЦЕССИВНОГО ТИПА НАСЛЕДОВАНИЯ ХАРАКТЕРНО ТО, ЧТО

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

СИНДРОМ ФОСТЕРА-КЕННЕДИ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В ОБЛАСТИ

- 1) бугорка турецкого седла
- 2) параселлярной
- 3) ольфакторной ямки
- 4) малых крыльев основной кости

ВОЛОКНА ДЛЯ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ РАСПОЛАГАЮТСЯ В ТОНКОМ ПУЧКЕ ЗАДНИХ КАНАТНИКОВ ПО ОТНОШЕНИЮ К СРЕДНЕЙ ЛИНИИ

- 1) медиально
- 2) латерально
- 3) вентрально
- 4) дорсально

НА СРЕЗЕ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ПРОДОЛГОВАТОГО МОЗГА ОТСУТСТВУЮТ ЯДРА

- 1) нежного и клиновидного пучков
- 2) спинномозгового пути тройничного нерва
- 3) подъязычного нерва
- 4) лицевого нерва

К ДОКАЗАННЫМ ВНЕШНИМ ФАКТОРАМ РИСКА РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ОТНОСЯТ

- 1) хронические бактериальные инфекции носоглотки
- 2) вирус Эпштейна-Барр
- 3) черепно-мозговую травму
- 4) психоэмоциональный стресс

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) Пирацетам
- 2) Карбамазепин
- 3) витамины группы В
- 4) Церебролизин

ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ПАРЕЗОВ ПРИ СИНДРОМЕ ГИЙЕНА-БАРРЕ ПРОИСХОДИТ

- 1) от гладких к поперечнополосатым
- 2) сверху вниз
- 3) снизу вверх
- 4) от дыхательных мышц к двигательным

ПАЦИЕНТАМ С ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНЬЮ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА ПОКАЗАНА

- 1) нейрометаболическая терапия
- 2) стимуляция n.vagus
- 3) СиПАП-терапия
- 4) медикаментозная седация

ГИПНАГОГИЧЕСКИЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- 1) парасомний
- 2) инсомний
- 3) гиперсомний
- 4) нарушения цикла сон-бодрствование

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛИ СТВОЛА МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) электроэнцефалография
- 2) сцинтиграфия
- 3) компьютерная томография
- 4) магнитно-резонансная томография

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ КРИТЕРИИ

- 1) МакДональда
- 2) Позера
- 3) Шумахера
- 4) ВОЗ

РЕЗАННАЯ РАНА ПОКРОВОВ ГОЛОВЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) ровными краями
- 2) ушибленными краями
- 3) размозженными краями
- 4) повреждением апоневроза

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

- 1) медикаментозный (назонакс)

- 2) гимнастика для укрепления мышц мягкого неба
- 3) хирургическое лечение
- 4) СИПАП-терапия

В АНАЛИЗЕ ОТДЕЛЯЕМОГО ИЗ НОСА ПРИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ РИНОРЕИ ОТМЕЧАЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) лимфоцитарного плеоцитоза
- 2) сахара
- 3) хлоридов
- 4) натрия

ИЗ УСЛОВИЙ, ВЛИЯЮЩИХ НА ЗДОРОВЬЕ, НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ, СОГЛАСНО ДАННЫМ ВОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внешняя среда
- 2) здравоохранение
- 3) образ жизни
- 4) наследственность

САМЫМ КРУПНЫМ НЕРВОМ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ТЕЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) большеберцовый
- 2) блуждающий
- 3) седалищный
- 4) срединный

САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ БРУКСИЗМА СЧИТАЮТ

- 1) глистные инвазии
- 2) невротические расстройства
- 3) дисфункцию нижнечелюстного сустава
- 4) дистонию

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ, ПРИ КОТОРОМ МОГУТ БЫТЬ ПОЛУЧЕНЫ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ангиография
- 2) люмбальная пункция
- 3) ультразвуковая доплерография
- 4) эхоэнцефалография

ПРИЧИНОЙ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИСТУПОВ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) периферическая нейропатия
- 2) черепно-мозговая травма
- 3) депрессия
- 4) болезнь Пика

ОТЕК ГОЛОВНОГО МОЗГА, КОТОРЫЙ СВЯЗАН С НАРУШЕНИЕМ РАБОТЫ НАТРИЙ-

КАЛИЕВЫХ НАСОСОВ И СОПРОВОЖДАЕТСЯ НАКОПЛЕНИЕМ ВОДЫ В КЛЕТКЕ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) цитотоксическим
- 2) интерстициальным
- 3) осмотическим
- 4) вазогенным

СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСИТСЯ К ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

- 1) с повреждением костей черепа
- 2) средней
- 3) лёгкой
- 4) тяжёлой

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ НАЗНАЧЕНИИ АНТИКОНВУЛЬСАНТОВ БОЛЬНОМУ С ОПУХОЛЬЮ МОЗГА И СИМПТОМАТИЧЕСКИМИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ ПРИПАДКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бензобарбитал
- 2) карбамазепин
- 3) прегабалин
- 4) фенобарбитал

К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПРОГНОСТИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ДЛЯ СИНДРОМА ГИЙЕНА-БАРРЕ ОТНОСЯТ

- 1) необходимость подключения к аппарату ИВЛ
- 2) анамнестическое указание на острое респираторное заболевание
- 3) выраженные двигательные нарушения
- 4) выраженные расстройства глубокой чувствительности

ОБОНЯТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ОЧАГЕ ПОРАЖЕНИЯ В ДОЛЕ МОЗГА

- 1) височной
- 2) затылочной
- 3) теменной
- 4) лобной

ФАКТОРОМ, КОТОРЫЙ ИГРАЕТ РОЛЬ В РАЗВИТИИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ МОЗГА ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение фибринолитической активности крови
- 2) снижение активности свёртывающей системы крови
- 3) пролапс митрального клапана
- 4) стеноз магистральных сосудов шеи

К МЕРОПРИЯТИЯМ, КОТОРЫЕ ПРОВОДЯТ ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ОККЛЮЗИОННОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ, ОТНОСЯТ

- 1) вентрикулярное шунтирование

- 2) родничковые пункции
- 3) люмбальные пункции
- 4) дегидратационная терапия (диакарб)

ПТОЗ, МИОЗ, ЭНОФТАЛЬМ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА _____ И НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) Горнера; раздражении ядра глазодвигательного нерва или при выпадении цилиоспинального центра
- 2) Пти; выпадении функции ядра глазодвигательного нерва или при раздражении цилиоспинального центра
- 3) Горнера; выпадении функции ядра глазодвигательного нерва или при раздражении цилиоспинального центра
- 4) Пти; раздражении ядра глазодвигательного нерва или при выпадении цилиоспинального центра

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ДИСПЕПСИЧЕСКИХ ЯВЛЕНИЙ НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ ДОНЕПЕЗИЛА У ПАЦИЕНТА С БОЛЕЗНЬЮ АЛЬЦГЕЙМЕРА СЛЕДУЕТ

- 1) дополнительно назначить мемантин
- 2) снизить дозу препарата
- 3) провести гастроскопию для уточнения причины диспепсических явлений
- 4) дополнительно назначить омепразол

К ПЕРВИЧНЫМ ОПУХОЛЯМ ПОЗВОНОЧНИКА ОТНОСЯТСЯ

- 1) невриномы
- 2) холестеатомы
- 3) менингиомы
- 4) остеомы

ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЮТ ОБЫЗВЕЩВЛЕНИЕ

- 1) глиомы зрительного нерва
- 2) аденомы гипофиза
- 3) краниофарингиомы
- 4) арахноидэндотелиомы бугорка турецкого седла

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

- 1) антихолинергический препарат
- 2) амантадин
- 3) препарат леводопы
- 4) агонист дофаминовых рецепторов

ОСТРАЯ ЗАДНЯЯ ЛЕЙКОЭНЦЕФАЛОПАТИЯ СВЯЗАНА С РАЗВИТИЕМ _____ ОТЕКА

- 1) вазогенного
- 2) цитотоксического
- 3) интерстициального

4) ионного

БЕЛКОВО-КЛЕТочНАЯ ДИССОЦИАЦИЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) субарахноидальном кровоизлиянии
- 2) нейросифилисе
- 3) серозных вирусных менингитах
- 4) хронической воспалительной демиелинизирующей полиневропатии

КРАНИОФАРИНГИОМЫ РАЗВИВАЮТСЯ ИЗ

- 1) дна третьего желудочка
- 2) нейрогипофиза
- 3) аденогипофиза
- 4) кармана Ратке

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОВРЕЖДЕНИЯ ЛОКТЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ НЕВОЗМОЖНОСТЬ

- 1) разгибания кисти и 1 пальца
- 2) пронации кисти и 1 пальца
- 3) положить средний палец на указательный
- 4) сгибания 4 и 5 пальцев

ДЛЯ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОЙ ФОРМЫ БОКОВОГО АМИОТРОФИЧЕСКОГО СКЛЕРОЗА ХАРАКТЕРНО

- 1) начало с асимметричного верхнего вялого парапареза с гиперрефлексией и патологическими стопными знаками
- 2) начало с асимметричного нижнего вялого парапареза с гиперрефлексией и патологическими стопными знаками
- 3) развитие вялого асимметричного тетрапареза в сочетании с бульбарным синдромом
- 4) развитие диартрии, назофонии, дисфагии, атрофии и фибрилляций языка

ДЛЯ КОНТРОЛЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В ОСТРЕЙШЕМ ПЕРИОДЕ ИНСУЛЬТА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ НАЗНАЧИТЬ

- 1) азаметония бромид
- 2) клонидин
- 3) нифедипин
- 4) каптоприл

ВЫПЯЧИВАНИЕ ВЕЩЕСТВА МОЗГА И ОБОЛОЧЕК В ДЕФЕКТ ЧЕРЕПА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) энцефалоцистоцеле
- 2) менингоградикулоцеле
- 3) менингоцеле
- 4) энцефаломенингоцеле

ЧЕРЕПНО-МОЗГОВУЮ ТРАВМУ НАЗЫВАЮТ ПРОНИКАЮЩЕЙ ПРИ

- 1) переломе костей свода черепа
- 2) ушибленной ране мягких тканей
- 3) повреждении твёрдой мозговой оболочки
- 4) повреждении апоневроза

ВЕТВЬЮ ШЕЙНОГО СПЛЕТЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ НЕРВ

- 1) малый затылочный
- 2) подкрыльцовый
- 3) лучевой
- 4) срединный

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО ПАРОКСИЗМАЛЬНОГО ПОЗИЦИОННОГО ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) общая магнитотерапия
- 2) вестибулярная гимнастика
- 3) маневр Эпле
- 4) дарсонвализация волосистой части головы

МЕТОДОМ НЕИНВАЗИВНОЙ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ВАЗОСПАЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компьютерная томография
- 2) магнитно-резонансная томография
- 3) однофотонно-эмиссионная томография
- 4) транскраниальная доплерография

АСИММЕТРИЧНАЯ ФОРМА ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕЙРОПАТИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) поясничной плексопатией
- 2) нейропатией длинных нервных волокон
- 3) радикулопатией
- 4) дистальной сенсорной и сенсомоторной нейропатией

НЕВРИНОМА VIII НЕРВА ПРИ КАУДАЛЬНОМ РОСТЕ ОБУСЛАВЛИВАЕТ

- 1) боли в лице
- 2) ротаторный нистагм и дисфонию
- 3) парез лицевой мускулатуры
- 4) снижение глоточного рефлекса

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ДОРСОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) купирование боли
- 2) устранение депрессии
- 3) восстановление трофики тканей
- 4) нормализация кальциевого обмена

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ РАССЕЯННЫМ ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТОМ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) анаболические стероидные препараты
- 2) эстрогенные стероидные препараты
- 3) нестероидные противовоспалительные средства
- 4) синтетические кортикостероиды

ТРОМБОЗ МОЗГОВЫХ АРТЕРИЙ НЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) повышении коагуляционной активности крови
- 2) снижении артериального давления и замедлении кровотока
- 3) повышении фибринолитической активности крови
- 4) повышении вязкости и агрегации

К ПСИХОАНАЛЕПТИКАМ, АКТИВИЗИРУЮЩИМ НЕЙРОМЕТАБОЛИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ, ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНО ОТНОСЯТ

- 1) трициклические антидепрессанты
- 2) ноотропы
- 3) ингибиторы моноаминоксидазы
- 4) селективные блокаторы обратного захвата серотонина

ДЛЯ ВЫЗЫВАНИЯ МЕНИНГЕАЛЬНОГО ВЕРХНЕГО СИМПТОМА БРУДЗИНСКОГО

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

ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА С ДОДЕМЕНТНЫМИ КОГНИТИВНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

- 1) следует проводить прерывистые курсы нейрометаболических препаратов
- 2) нужно обязательно назначить донепезил
- 3) эффективность медикаментозной терапии не доказана
- 4) нужно обязательно назначить мемантин

К ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТАКТИКЕ УДАЛЕНИЯ СФЕНО-ПЕТРОКЛИВАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ, ПОРАЖАЮЩЕЙ ОСНОВАНИЕ СРЕДНЕЙ И ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ОТНОСЯТ

- 1) удаление опухоли из задней черепной ямки в качестве первого этапа лечения, далее – из средней черепной ямки
- 2) удаление опухоли в зависимости от клинических проявлений и выраженности компрессии ствола головного мозга
- 3) парциальное удаление и радиохимию
- 4) удаление опухоли из средней черепной ямки в качестве первого этапа лечения, далее – из задней черепной ямки

ДЛЯ СИНДРОМА ПОРАЖЕНИЯ ПЕРЕДНИХ КОРЕШКОВ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- 1) гипестезии по корешковому типу
- 2) центральных парезов и параличей

- 3) периферических парезов и параличей
- 4) корешковых болей

ПРИСТУПЫ ПОБЛЕДНЕНИЯ КОЖИ КОНЧИКОВ ПАЛЬЦЕВ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ЦИАНОЗОМ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) синдрома Толоза – Ханта
- 2) гранулематоза Вегенера
- 3) полиневропатии Гийена – Барре
- 4) болезни (синдрома) Рейно

ДЛЯ АУТОСОМНО-ДОМИНАНТНОГО ТИПА НАСЛЕДОВАНИЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) преимущественное поражение лиц женского пола
- 2) преимущественное поражение лиц мужского пола
- 3) проявление патологического наследуемого признака во всех поколениях без пропуска
- 4) преобладание в поколении больных членов семьи

К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ СИНДРОМА ПОЯСНИЧНО - ПОДВЗДОШНОЙ МЫШЦЫ ОТНОСЯТ

- 1) иррадиацию боли в левый плечевой сустав
- 2) онемение дистальных фаланг 3-4-5 пальцев кисти
- 3) иррадиацию боли в область паха
- 4) ноющие боли в области малой грудной мышцы слева

ВЕДУЩИМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОМ МЕХАНИЗМОМ ФОРМИРОВАНИЯ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОЙ БЛЯШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение углеводного обмена
- 2) нарушение гормонального фона
- 3) длительная артериальная гипертензия
- 4) нарушение липидного обмена

ПРОВОДНИКИ БОЛЕВОЙ И ТЕМПЕРАТУРНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРОХОДЯТ В

- 1) боковых столбах спинного мозга
- 2) передних столбах спинного мозга
- 3) задних столбах спинного мозга
- 4) задней серой спайке

ВЫРАЖЕННАЯ РЕТРОГРАДНАЯ И АНТЕРОГРАДНАЯ АМНЕЗИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) ушиба головного мозга легкой степени
- 2) перелома свода черепа
- 3) ушиба головного мозга средней степени тяжести
- 4) сотрясения головного мозга

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) гипертензивные препараты

- 2) нестероидные противовоспалительные средства
- 3) гипотензивные препараты
- 4) цитостатики, противотуберкулезные средства

СИНДРОМ ГЕРТВИГА – МАЖАНДИ ПРИ СУБТЕНТОРИАЛЬНЫХ ОПУХОЛЯХ РЕЖЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ОПУХОЛИ

- 1) мосто-мозжечкового угла
- 2) полушарий мозжечка
- 3) червя мозжечка
- 4) варолиева моста

У ПАЦИЕНТА С ЖАЛОБАМИ НА БОЛЬ И ОНЕМЕНИЕ ПО ПЕРЕДНЕБОКОВОЙ ПОВЕРХНОСТИ БЕДРА НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧАТЬ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) малоберцового нерва
- 2) большеберцового нерва
- 3) седалищного нерва
- 4) наружного кожного нерва бедра

ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) снижение чувствительности в дистальных отделах конечностей
- 2) поражение кортико-нуклеарного пути с развитием центральных парезов
- 3) появление патологических рефлексов с верхних и нижних конечностей
- 4) возникновение признаков псевдобульбарного паралича

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

- 1) микроцефалией
- 2) гидранэнцефалией
- 3) анэнцефалией
- 4) платибазией

ТЕЛО ПЕРВОГО НЕЙРОНА НОЦИЦЕПТИВНОГО ПУТИ НАХОДИТСЯ В

- 1) заднем роге спинного мозга
- 2) спинальном ганглии
- 3) таламусе
- 4) боковом роге спинного мозга

В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ БОЛЬНЫМ, СТРАДАЮЩИМ НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА, НАЗНАЧАЮТ

- 1) антидепрессанты
- 2) НПВС
- 3) нейролептики
- 4) антиконвульсанты

ДЛЯ ПОСТУРАЛЬНОГО ТРЕМОРА ХАРАКТЕРНО

- 1) появление при попеременных движениях руками
- 2) усиление при целенаправленном движении
- 3) развитие только при сгибании конечности
- 4) возникновение при поддержании статической позы

К ОСНОВНЫМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СИНДРОМА ЗАДНЕЙ ОБРАТИМОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) головная боль
- 2) диплопия
- 3) нижний центральный парепарез
- 4) атаксия

МИОРЕЛАКСАНТОМ, ЦЕНТРАЛЬНЫМ АГОНИСТОМ α 2-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) толперизон
- 2) дантролен
- 3) баклофен
- 4) тизанидин

К ЛЕГКОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) ушиб головного мозга средней степени тяжести
- 2) сотрясение головного мозга
- 3) сдавление головного мозга
- 4) диффузное аксональное повреждение головного мозга

ПРИЧИНОЙ АСЕПТИЧЕСКОГО ТРОМБОЗА ЦЕРЕБРАЛЬНЫХ ВЕН И СИНУСОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рассеянный склероз
- 2) болезнь Ниманна-Пика тип С
- 3) гипотиреоз
- 4) болезнь Бехчета

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ФОКАЛЬНЫХ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИСТУПОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фенитоин
- 2) ламотриджин
- 3) леветирацетам
- 4) этосуксимид

ПРИМЕНЕНИЕ ФЛУДРОКОРТИЗОНА ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАПРАВЛЕНО НА _____ АКТИВНОСТИ _____ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

- 1) повышение; симпатической
- 2) снижение; симпатической
- 3) повышение; парасимпатической

4) снижение; парасимпатической

СИНДРОМОМ АРГАЙЛА РОБЕРТСОНА НАЗЫВАЮТ ОТСУТСТВИЕ

- 1) прямой реакции на свет при сохранной содружественной реакций
- 2) реакции зрачков на свет при сохранной реакции на конвергенцию и аккомодацию
- 3) реакции на аккомодацию в сочетании с мидриазом
- 4) реакции зрачков на конвергенцию при сохранной реакции на свет

К ПРИЧИНАМ МИОФАСЦИАЛЬНОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) внезапное растяжение или ушиб мышцы, статическую перегрузку определенных мышц
- 2) сосудистую миелопатию
- 3) остеохондроз позвоночника
- 4) нарушения сна, депрессию

К СРЕДСТВАМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА МИГРЕНИ ОТНОСЯТ

- 1) триптаны
- 2) ноотропные средства
- 3) блокаторы кальциевых каналов
- 4) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента

ПРИЧИНОЙ АСЕПТИЧЕСКОГО ТРОМБОЗА ЦЕРЕБРАЛЬНЫХ ВЕН И СИНУСОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дислипидемия
- 2) недостаточность фактора VIII
- 3) дефицит антитромбина III
- 4) недостаточность IX фактора

ОСМОТИЧЕСКИЙ ОТЕК ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) возникает в результате проникновения жидкости через выстилку желудочков в перивентрикулярное белое вещество
- 2) сопровождается накоплением воды в клетке и связан с нарушением работы натрий-калиевых насосов
- 3) возникает при сохранном гематоэнцефалическом барьере при возникновении осмотического градиента между плазмой и внеклеточным пространством мозга
- 4) вызван повышением проницаемости гематоэнцефалического барьера

ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ПАРЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) мышечным гипертонусом
- 2) мышечной гипотонией
- 3) симптомом Бабинского
- 4) повышением сухожильных рефлексов

ОСТРАЯ СУБДУРАЛЬНАЯ ГЕМАТОМА НА КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАММЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЗОНОЙ

- 1) отёка мозга
- 2) гомогенного понижения плотности
- 3) неоднородного повышения плотности
- 4) гомогенного повышения плотности

ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ ВЕРХНЕЙ ВИСОЧНОЙ ИЗВИЛИНЫ ВОЗНИКАЮТ

- 1) сомато-сенсорные парестезии
- 2) зрительные галлюцинации
- 3) слуховые галлюцинации
- 4) обонятельные галлюцинации

СИНДРОМ ГОРНЕРА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ НА УРОВНЕ _____ СПИННОГО МОЗГА

- 1) С8-Т1
- 2) Т2-Т5
- 3) С3-С5
- 4) С6-С7

К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ТОРСИОННОЙ ДИСТОНИИ ОТНОСЯТ

- 1) резкие, отрывистые движения конечностей
- 2) медленные, «червеобразные» движения пальцев и кистей рук
- 3) «штопорообразные», насильственные движения туловища с поворотом его вокруг оси, возникающие при произвольных движениях, во время ходьбы
- 4) быстрые, насильственные, «бросковые», размашистые движения верхней и нижней конечностей

ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В МОЗГ РЕКОМЕНДУЮТСЯ

- 1) сосудорасширяющие средства
- 2) метаболические средства
- 3) статины
- 4) антигипертензивные средства

ПОРАЖЕНИЕ НЕРВНОГО СПЛЕТЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) повышенного тонуса иннервируемых мышц
- 2) патологических рефлексов
- 3) повышенных сухожильных рефлексов
- 4) болевого синдрома

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ АНГИОСПАЗМА ПРИ СПОНТАННОМ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ВОЗМОЖНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) нимодипина
- 2) аминокaproновой кислоты
- 3) менадиона натрия бисульфита
- 4) кальция хлорида

КАКОЙ ПРОЦЕНТ СУЖЕНИЯ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК ОККЛЮЗИЯ?

- 1) 80%
- 2) 90%
- 3) 70%
- 4) 100%

К СРЕДСТВАМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ИНТОКСИКАЦИЕЙ МАРГАНЦЕМ ОТНОСЯТ

- 1) цинка бисвинилимидазола диацетат, донаторы сульфгидрильных групп
- 2) комплексоны, сосудорасширяющие средства
- 3) витамины группы В, ноотропные препараты
- 4) препараты допаминового ряда и холинолитики

КАКОЙ ТИП БОЛИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ТУННЕЛЬНЫХ СИНДРОМАХ?

- 1) дисфункциональный и ноцицептивный
- 2) только дисфункциональный
- 3) дисфункциональный и нейропатический
- 4) ноцицептивный и нейропатический

ДЕЛЕНИЕ НА ЛАТЕРАЛЬНЫЕ И МЕДИАЛЬНЫЕ ГЕМАТОМЫ ПРОВОДЯТ ОТНОСИТЕЛЬНО

- 1) ствола
- 2) намета мозжечка
- 3) срединных структур
- 4) внутренней капсулы

ТРЕМОР ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ РТУТНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- 1) эссенциальный
- 2) симметричный, мелкий
- 3) асимметричный, крупноразмашистый
- 4) симметричный, интенционный

КЛИНИКА ОТРАВЛЕНИЯ ГРИБАМИ (БЕЛОЙ ПОГАНКОЙ) РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ _____ ПОСЛЕ ИХ ПРИЕМА В ПИЩУ

- 1) 3 часа
- 2) 2 суток
- 3) 1-5 часов
- 4) 6-30 часов

ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) ноотропные средства
- 2) венотоники
- 3) сосудорасширяющие средства
- 4) антикоагулянты

У ПАЦИЕНТОВ С ТРАВМАТИЧЕСКИМ УШИБОМ БЕДРЕННОГО НЕРВА НИЖЕ ПУПАРТОВОЙ СВЯЗКИ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) паралич стопы и пальцев ног
- 2) боль по задней поверхности бедра
- 3) выпадение ахиллова рефлекса
- 4) паралич разгибателей голени

ОПТИМАЛЬНЫМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ВЕРИФИКАЦИИ СИНДРОМА АРНОЛЬДА-КИАРИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) магнитно-резонансная томография
- 2) вертебральная ангиография
- 3) компьютерная томография
- 4) изотопная диагностика

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО АРТЕРИОВЕНОЗНЫЕ МАЛЬФОРМАЦИИ ВОЗНИКАЮТ

- 1) в стволе мозга
- 2) в спинном мозге
- 3) в мозжечке
- 4) супратенториально

АДВЕРСИВНЫЕ ПРИПАДКИ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ

- 1) средней лобной извилины
- 2) постцентральной извилины
- 3) прецентральной извилины
- 4) полюса лобной доли

ЛИКВОРОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫЙ ЦИСТИЦЕРКОЗ ОТ ЭХИНОКОККОЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие в ликворе базофилов
- 2) повышение давления цереброспинальной жидкости
- 3) наличие в ликворе эозинофилов
- 4) лимфоцитарно-моноцитарный плеоцитоз

ПРИ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ ПОВЫШАЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ

- 1) фенилпировиноградной кислоты
- 2) ванилилминдальной кислоты
- 3) диоксифенилуксусной кислоты
- 4) дигидроксифенилэтанола

ОЧАГ ПОРАЖЕНИЯ У БОЛЬНОГО С РАСХОДЯЩИМСЯ КОСОГЛАЗИЕМ, ПТОЗОМ, МИДРИАЗОМ СПРАВА, ИНТЕНЦИОННЫМ ГЕМИТРЕМОРОМ И ГИПЕРКИНЕЗАМИ ПРИ ДВИЖЕНИЯХ СЛЕВА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) нижних отделах среднего мозга
- 2) верхних отделах среднего мозга

- 3) продолговатом мозге
- 4) мосту

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

- 1) 5
- 2) 30
- 3) 10
- 4) 15

У ПАЦИЕНТОВ С ПОРАЖЕНИЕМ ЛИЦЕВОГО НЕРВА В ОБЛАСТИ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ПАРЕЗ ЛИЦЕВОГО НЕРВА

- 1) гиперакузия и сухость конъюнктивы
- 2) и сочетанное поражение V и VIII черепных нервов
- 3) и нарушение вкуса на передних 2/3 языка
- 4) и снижение корнеального рефлекса

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) фрагмент силиконовой трубки
- 2) фрагмент мышечной ткани
- 3) фторопластовый фетр
- 4) резиновую вставку

СРЕДИ НЕФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНСОМНИИ НАИБОЛЕЕ ДОКАЗАНА ЭФФЕКТИВНОСТЬ

- 1) лечения ярким белым светом
- 2) физических упражнений
- 3) когнитивно-поведенческой терапии
- 4) соблюдения правил гигиены сна

К ПРИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТ БОЛЕЗНЬ

- 1) куру
- 2) Гентингтона
- 3) Паркинсона
- 4) Пика

ДВУМЯ ГЛАВНЫМИ ФАКТОРАМИ РИСКА БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЯВЛЯЮТСЯ ВОЗРАСТ И

- 1) повторные ЧМТ
- 2) депрессия
- 3) положительный семейный анамнез
- 4) гипотиреоз

ПРОГРЕССИРОВАНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЗАМЕДЛЯЮТ

- 1) метаболические препараты
- 2) антиоксидантные препараты
- 3) сосудистые препараты
- 4) цитостатики

ПОД РЕНТГЕНОВСКИМ ИЗЛУЧЕНИЕМ ПОНИМАЮТ ПОТОК

- 1) электронов
- 2) квантов
- 3) альфа-частиц
- 4) нейтронов

ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ВНУТРИМОЗГОВОЕ КРОВОИЗЛИЯНИЕ» НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНА

- 1) люмбальная пункция
- 2) рентгеновская компьютерная томография головы
- 3) церебральная ангиография
- 4) электроэнцефалография

ПРИ НЕВРАЛГИИ ЯЗЫКОГЛОТОЧНОГО НЕРВА НАБЛЮДАЮТ

- 1) приступы стреляющих болей в миндалинах
- 2) нарушения глотания твердой пищи
- 3) нарушение вкуса на передних 2/3 языка
- 4) сухость во рту

ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖЕНИЕ ЛОКТЕВОГО НЕРВА РАЗВИВАЕТСЯ В КУБИТАЛЬНОМ КАНАЛЕ И

- 1) подмышечной впадине
- 2) спиральном канале
- 3) канале Гийона
- 4) карпальном канале

ПРИ ВНУТРИМОЗГОВЫХ ГЕМАТОМАХ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) центральный гемипарез
- 2) центральный тетрапарез
- 3) нижний центральный парапарез
- 4) нижний периферический парапарез

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ВЕРИФИКАЦИИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммунно-ферментный анализ
- 2) люмбальная пункция
- 3) магнитно-резонансная томография
- 4) биохимический анализ крови

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЛЮМБАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) легкая степень ушиба головного мозга
- 2) субарахноидальное кровоизлияние
- 3) мозжечковая гематома
- 4) сотрясение головного мозга

НАРУШЕНИЕ ВИТАЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) ушиба головного мозга средней степени тяжести
- 2) сотрясения головного мозга
- 3) ушиба головного мозга тяжелой степени
- 4) ушиба головного мозга легкой степени

АНТИСПАСТИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ БАКЛОФЕН ИНТРАТЕКАЛЬНЫЙ

- 1) непосредственно действует на мышечные сократительные элементы, уменьшая выброс кальция из саркоплазматического ретикулума скелетных мышц
- 2) является центральным агонистом α_2 -адренергических рецепторов
- 3) является структурным аналогом ГАМК
- 4) является Н-холинолитиком центрального действия, угнетающим каудальную часть ретикулярной формации

РЕЖИМОМ МРТ ДЛЯ ВИЗУАЛИЗАЦИИ ФОРМИРУЮЩЕГОСЯ ОЧАГА ИШЕМИИ В ПЕРВЫЕ СУТКИ ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) DWI
- 2) T1
- 3) T2
- 4) FLAIR

К ВОЗМОЖНЫМ ПРИЗНАКАМ АВМ В ДОГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ

- 1) мигреноподобного характера головные боли и эпилептические припадки
- 2) позиционное головокружение
- 3) гидроцефалию
- 4) краниостеноз

НАРКОЛЕПСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) сомнамбулизмом
- 2) катаплектическими приступами
- 3) энурезом
- 4) ночными страхами

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА НАЗНАЧАЮТ

- 1) сосудистые препараты, улучшающие микроциркуляцию
- 2) антиоксиданты
- 3) противовирусные препараты, антибиотики
- 4) анальгетики, противосудорожные средства, антидепрессанты

АЛКОГОЛЬНАЯ ПОЛИНЕВРОПАТИЯ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) демиелинизирующего поражения структур периферической нервной системы
- 2) микро- и макроангиопатии при алкоголизме
- 3) нейротоксического действия метаболитов этанола и дефицита тиамина
- 4) компрессии нервов при патологическом сне в состоянии алкогольного опьянения

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ (ВЫДАЕТСЯ) ЛИЦАМ, У КОТОРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЕ ИЛИ ТРАВМА НАСТУПИЛИ В ТЕЧЕНИЕ _____ СО ДНЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ РАБОТЫ ПО ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ

- 1) 3 месяцев
- 2) 40 дней
- 3) 30 дней
- 4) 2 месяцев

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ПРИ АБСЦЕССЕ МОЗЖЕЧКА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ОБЛАСТЬ

- 1) теменная
- 2) височная
- 3) лобная
- 4) затылочная

В ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ СИНДРОМЕ ГИЙЕНА-БАРРЕ ПОВЫШАЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ

- 1) хлоридов
- 2) лимфоцитов
- 3) белка
- 4) глюкозы

БИТЕМПОРАЛЬНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ОПУХОЛИ

- 1) эпифиза
- 2) гипофиза
- 3) пирамиды височной кости
- 4) затылочной доли

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

- 1) 3,0-5,0
- 2) 1,0
- 3) 2,0-3,0
- 4) 1,0-2,0

К ФАКТОРАМ, ПРЕДОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ИЗМЕНЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ГИПОКСИЧЕСКИ-ИШЕМИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ, ОТНОСЯТ

- 1) кровоизлияние
- 2) длительность ишемически-гипоксического состояния

- 3) мигрень у родственников
- 4) онкологический анамнез у родственников

ПРИЧИНОЙ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) опухоль головного мозга
- 2) болезнь Паркинсона
- 3) болезнь Альцгеймера
- 4) рассеянный склероз

ПРИ ПНЕВМОКОККОВОЙ ПНЕВМОНИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миелопатия
- 2) энцефалопатия
- 3) полинейропатия
- 4) менингит

В РЕЗУЛЬТАТЕ ПЕРЕДОЗИРОВКИ ПРОЗЕРИНА ПРИ ХОЛИНЕРГИЧЕСКОМ КРИЗЕ НЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) мидриаз
- 2) гиперсаливация
- 3) усиление перистальтики желудочно-кишечного тракта
- 4) тремор

АМНЕСТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

- 1) левой лобной доли
- 2) гипофиза
- 3) четвертого желудочка
- 4) гиппокампа

ОСОБЕННОСТЬЮ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ ВОВЛЕЧЕНИЕ В ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС

- 1) мозжечковых структур
- 2) каудальных отделов ствола
- 3) черепных нервов
- 4) полюса лобных долей

ПАРАСИМПАТИЧЕСКУЮ ИННЕРВАЦИЮ ГЛАДКИХ МЫШЦ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ _____ НЕРВ

- 1) глазодвигательный
- 2) блоковый
- 3) зрительный
- 4) лицевой

ТРЕМОР ПОКОЯ ПО ТИПУ «СЧЕТА МОНЕТ» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) кортикобазальной дегенерации

- 2) болезни диффузных телец Леви
- 3) болезни Паркинсона
- 4) мультисистемной атрофии

ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) селегилин
- 2) циклодол
- 3) леводопа
- 4) амантадин

К МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНЫМ ПРИЗНАКАМ ГЛИОБЛАСТОМ ОТНОСЯТ

- 1) однородный МР-сигнал
- 2) отсутствие контрастирования
- 3) отложение извести
- 4) неоднородный характер накопления контрастного препарата

ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) монофазным
- 2) ремитирующим
- 3) возвратным
- 4) мультифазным

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА ЗАДНЕЙ ОБРАТИМОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) транскраниальную доплерографию
- 2) КТ головного мозга
- 3) МРТ головного мозга
- 4) прямую рентгеноконтрастную ангиографию

ПРОГРЕССИРУЮЩАЯ МУЛЬТИФОКАЛЬНАЯ ЛЕЙКОЭНЦЕФАЛОПАТИЯ ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) цитомегаловирусом
- 2) JC-вирусом
- 3) вирусом иммунодефицита человека
- 4) микобактериями туберкулеза

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ЧЕРТОЙ ПОРАЖЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА ОТ СИНДРОМА ГИЙЕНА-БАРРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сегментарная граница нарушений чувствительности
- 2) снижение мышечной силы в конечностях
- 3) снижение сухожильных рефлексов
- 4) снижение мышечного тонуса

ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПЕРЕДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) контрлатеральный гемипарез
- 2) подапоневротическая гематома позади сосцевидного отростка

- 3) глухота на одно ухо
- 4) симптом «очков»

К РАННИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ УРЕМИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ОТНОСЯТ СНИЖЕНИЕ _____ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

- 1) болевой
- 2) вибрационной
- 3) мышечно-суставной
- 4) температурной

ПРИ СИНДРОМЕ ГИЙЕНА – БАРРЕ ПРОИСХОДИТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕ _____ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

- 1) белого вещества центральной
- 2) миелина, покрывающего аксоны периферической
- 3) аксонов периферической
- 4) серого вещества центральной

КОЖНАЯ АНГИОМА В ПРОЕКЦИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА, ОБЫЗВЕСТВЛЕНИЯ ПО КОРЕ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ БОЛЕЗНИ

- 1) Бурневилля – Прингла
- 2) Стерджа – Вебера
- 3) Паркинсона
- 4) фон Гиппеля – Линдау

К ВИДАМ РЕЧЕВЫХ РАССТРОЙСТВ У ПРАВШЕЙ, ВОЗНИКАЮЩИХ ПРИ ПОРАЖЕНИИ НИЖНИХ ОТДЕЛОВ ЗАДНЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ИЗВИЛИНЫ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ, ОТНОСИТСЯ АФАЗИЯ

- 1) сенсорная
- 2) семантическая
- 3) эфферентная моторная
- 4) афферентная моторная

ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) решением местной администрации
- 2) трудовым договором (контрактом)
- 3) распоряжением главного врача
- 4) постановлением собрания трудового коллектива

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ ПАРЕЗЕ КОНЕЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) магнитно-резонансную томографию головы
- 2) игольчатую электромиографию
- 3) биопсию периферического нерва
- 4) биопсию мышц

ПОРАЖЕНИЕ ЗАТЫЛОЧНОЙ ДОЛИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) гемианопсия
- 2) аграфия
- 3) апраксия
- 4) моторная афазия

ПОДОЗРЕНИЕ НА АБСЦЕСС ГОЛОВНОГО МОЗГА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ

- 1) появлении и развитии общеинфекционных симптомов
- 2) появлении количественных нарушений сознания
- 3) развитию менингеального симптомокомплекса
- 4) нарастающей внутричерепной гипертензии и появлении очаговой симптоматики

К КОСВЕННЫМ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНЫМ ПРИЗНАКАМ ОПУХОЛЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСЯТ

- 1) изменение интенсивности сигнала
- 2) отек мозга
- 3) расширение субарахноидального пространства
- 4) деформацию черепа

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОБОСТРЕНИЙ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) цитостатики
- 2) кортикостероиды
- 3) интерфероны
- 4) моноклональные антитела

СЕРЬЕЗНЫЙ МЕНИНГИТ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАН

- 1) столбнячной палочкой (*Clostridium Tetani*)
- 2) гемофильной палочкой Афанасьева – Пфайффера
- 3) микобактерией туберкулёза
- 4) пневмококком

БОЛЬНЫЕ С ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЖАЛУЮТСЯ НА

- 1) головную боль
- 2) головокружение
- 3) снижение памяти
- 4) нарушение ходьбы

ПРИЧИНОЙ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) сахарный диабет
- 2) шейный остеохондроз
- 3) ревматизм
- 4) гипертоническая болезнь

ОПУХОЛИ ПОЛУШАРИЙ МОЗЖЕЧКА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) гемисиндромом
- 2) атаксическими расстройствами
- 3) нарушением функции тазовых органов
- 4) болью в области шеи

ПРИ ОТЁКЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА СЛЕДУЕТ УСИЛИТЬ

- 1) витаминотерапию
- 2) рассасывающую терапию
- 3) антибактериальную терапию
- 4) дегидратационную терапию

ФОРМОЙ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИИ, ПРИ КОТОРОЙ НАБЛЮДАЮТСЯ ПСЕВДОГИПЕРТРОФИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амиотрофия Кугельберга – Веландера
- 2) дистрофия Дюшенна
- 3) амиотрофия Кеннеди
- 4) синдром Дубовица

СНИЖЕНИЕ ОСТРОТЫ ЗРЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ РАССЕЯННОМ ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТЕ ОБУСЛОВЛЕНО ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) лучистого венца Грациоле в затылочной доле
- 2) сетчатой оболочки
- 3) зрительного нерва
- 4) первичного зрительного центра в наружном коленчатом теле

ВЫБОР МЕТОДОВ КОРРЕКЦИИ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ ИНСУЛЬТЕ НЕ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) уровня и локализации поражения
- 2) наличия специалистов
- 3) уровня толерантности к нагрузкам
- 4) качества ухода за пациентом

В СОСТАВЕ ЛУЧЕВОГО НЕРВА В ОТЛИЧИЕ ОТ СРЕДИННОГО НЕТ _____ ВОЛОКОН

- 1) симпатических
- 2) чувствительных
- 3) двигательных
- 4) парасимпатических

В КРОВΟΣНАБЖЕНИИ СПИННОГО МОЗГА ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ АРТЕРИИ

- 1) мезентериальные
- 2) внутренние сонные
- 3) подмышечные
- 4) межреберные

В СОВРЕМЕННОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) ушиб головного мозга легкой степени тяжести
- 2) сотрясение головного мозга тяжелой степени
- 3) диффузное аксональное повреждение
- 4) сдавление головного мозга вследствие эпидуральной гематомы

К ЧАСТЫМ СТВОЛОВЫМ СИМПТОМАМ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ОТНОСЯТ

- 1) снижение остроты зрения
- 2) сходящееся косоглазие
- 3) бульбарный синдром
- 4) межъядерную офтальмоплегию

ПАЦИЕНТАМ С КАРДИОЭМБОЛИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ НА ФОНЕ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОНМК, КАК ПРАВИЛО, В КАЧЕСТВЕ АНТИТРОМБОТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НАЗНАЧАЮТСЯ

- 1) антикоагулянты (варфарин, НОАК)
- 2) антиагреганты (аспирин или клопидогрель)
- 3) антикоагулянты (гепарин, клексан)
- 4) антиагрегант + антикоагулянт

ПРИ ИШЕМИИ В ВЕРХНЕМ СОСУДИСТОМ БАСЕЙНЕ СПИННОГО МОЗГА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) вялого пареза рук и спастического пареза ног
- 2) синдрома внутричерепной гипертензии
- 3) синдрома паралитического ишиаса
- 4) судорожного синдрома

АНОМАЛИИ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА (МИКРОФТАЛЬМИЯ И АНОФТАЛЬМ), ЦИКЛОПИЯ, ГИПОТЕЛОРИЗМ, КОЛОБОМА РАДУЖКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА

- 1) Эдвардса
- 2) Шерешевского-Тернера
- 3) Дауна
- 4) Патау

ГРУППА ГИПЕРСОМНИЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) ночные страхи
- 2) сомнамбулизм
- 3) нарколепсию
- 4) инсомнию

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АСИНЕРГИИ С ПОМОЩЬЮ ПРОБЫ БАБИНСКОГО СЛЕДУЕТ ПРЕДЛОЖИТЬ БОЛЬНОМУ

- 1) осуществить быструю пронацию-супинацию вытянутых рук
- 2) стоя отклониться назад

- 3) сесть из положения лежа на спине со скрещенными на груди руками
- 4) коснуться пальцем кончика носа

ЕСЛИ ПОСЛЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ РАЗВИВАЮТСЯ РИГИДНОСТЬ ЗАТЫЛОЧНЫХ МЫШЦ И СВЕТОБОЯЗНЬ ПРИ ОТСУТСТВИИ ОЧАГОВЫХ СИМПТОМОВ, ТО НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ушиб мозга
- 2) внутричерепная гематома
- 3) субарахноидальное кровоизлияние
- 4) сотрясение мозга

ПРИ ГИПЕРАКТИВАЦИИ СИМПАТОАДРЕНАЛОВОЙ СИСТЕМЫ У ПАЦИЕНТОВ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ НАЗНАЧАЮТ

- 1) β -адреноблокаторы
- 2) барбитураты
- 3) анксиолитики
- 4) α -адреноблокаторы

К КРИТЕРИЯМ ДЕМЕНЦИИ ПО МКБ 10 ОТНОСЯТ

- 1) нарушение памяти
- 2) длительность симптомов менее 6 месяцев
- 3) головные боли
- 4) головокружения

ГИПЕРТЕНЗИОННЫЙ СИНДРОМ ПРИ ОПУХОЛЯХ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) головными болями, не сопровождающимися рвотой
- 2) головными болями, сопровождающимися рвотой
- 3) эйфорией
- 4) тригеминальным болевым синдромом

К ОПУХОЛЯМ СОСУДИСТОГО СПЛЕТЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) астроцитому
- 2) хориоидпапиллому
- 3) краниофарингиому
- 4) глиому

ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МИОДИСТРОФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) профилактика контрактур
- 2) развитие координации
- 3) снижение мышечного тонуса
- 4) регуляция тазовых функций

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА У ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ

СКЛЕРОЗОМ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) трамадол
- 2) парацетамол
- 3) прегабалин
- 4) кортикостероиды

НАЗНАЧЕНИЕ НОВЫХ ПЕРОРАЛЬНЫХ АНТИАГРЕГАНТОВ ПОСЛЕ УСПЕШНО ПРОВЕДЁННОЙ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ВОЗМОЖНО ЧЕРЕЗ

- 1) 3 дня
- 2) 14 дней
- 3) 7 дней
- 4) 24 часа

ОЛИВО-ПОНТО-ЦЕРЕБЕЛЛЯРНАЯ АТРОФИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) мультисистемной атрофии
- 2) болезни Паркинсона
- 3) болезни Пика
- 4) болезни Гентингтона

ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА С 3-4 СТЕПЕНЬЮ АНАПЛАЗИИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) гиперметаболизма метионина на ПЭТ изображениях
- 2) гипометаболизма 18-фтордезоксиглюкозы на позитронно-эмиссионных изображениях
- 3) однородного контрастирования
- 4) расширения субарахноидального пространства вокруг опухоли

ПРИ МАСКИРОВАННОЙ ДЕПРЕССИИ

- 1) присутствует выраженная ажитация
- 2) обостряется соматическое заболевание
- 3) отсутствует органическое заболевание
- 4) присутствует выраженная депрессивная симптоматика

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ДЕМЕНЦИЕЙ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) типичные нейролептики
- 2) антагонисты NMDA-рецепторов
- 3) ингибиторы ацетилхолинэстеразы
- 4) атипичные нейролептики

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

- 1) n. ulnaris
- 2) n. radialis

- 3) n. axillaris
- 4) n. medianus

СИНДРОМ ГОРНЕРА БЕЗ ДЕНЕРВАЦИОННОЙ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) верхушечной карциноме легких
- 2) воспалении кавернозного синуса
- 3) опухоли орбиты
- 4) диабетической дистальной полиневропатии

БОЛЬ В ОБЛАСТИ ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ГОЛЕНИ И НАРУЖНОЙ ЧАСТИ СТОПЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ КОМПРЕССИИ СПИННОМОЗГОВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ _____ СЕГМЕНТА

- 1) S1
- 2) L3
- 3) L4
- 4) L5

ПРИ СИРИНГОМИЕЛИИ РАЗВИВАЮТСЯ _____ РАССТРОЙСТВА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

- 1) проводниковые
- 2) диссоциированные
- 3) невральные
- 4) полиневритические

В СОСТАВ ПОЯСНИЧНОГО СПЛЕТЕНИЯ ВХОДИТ _____ НЕРВ

- 1) седалищный
- 2) бедренный
- 3) верхний ягодичный
- 4) грушевидный

ОСНОВНЫМ БИОХИМИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПРИ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ _____ КИСЛОТЫ

- 1) фенилпировиноградной
- 2) ванилилминдальной
- 3) диоксифенилуксусной
- 4) янтарной

ПСЕВДОБУЛЬБАРНЫЙ СИНДРОМ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ СОЧЕТАННОМ ПОРАЖЕНИИ _____ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) пирамидных путей доминантного и недоминантного полушарий
- 2) пирамидных и экстрапирамидных путей доминантного полушария
- 3) пирамидных и экстрапирамидных путей недоминантного полушария
- 4) пирамидных и мозжечковых путей недоминантного полушария

БОЛЬШОЙ КАМЕНИСТЫЙ НЕРВ СОДЕРЖИТ ВОЛОКНА

- 1) парасимпатические к слёзной железе
- 2) к стремянной мышце
- 3) парасимпатические слюноотделительные
- 4) вкусовые

СИМПТОМЫ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА УСИЛИВАЮТСЯ ПРИ ПРИЕМЕ

- 1) метоклопрамида
- 2) диазепам
- 3) лорноксикама
- 4) глицина

РАЗВИТИЕ ГИПЕРКИНЕЗОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) сосудистой деменции
- 2) болезни Гентингтона
- 3) прогрессирующего надъядерного паралича
- 4) нормотензивной гидроцефалии

ДЛЯ ВЫРАЖЕННОЙ ФОРМЫ РТУТНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ РЕДКО ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ ТАКОГО СИМПТОМА, КАК

- 1) тремор
- 2) психомоторное возбуждение
- 3) асимметрии иннервации лицевой мускулатуры
- 4) кахексия

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) цианокобаламина
- 2) янтарной кислоты
- 3) тиоктовой кислоты
- 4) преднизолона

ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ СЕНСОМОТОРНАЯ ПОЛИНЕВРОПАТИЯ ПРИ ДИФТЕРИИ РАЗВИВАЕТСЯ НА _____ ДЕНЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) 10
- 2) 50
- 3) 30
- 4) 20

ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С РЕЦИДИВОМ БОЛЕЙ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОЙ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ КОРЕШКА ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ПРОБУЖДЕНИЯ ОТ ПОСЛЕНАРКОЗНОГО СНА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) ревизию операционной раны, устранение нейроваскулярного конфликта
- 2) наблюдение
- 3) консервативную терапию
- 4) радиохимию

ВПЛОТНУЮ К ГОЛОВНОМУ МОЗГУ ПРИЛЕЖИТ

- 1) мягкая мозговая оболочка
- 2) паутинная оболочка
- 3) твёрдая мозговая оболочка
- 4) ликворное пространство

ГОЛОСОВЫЕ СВЯЗКИ ИННЕРВИРУЮТСЯ _____ НЕРВОМ

- 1) X
- 2) IX
- 3) XI
- 4) XII

ВЫПОЛНЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЛАНИРОВАНИИ У ПАЦИЕНТА С ФАРМАКОРЕЗИСТЕНТНОЙ ЭПИЛЕПСИЕЙ НЕОБХОДИМО ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) поражения трактов
- 2) зон Брока и Вернике
- 3) зон снижения перфузии
- 4) когнитивных нарушений

К ПРЕПАРАТАМ ВТОРОЙ ЛИНИИ ПИТРС ПРИ ТЕРАПИИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ОТНОСИТСЯ

- 1) глатирамера ацетат
- 2) терифлуномид
- 3) интерферон бета
- 4) финголимод

СРОК ЛЕЧЕНИЯ НЕСТЕРОИДНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ СРЕДСТВАМИ СОКРАЩАЕТСЯ ПРИ ПОМОЩИ

- 1) витаминов группы В
- 2) анальгетиков
- 3) гипнотиков
- 4) вазодилататоров

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ СИМПТОМОМ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) расстройств поведения
- 2) аффективных расстройств
- 3) нарушения памяти
- 4) расстройств сна

К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ, ИЗМЕНЯЮЩИМ ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА, ОТНОСЯТ

- 1) финголимод

- 2) внутривенные иммуноглобулины
- 3) бета-интерфероны
- 4) натализумаб

К ПРОСТЫМ ПАРЦИАЛЬНЫМ ПАРОКСИЗМАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) психомоторные
- 2) джексоновские моторные или сенсорные
- 3) неконтролируемые тонико-клонические
- 4) вегетативно-висцеральные

К НАРУШЕНИЮ РЕЖИМА ОТНОСИТСЯ

- 1) несвоевременная явка на прием
- 2) несоблюдение предписанного лечения
- 3) потеря листка нетрудоспособности
- 4) отказ от госпитализации

ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОМ ПАРЕЗЕ ЯЗЫКА, В ОТЛИЧИЕ ОТ ЕГО ЦЕНТРАЛЬНОГО ПАРЕЗА, НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) атрофия и фибрилляция мышц языка
- 2) дизартрия
- 3) дисфагия
- 4) периферический парез конечностей

ИЗМЕНЕНИЕМ ВИСОЧНОЙ КОСТИ ВОЗНИКАЮЩИМ ПРИ ОПУХОЛИ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ампутация верхушки пирамиды
- 2) деструкция височной кости
- 3) сужение отверстия внутреннего слухового прохода
- 4) расширение отверстия внутреннего слухового прохода

ЭПИДУРАЛЬНАЯ ГЕМАТОМА ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ

- 1) задней мозговой артерии
- 2) средней мозговой артерии
- 3) дуго-пиальных вен
- 4) средней оболочечной артерии

ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ ГАЙЕ – ВЕРНИКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) нарушением памяти на текущие события, полинейропатией
- 2) тремором покоя, акинетико-ригидным синдромом
- 3) гемипарезом, гемигипестезией, афазией
- 4) глазодвигательными нарушениями, атаксией, нарушением сознания

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ЭЭГ

- 2) обзорная краниография
- 3) КТ
- 4) МРТ

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» РЕАЛИЗУЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С

- 1) Распоряжением Федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 2) Распоряжением Федерального фонда социального страхования
- 3) Указом Президента Российской Федерации
- 4) Приказом Росздравнадзора

ДЛЯ КОМПРЕССИОННОЙ НЕЙРОПАТИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА (СИНДРОМ УЩЕМЛЕНИЯ В ОБЛАСТИ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА) ХАРАКТЕРНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атрофия мышц возвышения мизинца
- 2) слабость II, III пальцев кисти
- 3) атрофия мышц возвышения большого пальца
- 4) слабость разгибания кисти

В ПОСТАНОВКЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ЦЕЛЕЙ ПРИ ОНМК УЧАСТВУЮТ

- 1) мультидисциплинарная бригада и участковый терапевт пациента
- 2) специалисты и родственники пациента
- 3) пациент и специалисты
- 4) только специалисты без учета потребностей и пожеланий пациента

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ РТУТЬЮ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) вегетативные нарушения, тремор
- 2) атрофия мышц и ухудшение зрения
- 3) нарушения чувствительности, металлический вкус во рту
- 4) снижение слуха, атрофия сетчатки глаза и зрительного нерва

НИСХОДЯЩИЕ ПАРАЛИЧИ, АТРОФИЯ МЫШЦ И ФАСЦИКУЛЯЦИИ, ПОРАЖЕНИЕ БУЛЬБАРНОЙ ГРУППЫ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ, ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНЫМИ ФЕНОТИПИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ

- 1) синдрома врожденной центральной гиповентиляции
- 2) хореи Гентингтона
- 3) синдрома Кеннеди
- 4) синдрома Мартина - Белл

СРЕДИННЫЙ НЕРВ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ПРЕДПЛЕЧЬЯ РАСПОЛОЖЕН

- 1) между поверхностным и глубоким сгибателями пальцев
- 2) снаружи от лучевой артерии
- 3) впереди от локтевой артерии
- 4) в медиальной бороздке двуглавой мышцы

ПРИ ТИКОЗНОМ ГИПЕРКИНЕЗЕ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) циннаризина
- 2) прамипексола
- 3) пиридоксина
- 4) кальция пантотената

У ПАЦИЕНТОВ С ОПУХОЛЬЮ ВИСОЧНОЙ ДОЛИ ДОМИНАНТНОГО ПОЛУШАРИЯ НАБЛЮДАЮТ РАЗВИТИЕ

- 1) моторной, семантической афазии
- 2) сенсорной, амнестической афазии
- 3) моторной афазии, аутоагнозии
- 4) сенсорной афазии, аутоагнозии

АУТОСОМНО-ДОМИНАНТНЫЙ ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

- 1) галоперидол
- 2) азалептин
- 3) винпоцетин
- 4) феназепам

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ МОЗГА ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) кровоизлияние в мозг
- 2) инфаркт мозга
- 3) нейродинамические изменения в аксонах
- 4) преходящие расстройства синаптической передачи

В СОСТАВ ШЕЙНОГО СПЛЕТЕНИЯ ВХОДИТ _____ НЕРВ

- 1) локтевой
- 2) подключичный
- 3) большой ушной
- 4) подкрыльцовый

ГИПОТЕНЗИВНАЯ ЗОНА В ОЧАГЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ НАЧИНАЕТ ВЫЯВЛЯТЬСЯ ЧЕРЕЗ ____ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) 4 часа
- 2) 1 час
- 3) 6 часов
- 4) 2 часа

В СОСТАВ ПОЯСНИЧНОГО СПЛЕТЕНИЯ ВХОДЯТ _____ НЕРВЫ

- 1) бедренный и бедренно-половой
- 2) глубокий и поверхностный малоберцовые
- 3) задний кожный бедра и верхний ягодичный
- 4) седалищный и задний кожный бедра

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ ПРИПАДКЕ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОГ ВВОДЯТ

- 1) амитриптилин
- 2) парацетам
- 3) винпоцетин
- 4) диазепам

ВЕГЕТАТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) задней корковой атрофии
- 2) лобно-височной дегенерации
- 3) болезни Альцгеймера
- 4) деменции с тельцами Леви

ПРИ НЕДОСТАТОЧНОМ ЭФФЕКТЕ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ (НПВС) ПРИ ОСТРОЙ БОЛИ В СПИНЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ДОПОЛНИТЕЛЬНО НАЗНАЧИТЬ

- 1) второй препарат из группы НПВС
- 2) миорелаксант
- 3) антидепрессант
- 4) антиконвульсант

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ У ПАЦИЕНТА С ПРОГРЕССИРУЮЩИМ СМЕШАННЫМ МОНОПАРЕЗОМ ЛЕВОЙ РУКИ, ДВУСТОРОННИМ РЕФЛЕКСОМ БАБИНСКОГО, НАЛИЧИЕМ ПРИЗНАКОВ ДЕНЕРВАЦИИ И ПЕРЕСТРОЙКИ ДВИГАТЕЛЬНЫХ ЕДИНИЦ ПО ДАННЫМ ЭМГ В КРУГОВОЙ МЫШЦЕ РТА, МЫШЦЕ ЯЗЫКА, МЫШЦАХ ЛЕВОЙ РУКИ И НОГИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полинейропатия
- 2) интрамедуллярная опухоль шейного отдела спинного мозга
- 3) боковой амиотрофический склероз
- 4) спинальная мышечная атрофия

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДАБИГАТРАНА ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА КОНТРОЛЬ МЕЖДУНАРОДНОГО НОРМАЛИЗИРОВАННОГО ОТНОШЕНИЯ

- 1) не требуется
- 2) необходим 1 раз в месяц
- 3) необходим 1 раз в 2 месяца
- 4) необходим 1 раз в 3 месяца

ХВАТАТЕЛЬНЫЙ РЕФЛЕКС ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) задней корковой атрофии
- 2) деменции с тельцами Леви
- 3) болезни Альцгеймера
- 4) прогрессирующего надъядерного паралича

ВЕТВЬЮ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глазничная
- 2) лицевая
- 3) подъязычная
- 4) лобная

К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО РАННЕМУ ВЫЯВЛЕНИЮ И ДИАГНОСТИКЕ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ, УСТАНОВЛЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ, ОТНОСЯТ

- 1) обучение работников безопасным способам работы с виброгенерирующим оборудованием
- 2) проведение предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров
- 3) обучение работников по применению средств индивидуальной защиты от воздействия вибрации
- 4) проведение инструктажа работников по охране труда и технике безопасности

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ НЕЙРОПАТИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- 1) атрофию первого межпальцевого промежутка на кисти
- 2) «свисающая кисть»
- 3) нарушение чувствительности в области I, II пальцев кисти
- 4) невозможность приведения I, II пальцев кисти

ДЛЯ УСКОРЕНИЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СОЗНАНИЯ ПРИ ДИФFUЗНОМ АКСОНАЛЬНОМ ПОВРЕЖДЕНИИ МОЗГА В РАННЕМ ПЕРИОДЕ ВОЗМОЖНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) мемантина
- 2) пирацетама
- 3) амантадина
- 4) этилметилгидроксипиридина сукцината

К ЗАДАЧАМ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА С ИНСУЛЬТОМ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ

- 1) восстановление речи и других высших мозговых функций

- 2) улучшение координации
- 3) стабилизацию вегетативных показателей
- 4) совершенствование тонкой и целенаправленной моторики кисти и пальцев

ОСНОВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) витамины группы В
- 2) диуретики
- 3) антиконвульсанты
- 4) нейропротекторы

ГИПНАГОГИЧЕСКИЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ЧАЩЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ У

- 1) молодых взрослых
- 2) пожилых людей
- 3) подростков
- 4) детей

СИМПТОМОМ СТЕНОЗА ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНОГО КАНАЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отёчность суставов ног
- 2) отёчность ног
- 3) снижение пульсации на артериях стопы
- 4) перемежающаяся хромота

СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ ГЕМИПАРЕЗАХ ИСКЛЮЧАЮТ

- 1) укрепление мышечного корсета позвоночника
- 2) развитие компенсаторных двигательных навыков
- 3) улучшение легочной вентиляции
- 4) улучшение координации в ходьбе

НАЛИЧИЕ ПОСТУРАЛЬНО-КИНЕТИЧЕСКОГО ТРЕМОРА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) эссенциального тремора
- 2) болезни Паркинсона
- 3) кортикобазальной дегенерации
- 4) прогрессирующего надъядерного паралича

АТЕРОСКЛЕРОЗ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ _____ ВСЕХ ИНСУЛЬТОВ

- 1) 1/4
- 2) 1/3
- 3) 1/6
- 4) 1/5

ИНФОРМАЦИЮ, СОСТАВЛЯЮЩУЮ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ПРЕДОСТАВЛЯЮТ ПО

- 1) решению врачебной комиссии
- 2) письменному адвокатскому запросу

- 3) запросу органов дознания, следствия и суда
- 4) заявлению работодателя пациента

АНТИДЕПРЕССАНТОМ, СНИЖАЮЩИМ СОКРАТИМОСТЬ МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) amitriptilin
- 2) paroksetin
- 3) mirtazapin
- 4) fluoksetin

СИМПТОМ ЭЛСБЕРГА-ДАЙКА (АТРОФИЯ КОРНЕЙ ДУЖЕК ПОЗВОНКОВ И УВЕЛИЧЕНИЕ РАССТОЯНИЯ МЕЖДУ НИМИ НА СПОНДИЛОГРАММАХ) НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) экстрамедуллярной опухоли
- 2) дисгормональной спондилопатии
- 3) миеломной болезни
- 4) болезни Педжета

В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРЕВАЛИРУЕТ ОТЕК

- 1) общемозговой
- 2) вазогенный
- 3) цитотоксический
- 4) интерстициальный

ПРИ РАЗВИТИИ ГНОЙНОГО ЭПИДУРИТА НА ГРУДНОМ УРОВНЕ ХАРАКТЕРНА ТРИАДА СИМПТОМОВ

- 1) плеоцитоз в ликворе, симптом Кернига, симптом Брудзинского
- 2) головная боль, расстройство функции тазовых органов, боль между лопатками
- 3) общеинтоксикационный синдром, корешковый синдром, синдром сдавления спинного мозга
- 4) субфебрилитет, атаксия, нижний спастический парез

В СЛУЧАЕ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ КОРТИКОСТЕРОИДНОЙ ПУЛЬС-ТЕРАПИИ ПРИ ОБОСТРЕНИИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- 1) провести плазмаферез
- 2) провести повторный курс пульс-терапии
- 3) назначить перорально преднизолон по убывающей схеме
- 4) назначить натализумаб

ПРИ ПРЕХОДЯЩИХ НАРУШЕНИЯХ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В ВЕРТЕБРОБАЗИЛЯРНОМ БАСЕЙНЕ ЧАСТЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аритмия
- 2) синкопальное состояние
- 3) системное головокружение
- 4) повышение артериального давления

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АКРОМЕГАЛИИ КЛЮЧЕВЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) орто-пантомография с определением диастемы
- 2) МРТ хиазмально-селлярной области
- 3) рентгенография кистей
- 4) оценка уровня соматотропного гормона и ИФР-1 крови

ЛЕЧЕНИЕ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ХОЛИНОЛИТИКАМИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА

- 1) катаракты
- 2) глаукомы
- 3) диабетической ретинопатии
- 4) гипертонической ретинопатии

ПРИ МИОКЛОНИЧЕСКИХ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИСТУПАХ ПОМИМО ВАЛЬПРОАТОВ ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) ламотриджина
- 2) бензодиазепинов
- 3) топирамата
- 4) ацетазоламида

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ И СПЕЦИФИЧНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) когнитивные вызванные потенциалы
- 2) анализ цереброспинальной жидкости на белок Аβ-42 и τ-протеин
- 3) МРТ головного мозга
- 4) ПЭТ головного мозга

РЕЦИДИВИРУЮЩИЕ ГНОЙНЫЕ МЕНИНГИТЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) у больных с иммунодефицитом
- 2) при стафилококковой инфекции
- 3) у больных с ликвореей
- 4) у грудных детей

ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ГРЫЖИ МЕЖПОЗВОНКОВОГО ДИСКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) некупируемый на протяжении 3 месяцев болевой синдром
- 2) протрузия диска по данным МРТ
- 3) радикулопатия
- 4) ремиттирующий характер боли

ПОСЛЕ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) гипорезорбтивная гидроцефалия
- 2) окклюзионная гидроцефалия
- 3) идиопатическая гидроцефалия
- 4) доброкачественная внутричерепная гипертензия

ОСТРЫЙ ПРИСТУП ПОРФИРИИ МОЖЕТ ОСЛОЖНИТЬСЯ РАЗВИТИЕМ

- 1) острой почечной недостаточности
- 2) острой печеночной недостаточности
- 3) острой надпочечниковой недостаточности
- 4) неадекватной секреции АДГ

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

- 1) дабигатран
- 2) варфарин
- 3) апиксабан
- 4) ривароксабан

ДЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТА ХАРАКТЕРНО

- 1) фульминантное течение заболевания
- 2) отсутствие продромального периода
- 3) острое развитие
- 4) длительное течение продромального периода

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ВИЗУАЛИЗАЦИИ ОСТРОГО ВНУТРИЧЕРЕПНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультразвуковое исследование
- 2) магниторезонансная томография стандартная
- 3) рентгенография
- 4) рентгеновская компьютерная томография

ЛЕЧЕНИЕ СИНДРОМА ЗАПЯСТНОГО КАНАЛА ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) актовегина
- 2) альфалипоевой кислоты
- 3) миорелаксантов
- 4) нестероидных противовоспалительных средств

ПОБЕЛЕНИЕ КОНЦЕВОЙ ФАЛАНГИ ПАЛЬЦА В ОТВЕТ НА АДРЕНАЛИНОВУЮ ПРОБУ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) 3 баллам
- 2) 1 баллу
- 3) 6 баллам
- 4) 2 баллам

ПРИ СОЧЕТАНИИ ДВУСТОРОННЕГО ПТОЗА СО СНИЖЕНИЕМ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ И РЕФЛЕКСОВ НА РУКАХ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) внутричерепную опухоль
- 2) миастению

- 3) полиневропатию
- 4) интрамедуллярную опухоль шейного отдела спинного мозга

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПРАВОГО ЗРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ВОЗНИКАЕТ

- 1) полная слепота на левый глаз
- 2) правосторонняя гомонимная гемианопсия
- 3) левосторонняя гомонимная гемианопсия
- 4) полная слепота на правый глаз

АНТИНУКЛЕАРНЫЕ АНТИТЕЛА ЯВЛЯЮТСЯ ЛАБОРАТОРНЫМИ МАРКЕРАМИ

- 1) системной склеродермии
- 2) болезни Гентингтона
- 3) тиреотоксикоза
- 4) системной красной волчанки

ПРИ СОТряСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА СРЕДИ ОБЩЕМОЗГОВЫХ СИМПТОМОВ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) рвота
- 2) светобоязнь
- 3) нистагм
- 4) анизорефлексия

ПРИ ЮВЕНИЛЬНОЙ МИОКЛОНИЧЕСКОЙ ЭПИЛЕПСИИ ЛЕЧЕНИЕ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) в течение 5 лет
- 2) в течение 3 лет
- 3) пожизненно
- 4) в течение 2 лет

АБСОЛЮТНЫМ ИСКЛЮЧАЮЩИМ КРИТЕРИЕМ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) паркинсонизм нижней половины тела более 3 лет
- 2) дискинезия пика дозы
- 3) гипосмия
- 4) тремор покоя в конечности

ВЫПОЛНЕНИЕ ГЛИЦЕРОЛОВОЙ РИЗОТОМИИ

- 1) применяется в качестве альтернативы васкулярной декомпрессии
- 2) не показано вне зависимости от неэффективности проведенной ранее васкулярной декомпрессии
- 3) показано при неэффективности проведенной ранее васкулярной декомпрессии
- 4) обеспечивает стойкую (более 2 лет) ремиссию болевого синдрома

ПЕРВЫЙ НЕЙРОН ПУТИ ПРОВЕДЕНИЯ ПОВЕРХНОСТНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТ ЛИЦА РАСПОЛОЖЕН В

- 1) спинномозговом ядре тройничного нерва

- 2) мостовом ядре тройничного нерва
- 3) ядрах задних рогов спинного мозга
- 4) гассеровом (полулунном) узле

ВИЧ-ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ ПРЕЖДЕ ВСЕГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ _____ НАРУШЕНИЯМИ

- 1) когнитивными
- 2) двигательными
- 3) чувствительными
- 4) атактическими

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНА В ВИЗУАЛИЗАЦИИ _____ ОПУХОЛЕЙ

- 1) пинеальных
- 2) немозговых
- 3) хиазмально-селлярных
- 4) внутрижелудочковых

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ МЕНИНГИТА И СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) исследование крови
- 2) исследование спинномозговой жидкости
- 3) КТ головного мозга
- 4) МРТ головного мозга

«БЛАГОСЛОВЛЯЮЩАЯ РУКА» ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ _____ НЕРВА

- 1) срединного
- 2) локтевого
- 3) лучевого
- 4) срединного и локтевого

НАЛИЧИЕ ОБЫЗВЕСТВЛЕНИЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) пролактином
- 2) неврином
- 3) пилоцитарных астроцитом
- 4) менингиом

ПРИ ШЕЙНОЙ РАДИКУЛОПАТИИ БОЛЬ ОБЫЧНО УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ НАКЛОНЕ ГОЛОВЫ

- 1) вперед
- 2) назад
- 3) в противоположную сторону
- 4) в больную сторону

ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ ВЕГЕТАТИВНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) множественной мононевропатии

- 2) проксимальной симметричной полиневропатии
- 3) дистальной полиневропатии
- 4) проксимальной асимметричной полиневропатии

ЭКСТРАПИРАМИДНЫЕ СИМПТОМЫ ПРИ ОПУХОЛЯХ ЛОБНОЙ ДОЛИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) крупноразмашистый тремор в конечностях
- 2) мелкоразмашистый тремор в конечностях
- 3) пароксизмально возникающий астереогноз
- 4) повышение тонуса в конечностях по спастическому типу

ДЛЯ НИЖНЕГО ПАРАПАРЕЗА ПРИ БОЛЕЗНИ ШТРЮМПЕЛЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) сочетание пирамидных симптомов с сенситивной атаксией
- 2) преобладание мозжечковых симптомов над пирамидными
- 3) преобладание спастичности над слабостью
- 4) сочетание пирамидных симптомов с фибрилляцией мышц

ПРИ ЭССЕНЦИАЛЬНОМ НАСЛЕДСТВЕННОМ ДРОЖАНИИ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) агонисты дофаминовых рецепторов
- 2) бензодиазепины
- 3) ДОФА-содержащие средства
- 4) антихолинэстеразные средства

В РАМКАХ НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ ОСТРЫХ НАРУШЕНИЙ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1) терапия антиагрегантами
- 2) введение непрямых антикоагулянтов
- 3) назначение гемостатических препаратов
- 4) лечение внутрочерепной гипертензии

ПРИ ЗАДНЕМ ШЕЙНОМ СИМПАТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ НАБЛЮДАЮТ СОЧЕТАНИЕ

- 1) головных болей с приступами мышечной слабости в руке
- 2) двусторонней затылочной головной боли с корешковыми чувствительными расстройствами в ульнарной области
- 3) кохлеовестибулярных, зрительных, вестибуломозжечковых нарушений с пульсирующей, жгучей односторонней головной болью
- 4) жгучих болей в надключичной области с приступами мышечной слабости в руке

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ БЕССОННИЦЫ ПРОВОДИТСЯ

- 1) морфолиноэтилтиоэтоксибензимидазолом
- 2) мелатонином
- 3) нитразепамом
- 4) бромдигидрохлорфенилбензодиазепином

РЕЖИМ ПЯТИДНЕВНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ УХУДШЕНИИ ТЕЧЕНИЯ МИАСТЕНИИ

ПРЕДПОЛАГАЕТ ВВЕДЕНИЕ ВНУТРИВЕННЫХ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ _____ МГ/КГ МАССЫ ТЕЛА ПАЦИЕНТА

- 1) 4
- 2) 40
- 3) 400
- 4) 0,4

МЕТОД ЭЭГ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВЕН В ДИАГНОСТИКЕ

- 1) опухолей
- 2) пароксизмальных состояний
- 3) воспалений (менингиты, энцефалиты)
- 4) кровоизлияний

ВНУТРЕННЯЯ СОННАЯ АРТЕРИЯ ОТДАЕТ

- 1) глазничную артерию в полости черепа
- 2) лицевую артерию в каротидном канале
- 3) затылочную артерию в области каротидного синуса
- 4) наружную сонную артерию в грудной полости

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

- 1) Вебера
- 2) Бенедикта
- 3) Клодта
- 4) Бриссо – Сикара

ВАРИАНТОМ РЕФЛЕКТОРНОЙ СИМПАТИЧЕСКОЙ ДИСТРОФИИ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) замороженного плеча
- 2) Стейнброкера
- 3) Персонейджа – Тернера
- 4) задний шейный симпатический

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МЫШЬЯКОВОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) кортикостероидов
- 2) альфалипоевой кислоты
- 3) хелатных соединений
- 4) тиамин

ОСНОВУ ТАЗОВОЙ ДИАФРАГМЫ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) мышца, поднимающая задний проход
- 2) грушевидная мышца
- 3) подвздошно-поясничная мышца
- 4) глубокая поперечная мышца промежности

СИМПТОМЫ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА УСИЛИВАЮТСЯ ПРИ ПРИЕМЕ

- 1) диазепам
- 2) аминазина
- 3) глицина
- 4) ксефокама

ПРОЦЕНТ СУЖЕНИЯ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ БОЛЕЕ _____% РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК СУБОККЛЮЗИЯ

- 1) 98
- 2) 90
- 3) 85
- 4) 75

ЧАСТЫМ СИМПТОМОМ ПРИ НЕВРИНОМАХ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) мойя-мойя
- 2) Элсберга – Дайка
- 3) песочных часов
- 4) Микки-Мауса

ДИССОЦИИРОВАННОЕ РАССТРОЙСТВО ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СНИЖЕНИЕМ

- 1) чувствительности на верхних конечностях и сохранение на нижних
- 2) всех видов чувствительности
- 3) поверхностной чувствительности при сохранении глубокой
- 4) чувствительности на нижних конечностях и сохранение на верхних

ПРИЧИНОЙ БОЛЕЙ И ОТЁЧНОСТИ ДИСТАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИ ЭРИТРОМЕЛАЛГИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ _____

- 1) тромбоз; вен
- 2) тромбоз; артерий
- 3) дилатация; артерий
- 4) спазм; артерий

ФАЗА НАПОЛНЕНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ КОНТРОЛИРУЕТСЯ

- 1) парасимпатическим отделом вегетативной нервной системы
- 2) симпатическим отделом вегетативной нервной системы
- 3) экстрапирамидной системой
- 4) пирамидной системой

ПРИ СИНДРОМЕ ГРУШЕВИДНОЙ МЫШЦЫ ОТМЕЧАЮТ

- 1) положительную пробу Бонне-Бобровниковой, перемежающуюся хромоту
- 2) боли в плече-лопаточной области
- 3) опоясывающие боли
- 4) наличие рефлекса Вендеровича

ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стресс
- 2) курение
- 3) низкий вес
- 4) избыточная масса тела

ЕСЛИ РАБОТОДАТЕЛЬ НАПРАВИЛ ЗАПРОС, В КОТОРОМ ПРОСИТ СООБЩИТЬ О ПРИЧИНЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЕГО СОТРУДНИКА, ТО МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ

- 1) предоставляет информацию в полном объеме
- 2) сообщает работодателю код заболевания в соответствии с Международной классификацией болезней
- 3) игнорирует данный запрос
- 4) не вправе предоставлять информацию, составляющую врачебную тайну, без согласия гражданина

ГЕМАНГИОБЛАСТОМА МОЖЕТ СОЧЕТАТЬСЯ С СИНДРОМОМ

- 1) Денди – Уокера
- 2) Стерджа – Вебера
- 3) Гиппеля – Линдау
- 4) Рендю – Ослера

СИНДРОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО РАЗРЫВА ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипотрофия круглого пронатора
- 2) паралич Дежерина-Клюмпке
- 3) гипотрофия зубчатой и ромбовидной мышц
- 4) паралич Дюшенна – Эрба

КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ СИНДРОМА ЭЙДИ НА РАННЕЙ СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) одностороннее расширение зрачка
- 2) двустороннее расширение зрачка
- 3) одностороннее сужение зрачка
- 4) двусторонний птоз

ФОРМИРОВАНИЕ (ВЫДАЧА) ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЮРИДИЧЕСКИМИ ЛИЦАМИ НЕЗАВИСИМО ОТ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ФОРМЫ (ИЛИ ИНДИВИДУАЛЬНЫМИ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯМИ), ИМЕЮЩИМИ ЛИЦЕНЗИЮ НА МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ВКЛЮЧАЯ РАБОТЫ (УСЛУГИ) ПО

- 1) экспертизе стойкой нетрудоспособности
- 2) профилактическим медицинским осмотром
- 3) экспертизе временной нетрудоспособности
- 4) профилю «терапия» и «педиатрия»

НАРУШЕНИЕ ФИКСАЦИОННОЙ СПОСОБНОСТИ ДИСКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением интенсивности сигнала от смежных позвонков
- 2) наличием аутогаза
- 3) смещением вышележащего позвонка
- 4) снижением интенсивности сигнала от диска

АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НАРУШЕНИЙ СНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эриус
- 2) фексофенадин
- 3) доксиламин
- 4) кестин

В КАЧЕСТВЕ КОМБИНИРОВАННОЙ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ДЕМЕНЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ СОЧЕТАНИЕ ИНГИБИТОРОВ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ И

- 1) цитиколина
- 2) церебролизина
- 3) мемантина
- 4) актовегина

ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ТЕСТОМ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ПОКАЗАНИЙ К ШУНТИРУЮЩЕЙ ОПЕРАЦИИ ПРИ СООБЩАЮЩЕЙСЯ ГИДРОЦЕФАЛИИ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мониторинг внутричерепного давления
- 2) наружное люмбальное дренирование на 2-3 дня
- 3) проба с выведением ликвора
- 4) вентрикулярный дренаж на 3 дня

РЕЖИМ МРТ, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ЭПИДЕРМОИДНУЮ КИСТУ (ХОЛЕСТЕАТОМУ) ОТ АРАХНОИДАЛЬНОЙ КИСТЫ

- 1) FSPGR
- 2) DWI
- 3) T2
- 4) FIESTA \\ DRIVE \\ CISS

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К УСТАНОВКЕ ВЕНТРИКУЛОПЕРИТОНЕАЛЬНОГО ШУНТА У ПАЦИЕНТА С ГИДРОЦЕФАЛИЕЙ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) менингит
- 2) наличие опухоли 4 желудочка
- 3) внутрижелудочковое кровоизлияние с наличием нелизированной крови
- 4) перитонит в анамнезе

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВАРФАРИНОМ НЕОБХОДИМ РЕГУЛЯРНЫЙ КОНТРОЛЬ В КРОВИ

- 1) лейкоцитов

- 2) тромбоцитов
- 3) эритроцитов
- 4) международного нормализованного отношения

СИНДРОМ ФОСТЕР-КЕННЕДИ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В

- 1) области обонятельной ямки
- 2) параселлярной области
- 3) затылочной доле
- 4) височной доле

ОБОНЯТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) обонятельной луковицы
- 2) височной доли
- 3) теменной доли
- 4) обонятельного бугорка

АНАТОМИЧЕСКИЕ ОБЛАСТИ С МАЛЫМ КОЛИЧЕСТВОМ ПРОТОНОВ ПРЕДСТАВЛЯЮТСЯ ПРИ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ

- 1) гиперинтенсивными
- 2) гипоинтенсивными
- 3) неоднородными
- 4) изоинтенсивными

ИНТЕГРАТИВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ОБОИХ ПОЛУШАРИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ _____ ВОЛОКНАМИ

- 1) комиссуральными
- 2) проекционными
- 3) ассоциативными короткими
- 4) ассоциативными длинными

ПРИ ПОЛНОМ ПОВРЕЖДЕНИИ СПИННОГО МОЗГА

- 1) мышечная сила или чувствительность могут быть сохранены ниже уровня поражения
- 2) мышечная сила полностью отсутствует ниже уровня поражения, чувствительность может быть сохранена
- 3) чувствительность и мышечная сила полностью отсутствуют ниже уровня поражения
- 4) чувствительность и мышечная сила могут полностью отсутствовать ниже уровня поражения, но функция s4 и s5 нервов сохранена

ГЕТЕРОГЕННУЮ ГРУППУ АНОМАЛИЙ КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩУЮСЯ НАРУШЕНИЕМ ПРОЛИФЕРАЦИИ НЕЙРОНОВ, НАЗЫВАЮТ

- 1) фокальной кортикальной дисплазией
- 2) микроцефалией

- 3) шизэнцефалией
- 4) гемиатрофией

ВНУТРЕННЯЯ ЯРЕМНАЯ ВЕНА НАЧИНАЕТСЯ ОТ _____ СИНУСА

- 1) прямого
- 2) пещеристого
- 3) сигмовидного
- 4) поперечного

ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дорсопатия
- 2) недержание мочи
- 3) острый болевой синдром
- 4) корешковый синдром

ВИЛОЧКОВУЮ ЖЕЛЕЗУ УДАЛЯЮТ ПРИ

- 1) полимиозите
- 2) синдроме Ламберта – Итона
- 3) боковом амиотрофическом склерозе
- 4) миастении

ПРИ ЛЕЙКОДИСТРОФИИ ПОРАЖЕНИЕ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ СВЯЗАНО С

- 1) избыточным накоплением липидов в нервных клетках
- 2) распадом липидов миелина и накоплением продуктов распада в центральной нервной системе
- 3) нарушением проницаемости ГЭБ для липидов
- 4) утратой липидов нервными клетками

ПРИ ДЕКОМПРЕССИИ КРАНИОВЕРТЕБРАЛЬНОГО ПЕРЕХОДА ПРОВОДИТСЯ РЕЗЕКЦИЯ

- 1) переднего наклоненного отростка
- 2) костей основания черепа в области ската
- 3) заднего полукольца С-2 позвонка
- 4) заднего полукольца С-1 позвонка

КСАНТОХРОМНЫЙ, ЖЕЛЕОБРАЗНЫЙ ЛИКВОР ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ СИНДРОМА

- 1) Панди
- 2) Нонне-Апельта
- 3) Ланге
- 4) Фроан-Нонне

АБСОЛЮТНЫМ ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ПАРОКСИЗМАЛЬНЫХ

- 1) ритмических феноменов в α -диапазоне
- 2) комплексов пик-волна

- 3) ритмических феноменов в θ -диапазоне
- 4) ритмических феноменов в δ -диапазоне

ПРИ НЕВРАЛЬНОЙ АМИОТРОФИИ ШАРКО – МАРИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) атрофия мышц туловища
- 2) псевдогипертрофия икроножных мышц
- 3) проксимальная амиотрофия конечностей
- 4) дистальная амиотрофия конечностей

С ЙОДСОДЕРЖАЩИМИ КОНТРАСТНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПРОВОДЯТ

- 1) компьютерную рентгеновскую ангиографию
- 2) фазово-контрастную ангиографию
- 3) ультразвуковое исследование
- 4) позитронно-эмиссионную томографию

СЫПЬ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПОЯВЛЯЕТСЯ ЧАЩЕ

- 1) после спада симптомов интоксикации
- 2) на второй неделе заболевания
- 3) в первые сутки заболевания
- 4) на второй волне гипертермии

ПО СТЕПЕНИ ПОВРЕЖДЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА В ШКАЛЕ ASIA \ ISCS CI ТИП «А» ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ

- 1) отсутствие двигательных, чувствительных функций ниже уровня повреждения
- 2) отсутствие двигательных, чувствительных, в том числе в зоне сегментов S4-S5, функций
- 3) нарушение чувствительности ниже уровня повреждения
- 4) отсутствие двигательных функций ниже уровня повреждения

КРИТЕРИЕМ ИСКЛЮЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мышечная ригидность
- 2) паралич взора вниз
- 3) постуральная неустойчивость
- 4) тремор покоя

СИМПТОМ ХВОСТЕКА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) псевдобульбарном параличе
- 2) тетании
- 3) поражении подъязычного нерва
- 4) бульбарном параличе

УЧАСТКОМ ЗРИТЕЛЬНОГО ПУТИ, ПРИ ПОРАЖЕНИИ КОТОРОГО ВОЗНИКАЕТ БИТЕМПОРАЛЬНАЯ ГЕТЕРОНИМНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наружное коленчатое тело
- 2) середина хиазмы

- 3) зрительный тракт
- 4) наружный угол хиазмы

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ЦЕЛЕСООБРАЗНО КУРСОВОЕ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) антибиотиков
- 2) антидепрессантов
- 3) сердечных гликозидов
- 4) диуретиков

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ АСПИРИНА С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА КОНТРОЛЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ

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

К «СТРАТЕГИЧЕСКИМ» ЗОНАМ ГОЛОВНОГО МОЗГА, СВЯЗАННЫМ С РАЗВИТИЕМ ПОСТИНСУЛЬТНОЙ ДЕМЕНЦИИ, ОТНОСЯТ УГЛОВУЮ ИЗВИЛИНУ, ЛОБНУЮ ДОЛЮ И

- 1) таламус
- 2) мозжечок
- 3) красное ядро
- 4) черную субстанцию

ДИПЛОПИЯ ПРИ ВЗГЛЯДЕ ВПРАВО ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ НЕРВА

- 1) левого отводящего
- 2) правого глазодвигательного
- 3) правого отводящего
- 4) левого глазодвигательного.

ГИПЕРТЕНЗИОННАЯ ГОЛОВНАЯ БОЛЬ ВОЗНИКАЕТ

- 1) после психоэмоциональной нагрузки
- 2) рано утром
- 3) вечером
- 4) после физической нагрузки

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРИЕМЕ

- 1) оральных контрацептивов (у женщин)
- 2) ноотропов при снижении памяти
- 3) варфарина при мерцательной аритмии
- 4) нестероидных противовоспалительных препаратов

ПРИ МАРГАНЦЕВОМ ПАРКИНСОНИЗМЕ СЛОЖНО НАБЛЮДАТЬ

- 1) насильственные эмоции

- 2) нарушения речи
- 3) гиперкинезы
- 4) нарушения двигательных функций

ВЫПЯЧИВАНИЕ В ДЕФЕКТ ПОЗВОНОЧНИКА ТОЛЬКО ОБОЛОЧЕК СПИННОГО МОЗГА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) миелоцистоцеле
- 2) менингорадикулоцеле
- 3) менингоцеле
- 4) миеломенингоцеле

ДЛЯ ЗАДНЕГО ШЕЙНОГО СИМПАТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ

- 1) боли в шейном отделе позвоночника с корешковыми чувствительными расстройствами в ульнарной области
- 2) двусторонней затылочной головной боли с корешковыми чувствительными расстройствами в ульнарной области
- 3) кохлеовестибулярных, зрительных, вестибуломозжечковых нарушений с пульсирующей, жгучей односторонней головной болью
- 4) жгучих болей в надключичной области с приступами мышечной слабости в руке

К ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТКИ 50 ЛЕТ С ДИАГНОСТИРОВАННОЙ НЕВРИНОМой СЛУХОВОГО НЕРВА КООС 3 ОТНОСЯТ

- 1) контроль МРТ через 5 лет
- 2) радиохимию
- 3) удаление опухоли
- 4) наблюдение и контроль МРТ через 6, 12 месяцев (wait-and-scan)

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЭПИЛЕПСИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) ЭЭГ
- 2) УЗДГ, дуплексное сканирование
- 3) картину глазного дна
- 4) биохимические показатели крови

АНТИБИОТИКОМ, БЕЗОПАСНЫМ ПРИ МИАСТЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тетрациклин
- 2) гентамицин
- 3) пенициллин
- 4) ципрофлоксацин

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРИЕМА ПЕРВОЙ ДОЗЫ ФИНГОЛИМОДА ПРИ ТЕРАПИИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ОБУСЛОВЛЕННЫ ВЛИЯНИЕМ ПРЕПАРАТА НА

- 1) лимфатические узлы
- 2) дыхательную систему
- 3) сердечно-сосудистую систему
- 4) нервную систему

ДЛЯ СВИНЦОВОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ХАРАКТЕРНА

- 1) слабость в проксимальных отделах нижних конечностей
- 2) слабость в дистальных отделах рук
- 3) сенситивная атаксия
- 4) слабость в проксимальных отделах верхних конечностей

К СЕГМЕНТАРНЫМ ФОРМАМ МЫШЕЧНОЙ ДИСТОНИИ ОТНОСЯТ

- 1) гемидистонию
- 2) блефароспазм и дистонию стопы
- 3) блефароспазм и оромандибулярную дистонию
- 4) писчий спазм и дистонию стопы

В ЛИКВОРЕ ПРИ ЗАДНЕЙ ОБРАТИМОЙ ЛЕЙКОЭНЦЕФАЛОПАТИИ МОЖЕТ ВЫЯВЛЯТЬСЯ

- 1) лимфоцитарный плеоцитоз
- 2) нейтрофильный плеоцитоз
- 3) выраженное повышение белка
- 4) незначительное повышение белка

ГЕМИАНОПСИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) переднего бедра внутренней капсулы
- 2) заднего отдела заднего бедра внутренней капсулы
- 3) переднего отдела заднего бедра внутренней капсулы
- 4) колена внутренней капсулы

ПРЕПАРАТЫ ЛЕВОДОПЫ ЛУЧШЕ ПРИНИМАТЬ

- 1) непосредственно до еды
- 2) за 30 минут до еды или через 1 час после еды
- 3) во время приема пищи
- 4) сразу после еды

ДИАГНОЗ «ИНСУЛЬТ С ОБРАТИМОЙ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКОЙ» УСТАНОВЛИВАЮТ, ЕСЛИ ОЧАГОВАЯ ЦЕРЕБРАЛЬНАЯ СИМПТОМАТИКА ПОДВЕРГАЕТСЯ ПОЛНОМУ РЕГРЕССУ НЕ ПОЗДНЕЕ

- 1) 3 месяцев
- 2) 1 недели
- 3) 3 недель
- 4) 1 месяца

НАРУШЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ В БЫСТРОЙ ФАЗЕ СНА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) болезни Паркинсона с деменцией
- 2) нормотензивной гидроцефалии
- 3) задней корковой атрофии
- 4) лобно-височной деменции

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДЕМЕНЦИИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

- 1) актовегин
- 2) мемантин
- 3) винпоцетин
- 4) мексидол

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

- 1) гассеровом узле
- 2) узле коленца лицевого нерва
- 3) нижнем языкоглоточном ганглии (внечерепном, каменистом)
- 4) верхнем языкоглоточном ганглии (внутричерепном)

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ РАННЕГО ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ПЕРИОДА ИНФАРКТА МОЗГА СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 24
- 2) 12
- 3) 6
- 4) 8

БОЛЬ В ОБЛАСТИ 1-2 ПАЛЬЦЕВ КИСТИ, СОПРОВОЖДАЮЩУЮСЯ СЛАБОСТЬЮ ДВУГЛАВОЙ МЫШЦЫ ПЛЕЧА НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С КОМПРЕССИЕЙ СПИННОМОЗГОВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ _____ СЕГМЕНТА

- 1) C5
- 2) C6
- 3) C8
- 4) C7

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА НЕИЗВЕСТНОЙ ЭТИОЛОГИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) гентамицин
- 2) изониазид
- 3) бензилпенициллин
- 4) тетрациклин

КОРКОВЫЙ КОНЕЦ СЛУХОВОГО АНАЛИЗАТОРА РАСПОЛАГАЕТСЯ В ДОЛЕ

- 1) затылочной
- 2) лобной
- 3) височной
- 4) теменной

ЧТОБЫ ИЗБАВИТЬСЯ ОТ МИОФАСЦИАЛЬНЫХ ТРИГГЕРНЫХ ТОЧЕК В ГРУДИНО-КЛЮЧИЧНО-СОСЦЕВИДНОЙ МЫШЦЕ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) максимальное сокращение мышцы с последующим применением хладагента
- 2) растягивание мышцы с последующим применением хладагента
- 3) применение хладагента с последующим растягиванием мышцы
- 4) применение хладагента с последующим максимальным сокращением мышцы

ОСЛОЖНЕНИЕМ, КОТОРОЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ РАЗРЫВЕ СУПРАТЕНТОРИАЛЬНОЙ АРТЕРИОВЕНОЗНОЙ АНЕВРИЗМЫ ЧАЩЕ, ЧЕМ ПРИ РАЗРЫВЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ АНЕВРИЗМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) развитие менингеального синдрома
- 2) развитие внутримозговой гематомы
- 3) развитие асимметричной гидроцефалии
- 4) утрата зрения и глазодвигательные расстройства

КРИТЕРИЕМ ИСКЛЮЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прогрессирующее течение
- 2) быстро прогрессирующая вегетативная недостаточность
- 3) постуральная неустойчивость
- 4) одностороннее начало двигательных проявлений

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОВРЕЖДЕНИЯ ЛУЧЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ ВОЗМОЖНОСТИ

- 1) сгибания кисти и пальцев
- 2) противопоставления большого пальца
- 3) разгибания кисти
- 4) пронации кисти и 1 пальца

ФАРМАКОКИНЕТИКА МЕДИКАМЕНТОВ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением активности микросомальных ферментов печени
- 2) уменьшением биодоступности препарата
- 3) уменьшением широты терапевтического диапазона
- 4) увеличением периода полувыведения препарата

СТАТИЧЕСКИЕ ДИСТОНИЧЕСКИЕ ПОЗЫ, ФОРМИРУЮЩИЕСЯ, КАК ПРАВИЛО, В НОГАХ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ УМЕНЬШЕНИИ ЭФФЕКТА ДОЗЫ ЛЕВОДОПЫ, НАЗЫВАЮТ

- 1) дистонией периода выключения
- 2) двухфазной дискинезией
- 3) дискинезией пика дозы
- 4) феноменом «включения-выключения»

ОБОНЯТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) теменной доли
- 2) обонятельного бугорка
- 3) височной доли
- 4) обонятельной луковицы

СДАВЛЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАНО ОТЕКОМ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ, КОСТЯМИ ЧЕРЕПА, ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГЕМАТОМОЙ, А ТАКЖЕ

- 1) стенозом магистральных артерий головного мозга
- 2) паренхиматозным некрозом мозговой ткани
- 3) неправильно выполненной нейрохирургической помощью
- 4) пневмоцефалией

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СПАСТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ТОРСИОННОЙ ДИСТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) леводопа
- 2) клоназепам
- 3) гопантенная кислота
- 4) пиридоксин

К ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА 80 ЛЕТ С ДИАГНОСТИРОВАННОЙ НЕВРИНОМОЙ СЛУХОВОГО НЕРВА КООС 4 И ВЫРАЖЕННОЙ ОККЛЮЗИОННОЙ ГИДРОЦЕФАЛИЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) удаление опухоли
- 2) ликворошунтирующую операцию
- 3) радиохирургию
- 4) ликворошунтирующую операцию в качестве первого этапа лечения, далее – удаление опухоли

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛИМБИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) кортикостероиды
- 2) противосудорожные препараты
- 3) антиоксиданты
- 4) ацикловир

ПРИ БОЛЕЗНИ ПИКА В НЕЙРОНАХ ПРОИСХОДИТ НАКОПЛЕНИЕ

- 1) α -синуклеина
- 2) τ -протеина
- 3) пресенилина-1
- 4) β -амилоидов

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ВЕНОЗНОГО ТРОМБОЗА У ПАЦИЕНТОВ С АНТИФОСФОЛИПИДНЫМ СИНДРОМОМ ПОКАЗАН ПРИЕМ

- 1) апиксабана
- 2) варфарина
- 3) дабигатрана
- 4) ривароксабана

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ РАССЕЯННОМ

СКЛЕРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ТОМОГРАФИЯ

- 1) позитронно-эмиссионная
- 2) однофотонно-эмиссионная компьютерная
- 3) компьютерная
- 4) магнитно-резонансная

НЕЙРОПАРАЛИТИЧЕСКИЙ КЕРАТИТ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ТРОМБОЗЕ

- 1) кавернозного синуса
- 2) верхнего сагиттального синуса
- 3) вены Троланда
- 4) поперечного синуса

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИМПТОМА ЛЕРМИТТА У ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) актовегин
- 2) трамадол
- 3) парацетамол
- 4) габапентин

НА ФОНЕ ВВЕДЕНИЯ ЦИАНКОБАЛАМИНА ПРИ В₁₂-ДЕФИЦИТНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ПЕРВЫМИ РЕГРЕССИРУЮТ

- 1) симптомы анемии
- 2) чувствительные нарушения
- 3) двигательные нарушения
- 4) когнитивные проявления

ДИСТАЛЬНАЯ СЕНСОРНАЯ ПОЛИНЕВРОПАТИЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) наличием боли и парестезии в ногах
- 2) истинным астереогнозом
- 3) наличием парезов с преобладанием в проксимальных отделах конечностей
- 4) оживлением сухожильных рефлексов

ДЛЯ СИФИЛИТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ СЛУХОВЫХ НЕРВОВ ХАРАКТЕРНО

- 1) снижение воздушной проводимости при сохранении костной
- 2) сохранение костной и воздушной проводимости
- 3) снижение костной проводимости при сохранении воздушной
- 4) снижение костной и воздушной проводимости

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ РИНОРЕИ В ОТДЕЛЯЕМОМ ИЗ НОСА НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ

- 1) глюкозу
- 2) белок
- 3) цитоз

4) натрий

ДЛЯ ДОСТОВЕРНОЙ ОЦЕНКИ СПАСТИЧНОСТИ, ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРИЧИНЫ ЕЕ РАЗВИТИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА

- 1) Бартела
- 2) Харриса
- 3) Ашворда
- 4) Тардые

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПАЦИЕНТОВ С МИОДИСТРОФИЕЙ ДЮШЕННА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровоизлияние в мозг
- 2) ишемический инсульт
- 3) сердечно-лёгочная недостаточность
- 4) уремия

СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ДЛИНА МЫШЦЫ ПРИ СОКРАЩЕНИИ ИЗМЕНЯЕТСЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) конволюционным
- 2) эластическим
- 3) изометрическим
- 4) изотоническим

ПРИ ВКЛИНЕНИИ МИНДАЛИН МОЗЖЕЧКА В ЗАТЫЛОЧНОЕ ОТВЕРСТИЕ СДАВЛИВАЕТСЯ

- 1) ножка мозга
- 2) варолиев мост
- 3) зрительный бугор
- 4) продолговатый мозг

СУДОРОГИ В ВИДЕ ДЛИТЕЛЬНЫХ МЫШЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ, ВОЗНИКАЮЩИХ ПОСТЕПЕННО И ДЛЯЩИХСЯ ДОЛГО, НАЗЫВАЮТ

- 1) клонико-тоническими
- 2) генерализованными
- 3) клоническими
- 4) тоническими

ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С МЕНИНГИОМОЙ ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ПИРАМИДЫ ВИСОЧНОЙ КОСТИ И СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) радиохирургия
- 2) васкулярная декомпрессия корешка тройничного нерва на стороне поражения
- 3) удаление опухоли
- 4) удаление опухоли с планируемой одномоментной васкулярной декомпрессией

ГОЛОВНАЯ БОЛЬ НАПРЯЖЕНИЯ НОСИТ _____ ХАРАКТЕР

- 1) односторонний; описывается как «пульсирующая»
- 2) двухсторонний; описывается как «давящая», «сковывающая»
- 3) двухсторонний; локализуется вокруг глаз или за глазами
- 4) односторонний; локализуется вокруг глаза или за глазом

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АЦЕТИЛХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сахарный диабет 2 типа
- 2) эпилептическая активность на ЭЭГ
- 3) ишемическая болезнь сердца
- 4) атриовентрикулярная блокада 2 степени

НОРМОТИМИКОМ БЕЗ ПРОТИВОСУДОРОЖНОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) леводопа
- 2) вальпроат натрия
- 3) карбонат лития
- 4) карбамазепин

ХРОНИЧЕСКОЕ ВЕГЕТАТИВНОЕ СОСТОЯНИЕ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ КОМЫ НАЛИЧИЕМ

- 1) спастичности мышц
- 2) чередования сна и бодрствования
- 3) патологических рефлексов
- 4) глагодвигательных расстройств

ПАЦИЕНТ С МОТОРНОЙ АФАЗИЕЙ

- 1) может говорить, но не понимает обращенную речь
- 2) может говорить, но речь скандированная
- 3) не понимает обращенную речь и не может говорить
- 4) понимает обращенную речь, но не может говорить

СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ 12 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) перинатальной
- 2) младенческой
- 3) детской
- 4) неонатальной

К ПЕРВОЙ ЛИНИИ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- 1) РЧД тройничного нерва
- 2) баллон-компрессию тройничного нерва
- 3) глицероловые блокады
- 4) назначение препаратов карбамазепинового ряда

ДЛЯ ОЦЕНКИ ВАЗОСПАЗМА ИСПОЛЬЗУЮТ ИНДЕКС

- 1) пульсационный
- 2) Линдегарда

- 3) вазомоторной реактивности
- 4) шунтирования

ПРИ АЛЬТЕРНИРУЮЩЕМ СИНДРОМЕ МИЙЯРА-ГУБЛЕРА ОЧАГ НАХОДИТСЯ В

- 1) основании ножки мозга
- 2) области красного ядра
- 3) основании нижней части моста
- 4) заднебоковом отделе продолговатого мозга

АНТАГОНИСТОМ ГЛУТАМАТНЫХ NMDA-РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ипидакрин
- 2) цитиколин
- 3) галантамин
- 4) мемантин

ПРИ ПОРАЖЕНИИ КОРТИКОНУКЛЕАРНЫХ СВЯЗЕЙ С ЯДРОМ ЛИЦЕВОГО НЕРВА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) центральный парез мимических мышц на противоположной стороне
- 2) периферический парез мимических мышц на стороне поражения
- 3) нарушение чувствительности на лице на стороне поражения
- 4) периферический парез мимических мышц на противоположной стороне

СРЕДИ ФОРМ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРЕОБЛАДАЕТ

- 1) нетравматическое субарахноидальное кровоизлияние
- 2) хроническая субдуральная гематома
- 3) геморрагический инсульт
- 4) ишемический инсульт

СРЕДИ ОПУХОЛЕЙ ОБЛАСТИ ТУРЕЦКОГО СЕДЛА ОБЫЗВЕЩВЛЕНИЕ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЮТ В

- 1) аденоме гипофиза
- 2) краниофарингиоме
- 3) глиоме зрительного нерва
- 4) арахноидэндотелиоме бугорка турецкого седла

В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОГО СИНДРОМА НЕОБХОДИМО

- 1) назначить агонисты дофаминовых рецепторов
- 2) провести плазмаферез
- 3) назначить инфузионную терапию
- 4) отменить нейролептические препараты

СОПОСТАВИМАЯ С ЛЕВОДОПОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬ НА РАННИХ СТАДИЯХ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПРИ МОНОТЕРАПИИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) ингибиторов МАО типа Б
- 2) холинолитиков
- 3) агонистов дофаминовых рецепторов
- 4) амантадина

В ПАТОФИЗИОЛОГИИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА НАИБОЛЕЕ ВАЖНУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

- 1) норадренергическая активация
- 2) дофаминергическая недостаточность
- 3) ацетилхолинергическая недостаточность
- 4) серотониновая недостаточность

ПРОЦЕНТ СУЖЕНИЯ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ МЕНЕЕ _____% РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК СУБКРИТИЧЕСКИЙ

- 1) 99
- 2) 59
- 3) 89
- 4) 79

ПРИ СИНДРОМЕ ЗАПЯСТНОГО КАНАЛА СТРАДАЕТ НЕРВ

- 1) срединный
- 2) кожно-мышечный
- 3) лучевой
- 4) локтевой

ПЕРВЫЙ (ОСТРЕЙШИЙ) ПЕРИОД ИНСУЛЬТА НАБЛЮДАЕТСЯ НА _____ СУТКИ

- 1) 9-11
- 2) 4-6
- 3) 1-3
- 4) 6-8

АНОМАЛИЯ КИАРИ III ТИПА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) врожденной изолированной гипоплазией мозжечка
- 2) опущением миндалин мозжечка через большое затылочное отверстие в позвоночный канал
- 3) энцефалоцеле в затылочной области с внедрением мозжечка в грыжевой мешок
- 4) опущением через большое затылочное отверстие миндалин мозжечка, продолговатого мозга и четвертого желудочка

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛИ СТВОЛА МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) радионуклидная g-сцинтиграфия
- 2) компьютерная томография
- 3) магнитно-резонансная томография
- 4) электроэнцефалография

ЕСЛИ ГЕРМИНАЛЬНЫЙ МАТРИКС НЕ РЕДУЦИРОВАЛСЯ ПОЛНОСТЬЮ К МОМЕНТУ РОДОВ, ТО ВОЗНИКАЕТ ОПАСНОСТЬ

- 1) возникновения внутримозговых опухолей
- 2) эклампсии
- 3) внутрижелудочкового кровоизлияния у новорожденного
- 4) врожденных аномалий

ПРОЯВЛЕНИЕМ ДЕМЕНЦИИ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возникновение абсансов
- 2) нарушение зрения
- 3) центральный гемипарез
- 4) паркинсонизм

ПРОЗОПЛЕГИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛАБОСТЬЮ

- 1) верхних конечностей
- 2) лицевой мускулатуры
- 3) односторонней в руке и ноге
- 4) нижних конечностей

ПРИ ДЕМЕНЦИИ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ, В ОТЛИЧИЕ ОТ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА, ТЕЛЬЦА ЛЕВИ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ В

- 1) черной субстанции
- 2) конвекситальных отделах коры
- 3) ядрах боковых рогов спинного мозга
- 4) дорсальном моторном ядре блуждающего нерва

ПРИ ГИДРОЦЕФАЛИИ EX VASUO

- 1) выраженность двигательных нарушений не меняется после ликвородинамической пробы с выведением 50 мл ЦСЖ
- 2) наблюдают деформацию мозолистого тела
- 3) наблюдают расширение третьего желудочка с выпячиванием боковых стенок
- 4) уменьшается выраженность двигательных нарушений после ликвородинамической пробы с выведением 50 мл ЦСЖ

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОСТГЕРПЕТИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пластырь с лидокаином
- 2) амитриптилин
- 3) дулоксетин
- 4) местная форма диклофенака

ТРЕТИЙ (РАННИЙ ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ) ПЕРИОД ИНСУЛЬТА СОСТАВЛЯЕТ ДО _____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 7
- 2) 6

- 3) 9
- 4) 8

МАЛОИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) МРТ головного мозга
- 2) ЭЭГ
- 3) РЭГ
- 4) позитронно-эмиссионная томография

С ЦЕЛЬЮ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ОБОСТРЕНИЙ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПАЦИЕНТАМ НАЗНАЧАЮТ

- 1) циклоспорин А
- 2) плазмаферез
- 3) интерфероны бета
- 4) метилпреднизолон

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ С НАРУШЕНИЕМ ВЫСШИХ КОРКОВЫХ ФУНКЦИЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) атипичные нейролептики
- 2) ноотропные средства
- 3) антигипертензивные средства
- 4) непрямые пероральные антикоагулянты

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ КЛОПИДОГРЕЛА С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА КОНТРОЛЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ

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

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ НЕЙРОПАТИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- 1) нарушение вкуса на задней трети языка
- 2) снижение корнеального рефлекса
- 3) гипертрофию жевательной мускулатуры
- 4) гипалгезию во внутренней зоне Зельдера

СПАСТИЧЕСКИЙ ТЕТРАПАРЕЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) переднего рога С3-С4 сегментов ипсилатерально
- 2) спинальных корешков С5-С6 (верхний первичный пучок плечевого сплетения)
- 3) внутренней капсулы
- 4) боковых канатиков спинного мозга в верхне-шейном отделе с обеих сторон

САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ УМЕРЕННЫХ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болезнь Альцгеймера
- 2) дисциркуляторная энцефалопатия

- 3) болезнь Паркинсона
- 4) нормотензивная гидроцефалия

РИСК ВНУТРИЧЕРЕПНЫХ КРОВОИЗЛИЯНИЙ БОЛЕЕ ВЫСОКИЙ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) апиксабана
- 2) дабигатрана этексилата
- 3) варфарина
- 4) ривароксабана

ТИПИЧНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ЛИКВОРЕ В ВИДЕ СНИЖЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЛЮКОЗЫ И ПОВЫШЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ БЕЛКА НА ФОНЕ НАРАСТАЮЩЕГО ИЛИ ПОСТОЯННОГО КОЛИЧЕСТВА КЛЕТОК НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) туберкулезного менингита
- 2) нейросифилиса
- 3) менингококкового менингита
- 4) ВИЧ-ассоциированной деменции

ПРИ НЕПОЛНОМ ДВУХСТОРОННЕМ ПОРАЖЕНИИ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) мочеполовое расстройство
- 2) афония, дисфагия
- 3) прекращение сердечной деятельности
- 4) остановка дыхания

ПАРАЛИЧ ДЕЖЕРИНА-КЛЮМПКЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ПУЧКА ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ

- 1) нижнего первичного
- 2) верхнего первичного
- 3) среднего первичного
- 4) заднего

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПАЛЛИДОНИГРАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОТМЕЧАЕТСЯ ПОХОДКА

- 1) спастико-атактическая
- 2) шаркающая, мелкими шажками
- 3) атактическая
- 4) гемипаретическая

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проведение повторных люмбальных пункций с выведением 30-40 мл ликвора
- 2) отведение цереброспинальной жидкости за пределы ликворных пространств с помощью шунтирующих систем
- 3) внутривенное введение гипертонических растворов (маннитола)
- 4) назначение мочегонных препаратов

ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

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

УСЛОВИЕМ ОТМЕНЫ АНТИБИОТИКОВ ПРИ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) улучшение клинического течения
- 2) отсутствие первичного очага
- 3) нормализация температуры тела
- 4) стерильность спинномозговой жидкости

ИЗМЕНЕНИЕ КОНТУРА НОГ ПО ТИПУ ОПРОКИНУТОЙ БУТЫЛКИ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ИЗМЕНЕНИЕМ МАССЫ МЫШЦ, НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) гипертрофической невропатии Дежерина – Сотта
- 2) ювенильной форме миопатии Эрба
- 3) амиотрофии Кугельберга – Веландер
- 4) амиотрофии Шарко – Мари – Тута

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЧИСЛОМ

- 1) пролеченных за год больных на 1000 жителей
- 2) коек на 10000 жителей
- 3) стационаров на 10000 жителей
- 4) граждан, нуждающихся в госпитализации на 10000 жителей

АПЛАСТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ И ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ

- 1) амитриптилином
- 2) габапентином
- 3) прегабалином
- 4) карбамазепином

ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, НАЧИНАЮТСЯ В

- 1) коре полушарий
- 2) стволе мозга
- 3) обонятельной луковице
- 4) черной субстанции

ОБНАРУЖЕНИЕ ОЛИГОКЛОНАЛЬНЫХ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ В ЛИКВОРЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ДИАГНОСТИКИ

- 1) оптиконевромиелита
- 2) лимбического энцефалита

- 3) острого рассеянного энцефаломиелита
- 4) рассеянного склероза

С ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ДИССЕМНИРОВАННОГО ВНУТРИСОСУДИСТОГО СВЕРТЫВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) гепарин с замороженной плазмой
- 2) хлористый кальций и викасол
- 3) эпсилонаминокапроновую кислоту
- 4) дицинон

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЛЮМБАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие корешковых болей в нижних конечностях
- 2) нагноение в месте выполнения пункции
- 3) углубление общемозговых признаков
- 4) развитие дислокационного синдрома

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ИЗОНИАЗИДА ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ РАЗВИТИЯ ПОЛИНЕВРОПАТИИ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- 1) пиридоксин
- 2) тиамин
- 3) фолиевую кислоту
- 4) цианокобаламин

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ПРИСТУПОВ КАТАПЛЕКСИИ ПРИ НАРКОЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бупропион
- 2) тразодон
- 3) имипрамин
- 4) флуоксетин

НАЛИЧИЕ АСИММЕТРИЧНОГО СИНДРОМА ПАРКИНСОНИЗМА С ПОЯВЛЕНИЕМ НЕПРОИЗВОЛЬНОЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ В ОДНОЙ КОНЕЧНОСТИ И АСТЕРЕОГНОЗА В НЕЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) прогрессирующего супрануклеарного паралича
- 2) болезни Паркинсона
- 3) мультисистемной атрофии
- 4) кортикобазальной дегенерации

НЕВРАЛЬНАЯ АМИОТРОФИЯ ШАРКО-МАРИ-ТУТА МОЖЕТ БЫТЬ ОПРЕДЕЛЕНА КАК СИНДРОМ

- 1) бокового амиотрофического склероза
- 2) альтернирующего синдрома
- 3) центрального тетрапареза
- 4) полиневропатии

НАЧАЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) трамадола
- 2) ибупрофена
- 3) парацетамола
- 4) карбамазепина

ДОЗА АЛЬТЕПЛАЗЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА _____ МГ/КГ МАССЫ ТЕЛА ПАЦИЕНТА

- 1) 0,8
- 2) 0,6
- 3) 0,9
- 4) 0,7

ЧЕТВЕРТЫЙ (ПОЗДНИЙ ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ) ПЕРИОД ИНСУЛЬТА СОСТАВЛЯЕТ ДО _____ ЛЕТ

- 1) 4
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 2

ДЛЯ НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) эпизодов тахикардии
- 2) нарушения сознания
- 3) утренней рвоты
- 4) высокочастотного шума на стороне поражения

К ВЫСОКОСЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРАМ ЦОГ-2 ОТНОСЯТ

- 1) ибупрофен
- 2) индометацин
- 3) целекоксиб
- 4) диклофенак

НИЖНИЙ САГИТТАЛЬНЫЙ СИНУС

- 1) собирает кровь из глубоких вен головного мозга
- 2) расположен по нижнему краю серповидного отростка
- 3) впадает в верхний синиттальный синус
- 4) принимает кровь из вен конвексительной поверхности головного мозга

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА СИНДРОМА ГИЙЕНА-БАРРЕ НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) электронейромиографического исследования
- 2) компьютерной томографии головного мозга
- 3) магнитно-резонансной томографии головного мозга
- 4) электроэнцефалографического исследования

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ ПАЦИЕНТ ПРЕДЪЯВЛЯЕТ

- 1) справку с места работы
- 2) документ, удостоверяющий личность пациента
- 3) свидетельство государственного пенсионного страхования
- 4) документ о семейном положении

ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ, КАК ПРАВИЛО, ПРОИСХОДИТ

- 1) вне связи со временем суток
- 2) в утренние часы, вскоре после пробуждения
- 3) днем, после физического или психического напряжения
- 4) ночью, во сне

СИНДРОМ ВАЛЛЕНБЕРГА – ЗАХАРЧЕНКО (ЛАТЕРАЛЬНЫЙ МЕДУЛЛЯРНЫЙ СИНДРОМ) ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЗАКУПОРКЕ

- 1) длинных циркулярных артерий моста
- 2) нижней передней артерии мозжечка
- 3) нижней задней артерии мозжечка
- 4) парамедианных артерий моста

ДЛЯ ПЕРВИЧНОЙ ОЦЕНКИ СПАСТИЧНОСТИ ШИРОКО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА

- 1) степени ограничения возможности
- 2) Ашворда
- 3) Бартела
- 4) ARAT

ПТОЗ ВЕРХНЕГО ВЕКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

- 1) V и VII
- 2) V
- 3) III
- 4) VII

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ СИНДРОМА ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертензия лежа
- 2) ортостатическая гипотензия
- 3) боль
- 4) гипервентиляция

ПРОЕКЦИОННАЯ КОРКОВАЯ ОБЛАСТЬ ЗРИТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА НАХОДИТСЯ В _____ ДОЛИ

- 1) медиальных отделах затылочной
- 2) конвекситальных отделах височной
- 3) медиобазальных отделах лобной

4) медиальных отделах височной

**БОТУЛИНИЧЕСКИЙ ТОКСИН СНИЖАЕТ СПАСТИЧНОСТЬ У ПАЦИЕНТОВ С
ОЧАГОВЫМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЗА СЧЕТ _____
ПЕРЕДАЧИ**

- 1) активации холинергической
- 2) блокирования холинергической
- 3) блокирования адренергической
- 4) активации адренергической

ФОРМУЛА КАРИОТИПА ПРИ СИНДРОМЕ ДАУНА ПИШЕТСЯ

- 1) 47,XXX
- 2) 47,XX, 13+
- 3) 47,XY, 21+
- 4) 47,XX, 18+

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНТИАГРЕГАНТНОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ТРАНЗИТОРНО-
ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКОЙ И ИШЕМИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ
НАЗНАЧЕНИЕ**

- 1) ацетилсалициловой кислоты в дозе 325 мг в течение 24-48 часов острейшего периода ишемического инсульта
- 2) клопидогрела в острейшем периоде ишемического инсульта
- 3) ацетилсалициловой кислоты в качестве заместительной терапии других методов лечения, таких как внутривенный тромболитис
- 4) антикоагулянтов в качестве сопутствующей терапии в течение 24 часов после проведения внутривенного тромболитиса

ПРИЧИНОЙ ЦИТОТОКСИЧЕСКОГО ОТЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ишемия мозга
- 2) повышенная связь воды с коллоидами
- 3) повышенная гидроцефальность мозгового вещества
- 4) гиперемия мозга

**ПРИ ПОРАЖЕНИИ СРЕДИННОГО И ЛОКТЕВОГО НЕРВОВ У ПАЦИЕНТОВ
ФОРМИРУЕТСЯ**

- 1) «когтистая лапа»
- 2) «благословляющая рука»
- 3) «обезьянья кисть»
- 4) «свисающая кисть»

**ТИПОМ НАСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИИ
ЛАНДУЗИ – ДЕЖЕРИНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) аутосомно-доминантный
- 2) аутосомно-рецессивный
- 3) рецессивный, сцепленный с X-хромосомой

4) доминантный, сцепленный с X-хромосомой

КАКОВЫ ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ БУЛЬБАРНОГО ПАРАЛИЧА?

- 1) дисфагия, дисфония, дизартрия
- 2) сглаженность носогубной складки и девиация языка
- 3) высокий глоточный и нёбный рефлекс
- 4) рефлекс орального автоматизма

ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) корешковый синдром
- 2) недержание мочи
- 3) дорсопатия
- 4) острый болевой синдром

ПРИ ОСТРОЙ ДЕКОМПЕНСАЦИИ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ У ПАЦИЕНТА С БОЛЕЗНЬЮ АЛЬЦГЕЙМЕРА СЛЕДУЕТ

- 1) отменить ацетилхолинергические препараты
- 2) провести дополнительное обследование для уточнения причины декомпенсации
- 3) назначить внутривенные инфузии сосудистых препаратов
- 4) отменить мемантин

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

- 1) через месяц
- 2) через год
- 3) через неделю
- 4) в первые сутки

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГАЛЛЮЦИНАТОРНОГО СИНДРОМА ПРИ ДЕМЕНЦИИ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) амантадин
- 2) галоперидол
- 3) клозапин
- 4) хлопромазин

К ПРИЗНАКАМ НЕВРОПАТИИ БЕДРЕННОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

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

ДИАГНОЗ «ПРЕХОДЯЩЕЕ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ»

ПРАВОМОЧЕН, ЕСЛИ ВРЕМЯ ПОЛНОГО РЕГРЕССА ОЧАГОВОЙ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ СИМПТОМАТИКИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1 неделя
- 2) 24 часа
- 3) 1 месяц
- 4) 3 недели

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ФИБРОЗНАЯ (ФИБРОБЛАСТИЧЕСКАЯ) МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К _____ КЛАССУ

- 1) IV
- 2) III
- 3) II
- 4) I

У ПАЦИЕНТОВ ПРИ РАЗВИТИИ СИНДРОМА ЭПИКОНУСА ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) сохранение анального и кремастерного рефлексов
- 2) отсутствие чувствительных нарушений
- 3) сохранение ахиллова рефлекса
- 4) задержка мочи

НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) гемианопсией
- 2) тошнотой, рвотой
- 3) нарушениями сознания
- 4) эпизодами тахикардии

ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ЭТОСУКСИМИДА ОБУСЛОВЛЕН

- 1) блокадой кальциевых каналов
- 2) блокадой натриевых каналов
- 3) блокадой глутаматной стимуляции
- 4) активацией рецепторов ГАМК

ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНУЮ ТОМОГРАФИЮ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ОПУХОЛЯХ В

- 1) хиазмальной области
- 2) задней черепной ямке
- 3) слухоречевых зонах
- 4) пинеальной области

К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОЛИМИОЗИТА ОТНОСЯТ

- 1) антиоксиданты
- 2) антихолинэстеразные препараты
- 3) антибиотики
- 4) кортикостероиды

К КАУДАЛЬНОЙ ГРУППЕ ОТНОСЯТ _____ НЕРВ

- 1) блуждающий
- 2) лицевой
- 3) вестибуло-кохлеарный
- 4) промежуточный

ПОРАЖЕНИЕ ПИРАМИДНОГО ТРАКТА ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРЕДСТАВЛЕНО

- 1) моноплегией
- 2) периферическим парезом
- 3) верхним спастическим парапарезом
- 4) нижним спастическим парапарезом

ВАРИАНТОМ ТЕЧЕНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) регрессивный
- 2) первично-прогрессирующий
- 3) быстро прогрессирующий с развитием комы
- 4) стационарный

У ПАЦИЕНТОВ С ТРАВМАТИЧЕСКИМ РАЗРЫВОМ ЛУЧЕВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ ПРЕДПЛЕЧЬЯ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) паралич разгибателей кисти
- 2) паралич разгибателей предплечья
- 3) атрофия межкостной мышцы кисти
- 4) анестезия в зоне 5-го пальца кисти

ПЕРВИЧНЫМ ИСТОЧНИКОМ МЕТАСТАТИЧЕСКИХ ОПУХОЛЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЧАЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ РАК

- 1) молочной железы
- 2) матки
- 3) желудка
- 4) лёгкого

НА КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАММЕ ОСТРАЯ СУБДУРАЛЬНАЯ ГЕМАТОМА ПРЕДСТАВЛЕНА ЗОНОЙ _____ ПЛОТНОСТИ

- 1) гомогенного понижения
- 2) гомогенного повышения
- 3) неоднородного понижения
- 4) неоднородного повышения

ДЛЯ «ПРОСТОЙ» ФОРМЫ АЛКОГОЛЬНОЙ ДЕМЕНЦИИ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ АЛКОГОЛЬНАЯ ЗАВИСИМОСТЬ БОЛЕЕ 5 ЛЕТ, ПОСТЕПЕННОЕ НАЧАЛО И КОГНИТИВНЫЙ ДЕФИЦИТ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ

- 1) мнестических нарушений
- 2) лобной дисфункции

- 3) афатических нарушений
- 4) пространственных нарушений

ДЛЯ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ СПОНТАННОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ АБСОЛЮТНО НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ

- 1) реоэнцефалографии
- 2) радиоизотопной сцинтиграфии
- 3) ультразвуковой доплерографии
- 4) компьютерной томографии

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ХОРОШО ПРОНИКАЕТ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР ТОЛЬКО ПРИ ВОСПАЛЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ломефлоксацин
- 2) стрептомицин
- 3) карбенициллин
- 4) ванкомицин

ОСЛОЖНЕНИЕМ, ВОЗНИКАЮЩИМ НА ФОНЕ ЧАСТОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОМБИНИРОВАННЫХ АНАЛЬГЕТИКОВ ПРИ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗНИКНОВЕНИЕ

- 1) когнитивных нарушений
- 2) нарушений сна
- 3) аллергических реакций
- 4) лекарственно-индуцированной головной боли

ЭФФЕКТИВНОСТЬ РАДИОХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ КЛАССИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

- 1) не показана у пациентов пожилого возраста
- 2) показана в качестве первого этапа лечения
- 3) сравнима с результатами васкулярной декомпрессии, обеспечивая при этом полный регресс болей
- 4) сравнима с результатами васкулярной декомпрессии, однако не обеспечивает полный регресс болей

В ОБЛАСТИ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА ЛОКТЕВОЙ НЕРВ ПРОХОДИТ

- 1) в кубитальном канале
- 2) между двухглавой и плечелучевой мышцами
- 3) в спиральном канале плечевой кости
- 4) на уровне наружного надмыщелка плечевой кости

РАЗВИТИЕ ГИПЕРКИНЕЗОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) прогрессирующего надъядерного паралича
- 2) сосудистой деменции
- 3) болезни Крейтцфельдта-Якоба
- 4) нормотензивной гидроцефалии

ЗРИТЕЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ АДЕНОМАХ ГИПОФИЗА ПРОЯВЛЯЮТСЯ ГЕМИАНОПСИЕЙ

- 1) гомонимной
- 2) битемпоральной
- 3) биназальной
- 4) квадрантной

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ГИЙЕНА-БАРРЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) плазмаферез
- 2) метилпреднизолон
- 3) альфалиповая кислота
- 4) ритуксимаб

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

- 1) 10 минут
- 2) 6 часов
- 3) 10 часов
- 4) 20 минут

СЕКМЕНТОМ С2 ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТОК

- 1) соответствующий выходу из foramen lacerum
- 2) проходящий в сонном канале
- 3) от проксимального до дистального кольца твёрдой мозговой оболочки
- 4) от foramen lacerum до проксимального кольца твёрдой мозговой оболочки

СРЕДИ НЕЛЕКАРСТВЕННЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ЭНУРЕЗА ВЕДУЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) массаж
- 2) поведенческая психотерапия
- 3) электросон
- 4) бальнеотерапия

ДЛЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ТИПИЧНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) конской стопы
- 2) петушиной походки
- 3) \"мокрой тряпки\"
- 4) \"горячей ванны\"

СУММАРНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СНА НОВОРОЖДЕННОГО В СУТКИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 10-11
- 2) 14-15
- 3) 16-17
- 4) 12-13

ПОРАЖЕНИЕ КОНСКОГО ХВОСТА СПИННОГО МОЗГА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) спастическим парапарезом ног без расстройств чувствительности и нарушением функции тазовых органов
- 2) спастическим парезом ног и тазовыми расстройствами
- 3) вялым парезом ног и нарушением чувствительности по корешковому типу
- 4) нарушением глубокой чувствительности дистальных отделов ног и задержкой мочи

У ПАЦИЕНТА, НАХОДЯЩЕГОСЯ В ПСИХОМОТОРНОМ ВОЗБУЖДЕНИИ С МИДРИАЗОМ, ПАРАЛИЧОМ АККОМОДАЦИИ, ТАХИКАРДИЕЙ И СУХОСТЬЮ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧАТЬ ПЕРЕДОЗИРОВКУ

- 1) прозеринном
- 2) атропином
- 3) пилокарпином
- 4) ацетилхолином

ЛЕЧЕНИЕ ВЕГЕТАТИВНЫХ КРИЗОВ ЛУЧШЕ НАЧИНАТЬ С

- 1) комбинации нейролептика и антидепрессанта
- 2) комбинации нейролептика и анксиолитика
- 3) максимальных терапевтических доз антидепрессантов
- 4) низких доз антидепрессантов

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ СТАРШЕ 15 ЛЕТ ПРИ СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ

- 1) формируется (выдается) на 7 дней
- 2) формируется (выдается) на 10 дней
- 3) формируется (выдается) на 3 дня
- 4) не формируется (не выдается)

РАСШИРЕНИЕ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ СИСТЕМЫ, СВЯЗАННОЕ С НАРУШЕНИЕМ ЛИКВОРОДИНАМИКИ, НО ПРОТЕКАЮЩЕЕ БЕЗ КЛИНИЧЕСКИ ЯВНОЙ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) атрофической гидроцефалией
- 2) окклюзионной гидроцефалией
- 3) нормотензивной гидроцефалией
- 4) доброкачественной внутричерепной гипертензией

УСТАНОВКА ДИАГНОЗА МАЛЬФОРМАЦИИ КИАРИ

- 1) не зависит от наличия гидроцефалии
- 2) не требует проведения МРТ поясничного отдела позвоночника
- 3) основывается на данных КТ головного мозга
- 4) неправомерна у детей в период 5-15 лет

ОДНОЙ ИЗ ХАРАКТЕРИСТИК МЕНИНГИОМ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интенсивное накопление контрастного вещества в строме опухоли
- 2) невыраженное накопление контрастного вещества
- 3) наличие кист
- 4) гиперинтенсивный сигнал в режиме T2

ПРИ КЛИРЕНСЕ КРЕАТИНИНА МЕНЕЕ 15 МЛ В МИНУТУ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) апиксабан
- 2) ривароксабан
- 3) дабигатран этексилат
- 4) варфарин

НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ДИСКОННЕКЦИИ ШУНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенография
- 2) КТ головного мозга
- 3) МРТ
- 4) пальпация шунта

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ, ОСЛОЖНЯЮЩИМ ТЕЧЕНИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полинейропатия
- 2) энцефалопатия
- 3) миелопатия
- 4) судорожный синдром

ЦЕНТРОМ КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЙ СЧИТАЮТ

- 1) мозжечок
- 2) продолговатый мозг
- 3) черепно-мозговые нервы
- 4) средний мозг

ДЛЯ ПУЧКОВОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наиболее частое развитие у женщин
- 2) односторонняя локализация
- 3) двусторонняя локализация
- 4) развитие в дневное время

«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

- 1) дифтерийной полиневропатии
- 2) В₁₂-дефицитной миелопатии
- 3) спинальной формы полиомиелита

4) сифилитической миелопатии

АНОМАЛИЕЙ АРНОЛЬДА – КИАРИ НАЗЫВАЮТ ПАТОЛОГИЮ, ПРИ КОТОРОЙ ИМЕЕТСЯ

- 1) сращение шейных позвонков
- 2) смещение вниз миндалин мозжечка
- 3) расщепление дужки I шейного позвонка
- 4) сращение I шейного позвонка с затылочной костью

ТЕРАПИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ЛЮМБАЛГИИ ВКЛЮЧАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) витаминов группы В
- 2) пирацетама
- 3) ипидакрина
- 4) амитриптилина

ПРЕПАРАТАМИ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ПО ВЛИЯНИЮ НА РИГИДНОСТЬ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) леводопы
- 2) агонисты дофаминовых рецепторов
- 3) амантадины
- 4) холинолитики

У ПАЦИЕНТОВ С ГИПОКАЛИЕМИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ БОЛЕЗНИ ВЕСТФАЛЯ-ШАХНОВИЧА ПРИСТУП ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ МИОПЛЕГИИ ВОЗНИКАЕТ

- 1) в состоянии полного покоя днем
- 2) во время тяжелой физической нагрузки
- 3) во время ночного сна
- 4) сразу после тяжелой физической нагрузки

СИНДРОМ АФФЕРЕНТНОЙ МОТОРНОЙ АФАЗИИ У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА В _____ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ

- 1) нижней лобной извилине
- 2) угловой извилине
- 3) верхней теменной дольке
- 4) нижнем отделе постцентральной извилины

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТРАВМАТИЧЕСКУЮ КОМПРЕССИЮ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компьютерная томография
- 2) эхоэнцефалоскопия
- 3) рентгенография черепа
- 4) электроэнцефалография

К ПРИЗНАКАМ КОМПРЕССИИ КОРЕШКА С6 ОТНОСЯТ

- 1) снижение рефлекса с трехглавой мышцы плеча

- 2) болевую гипестезию I пальца кисти
- 3) болевую гипестезию V пальца кисти
- 4) снижение карпорадиального рефлекса

КОРРЕКЦИЯ ДОЗ ПРЕГАБАЛИНА НЕОБХОДИМА ПРИ

- 1) гипоальбуминемии
- 2) при применении ингибиторов системы цитохрома P450
- 3) печеночной недостаточности
- 4) почечной недостаточности

СИГМОВИДНЫЙ СИНУС ВПАДАЕТ В

- 1) нижний каменистый синус
- 2) прямой синус
- 3) верхний каменистый синус
- 4) луковичу яремной вены

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ОПУХОЛИ ПРЕМОТОРНОЙ ОБЛАСТИ ЛОБНОЙ ДОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возникновение адверсивных эпилептических припадков
- 2) атрофия зрительного нерва на стороне опухоли
- 3) моторная афазия
- 4) атрофия зрительного нерва на стороне опухоли

ЭКЗОТОКСИН ПРИ БОТУЛИЗМЕ

- 1) блокирует кальциевые каналы ацетилхолиновых рецепторов
- 2) усиливает высвобождение ацетилхолина из пресинаптической мембраны
- 3) блокирует высвобождение ацетилхолина из пресинаптической мембраны
- 4) уменьшает число рецепторов к ацетилхолину на постсинаптической мембране

РАДИОЧАСТОТНАЯ ДЕНЕРВАЦИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ _____ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ

- 1) миофасциальном
- 2) артропатическом
- 3) мышечно-тоническом
- 4) дискогенном

ПРИ ИГОЛЬЧАТОЙ ЭЛЕКТРОМИОГРАФИИ ПРИ БОКОВОМ АМИОТРОФИЧЕСКОМ СКЛЕРОЗЕ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) наличие блоков проведения
- 2) наличие длительных полифазных потенциалов двигательных единиц
- 3) снижение скорости распространения возбуждения
- 4) наличие декремента M-ответа более 20%

ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) гипергликемии

- 2) тремора пальцев рук
- 3) акроцианоза конечностей
- 4) экстрапирамидной недостаточности

ДЛЯ РАЗДРАЖЕНИЯ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) повышенного АД
- 2) сухости во рту
- 3) брадикардии
- 4) тахикардии

ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА С ЭПИЛЕПСИЕЙ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ II СТЕПЕНИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) карбамазепина
- 2) топирамата
- 3) леветирацетама
- 4) вальпроевой кислоты

ИНТЕНСИВНОСТЬ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ОБЫЧНО БЫВАЕТ

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

АЛЬФА-ЛИПОНОВАЯ КИСЛОТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ

- 1) диабетической периферической полинейропатии
- 2) периферической полинейропатии при гипотиреозе
- 3) старении кожи
- 4) лекарственной токсичности

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЙ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ МОЗГА ПРИ ЭПИЛЕПСИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) компьютерную томографию
- 2) исследование зрительных вызванных потенциалов
- 3) видео-ЭЭГ мониторинг
- 4) исследование слуховых вызванных потенциалов

НЕПАРОКСИЗМАЛЬНЫЕ СУМЕРЕЧНЫЕ ПОМРАЧЕНИЯ СОЗНАНИЯ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ, ПО СРАВНЕНИЮ С ПАРОКСИЗМАЛЬНЫМИ

- 1) полностью амнезируются
- 2) менее продолжительные
- 3) более однообразные
- 4) более продолжительные

ПРЕПАРАТОМ, ВЫВОДЯЩИМ МЕДЬ ИЗ ОРГАНИЗМА, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ

НЕПЕРЕНОСИМОСТИ Д-ПЕНИЦИЛЛАМИНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активированный уголь
- 2) натрия тиосульфат
- 3) ацетат цинка
- 4) налоксон

У ПАЦИЕНТОВ С ТРАВМАТИЧЕСКИМ РАЗРЫВОМ ЛУЧЕВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ ПРЕДПЛЕЧЬЯ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) паралич разгибателей пальцев
- 2) паралич разгибателей предплечья
- 3) паралич разгибателей кисти
- 4) анестезия в зоне 5-го пальца кисти

ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНЫМ НЕРВОМ ИННЕРВИРУЕТСЯ

- 1) гладкая мышца верхнего века
- 2) внутренняя прямая мышца глазного яблока
- 3) мышца, расширяющая зрачок
- 4) круговая мышца глаза

НЕЙРОТРАНСМИТТЕРОМ В ТЕРМИНАЛЯХ СИМПАТИЧЕСКИХ ПРЕАНГЛИОНАРНЫХ НЕЙРОНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) серотонин
- 2) адреналин
- 3) ацетилхолин
- 4) дофамин

СОСУДИСТАЯ ДЕМЕНЦИЯ РАССМАТРИВАЕТСЯ В РАМКАХ

- 1) сосудистого когнитивного снижения
- 2) мягкого когнитивного снижения
- 3) нейродегенеративной патологии
- 4) первичной деменции

ОСНОВНУЮ РОЛЬ В ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ИШЕМИЧЕСКОГО И ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ИГРАЕТ

- 1) транскраниальная доплерография
- 2) неврологический осмотр
- 3) рентгеновская компьютерная томография
- 4) электроэнцефалография

К СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ ОТВОДЯЩЕГО НЕРВА ОТНОСЯТ ПАРЕЗ

- 1) аккомодации
- 2) внутренней прямой мышцы глаза
- 3) наружной прямой мышцы глаза
- 4) конвергенции

ЛОКАЛИЗАЦИЯ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕГО ОЧАГА В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ СПИННОГО МОЗГА ОБУСЛАВЛИВАЕТ

- 1) симптом Лермитта
- 2) симптом \"горячей ванны\"
- 3) синдром непостоянства клинических симптомов
- 4) синдром клинической диссоциации

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

- 1) галоперидола
- 2) кветиапина
- 3) алимемазина
- 4) хлорпротиксена

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ БЕЛКА В ЛИКВОРЕ ТИПИЧНО ДЛЯ

- 1) синдрома Гийена – Барре
- 2) диабетической сенсомоторной полинейропатии
- 3) наследственной сенсомоторной полинейропатии
- 4) алкогольной полинейропатии

ЯЗЫКОГЛОТОЧНЫЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ МЫШЦУ

- 1) поднимающую нёбную занавеску
- 2) шилоглоточную
- 3) нёбно-глоточную
- 4) шилоподъязычную

ЛУЧЕВОЙ НЕРВ РАЗДЕЛЯЕТСЯ НА ПОВЕРХНОСТНУЮ И ГЛУБОКУЮ ВЕТВИ

- 1) у латерального надмыщелка плечевой кости
- 2) между плечевой и плечелучевой мышцами
- 3) в канале лучевого нерва
- 4) у нижней трети плеча

ОСНОВНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ КАРОТИДНО-КАВЕРНОЗНОМ СОУСТЬЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перевязка внутренней сонной артерии на шее
- 2) окклюзия соустья микроспиральями
- 3) перевязка глазной вены и глазной артерии
- 4) интракраниальное клипирование внутренней сонной артерии

СТАРЧЕСКОЕ СЛАБОУМИЕ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) сосудистым заболеванием головного мозга
- 2) болезнью Альцгеймера
- 3) шизофренией
- 4) инволюционным параноидом

НАИБОЛЕЕ РАННИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГЕМАТОМИЕЛИИ ТРАВМАТИЧЕСКОГО

ПРОИСХОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) синдрома Броун-Секара
- 2) расстройств глубокой чувствительности
- 3) двигательных проводниковых нарушений
- 4) диссоциированных расстройств чувствительности

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МИГРЕНИ НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) триптаны
- 2) нейролептики
- 3) нестероидные противовоспалительные препараты
- 4) антиэпилептические препараты

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ НЕЙРОПАТИИ БЕДРЕННОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- 1) нарушение чувствительности на наружной поверхности голени
- 2) симптом Ласега
- 3) слабость четырехглавой мышцы бедра
- 4) отсутствие ахиллова рефлекса

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

- 1) 5
- 2) 6
- 3) 3
- 4) 4

ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПОРАЖЕНИЯ, ПРИ КОТОРОМ ВОЗНИКАЕТ АПРАКСИЯ, НАХОДИТСЯ В ____ ДОЛЕ ____ ПОЛУШАРИЯ

- 1) теменной; доминантного
- 2) лобной; доминантного
- 3) лобной; недоминантного
- 4) теменной; недоминантного

ПРИ В12 ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ПАЦИЕНТОВ РАЗВИВАЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ _____ СПИННОГО МОЗГА

- 1) задних столбов
- 2) передних рогов
- 3) задних рогов
- 4) передних канатиков

ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ ПРИ НАСЛЕДСТВЕННОЙ ФОРМЕ БОЛЕЗНИ КРЕЙТЦФЕЛЬДТА-ЯКОБА

- 1) аутосомно-доминантный
- 2) аутосомно-рецессивный
- 3) X-сцепленный рецессивный
- 4) X-сцепленный доминантный

КОЛИЧЕСТВО ШЕЙНЫХ ПОЗВОНКОВ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 6
- 2) 7
- 3) 8
- 4) 5

БОТУЛИНОТЕРАПИЯ ПЕРИКРАНИАЛЬНЫХ МЫШЦ ПОКАЗАНА ПРИ

- 1) абзусной головной боли
- 2) хронической мигрени
- 3) синдроме Костена
- 4) тригеминальной невралгии

ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАНИНА, ПОСТУПИВШЕЕ В ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ОРГАНЫ, ОРГАНЫ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ, ДОЛЖНО БЫТЬ РАССМОТРЕНО В ТЕЧЕНИЕ ____ ДНЕЙ СО ДНЯ _____ ПИСЬМЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ

- 1) 30; регистрации
- 2) 22; поступления
- 3) 48; отправления
- 4) 32; написания

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ АВТОНОМНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) передние рога спинного мозга
- 2) задние рога спинного мозга
- 3) внутричерепные ганглии
- 4) гипоталамус

ПО ДОСТИЖЕНИИ КОНТРОЛЯ НАД ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ ПРИСТУПАМИ К ПОСТЕПЕННОЙ ОТМЕНЕ АНТИКОНВУЛЬСАНТОВ ПРИСТУПАЮТ ЧЕРЕЗ

- 1) 6-12 месяцев
- 2) 2-3 года
- 3) 4-5 лет
- 4) 2-4 месяца

ПСИХОГЕННЫЕ ПАРАЛИЧИ И ПАРЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) истерии
- 2) неврастении
- 3) неврозе навязчивых состояний
- 4) невротической депрессии

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ПАРЦИАЛЬНОЙ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фенобарбитал
- 2) прегабалин
- 3) фенитоин
- 4) вальпроевая кислота

ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА НЕОБХОДИМА ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ В ОТДЕЛЕНИЕ

- 1) неврологическое
- 2) нейрохирургическое
- 3) травматологическое
- 4) терапевтическое

ТРЕМОР ПОКОЯ

- 1) не меняется при целенаправленном движении
- 2) носит высокоамплитудный характер
- 3) ослабевает при целенаправленном движении
- 4) возникает только при принятии определенного положения

ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) демиелинизацию волокон
- 2) слабость в дистальных отделах ног
- 3) нарушения глубокой чувствительности
- 4) поражение проксимальных отделов нижних конечностей

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВЕСТИБУЛЯРНОГО НЕЙРОНИТА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН

- 1) ацикловир
- 2) бетагистин
- 3) метилпреднизолон
- 4) пирацетам

В КОМПЛЕКС МЕР ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВХОДИТ

- 1) проведение медицинских осмотров с целью выявления заболеваний на ранних стадиях развития
- 2) предупреждение профессионально обусловленных заболеваний и травм, несчастных случаев
- 3) проведение курсов профилактического (противорецидивного) лечения
- 4) организация школ здоровья для больных, страдающих хроническими заболеваниями

В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ МЫШЕЧНОЙ СЛАБОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) электромиографию
- 2) электроэнцефалографию
- 3) магнитно-резонансную томографию
- 4) компьютерную томографию

НЕЙРОПАТИЧЕСКИЕ РАСТРОЙСТВА В ОБЛАСТИ ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ ЛИЦА ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ

- 1) гипостезии
- 2) парестезии
- 3) аллодинии
- 4) аллоэстезии

ПРИ РАЗРЫВЕ АНЕВРИЗМ СРЕДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ У БОЛЬНЫХ НЕ НАБЛЮДАЮТ

- 1) экзофтальм
- 2) психических расстройств
- 3) преходящих парезов в конечностях
- 4) битемпоральной гемианопсии

БЕЛКОВО-КЛЕТочНАЯ ДИССОЦИАЦИЯ В ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) опухоли головного мозга
- 2) ишемического инсульта
- 3) кровоизлияния в мозг
- 4) гнойного менингита

У ПРАВШЕЙ ПРОЕКЦИОННАЯ ОБЛАСТЬ АНАЛИЗА И СИНТЕЗА РЕЧЕВЫХ СИГНАЛОВ (СЕНСОРНЫЙ ЦЕНТР РЕЧИ ВЕРНИКЕ) НАХОДИТСЯ В

- 1) парагиппокампальной извилине
- 2) верхней височной извилине левого полушария
- 3) угловой извилине левого полушария
- 4) таламусе

ПЯТЫЙ (ПЕРИОД ОСТАТОЧНЫХ ЯВЛЕНИЙ) ПЕРИОД ИНСУЛЬТА НАБЛЮДАЕТСЯ ПОСЛЕ _____ ЛЕТ

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 5
- 4) 4

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА ОЦЕНИВАЮТ ПО ШКАЛЕ

- 1) Рэнкина
- 2) NIHSS
- 3) ASPECTS
- 4) GRACE

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ НЕЙРОПАТИИ ПОДКРЫЛЬЦОВОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- 1) слабость и атрофию дельтовидной мышцы
- 2) затруднения сгибания руки в локтевом суставе
- 3) болезненность руки при отведении ее за спину
- 4) слабость грудино-ключично-сосцевидной мышцы

ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поддержание гомеостаза
- 2) способность воспринимать чувствительные раздражители
- 3) произвольная двигательная активность
- 4) поддержание мышечного тонуса

РАССТРОЙСТВО ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО ПОЛИНЕВРОПАТИЧЕСКОМУ ТИПУ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) повышением мышечного тонуса
- 2) болями и парестезиями в ногах
- 3) оживлением сухожильных рефлексов
- 4) монопарезом

ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) нижних конечностей
- 2) верхних конечностей
- 3) черепных нервов
- 4) верхних и нижних конечностей

ПСЕВДОБУЛЬБАРНЫЕ НАРУШЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) болезни Альцгеймера
- 2) прогрессирующего надъядерного паралича
- 3) лобно-височной деменции
- 4) задней корковой атрофии

КРИТЕРИЕМ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ПРИ ИЗБЫТОЧНОМ ПРИЁМЕ ТРИПТАНОВ ЯВЛЯЕТСЯ РЕГУЛЯРНЫЙ ПРИЁМ ОДНОГО ИЛИ БОЛЕЕ ТРИПТАНОВ В ТЕЧЕНИЕ _____ И БОЛЕЕ ДНЕЙ В МЕСЯЦ НА ПРОТЯЖЕНИИ БОЛЕЕ 3 МЕСЯЦЕВ

- 1) 20
- 2) 25
- 3) 15
- 4) 10

РИСК ПОРАЖЕНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА МИНИМАЛЬНЫЙ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) ибупрофена
- 2) индометацина
- 3) целекоксиба
- 4) диклофенака

ЛЕВОДОПА НЕ ПОКАЗАНА ПРИ СИНДРОМЕ ПАРКИНСОНИЗМА ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) интоксикации угарным газом
- 2) энцефалита
- 3) применения антипсихотических средств

4) цереброваскулярных нарушений

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЛИКВОРОПРОДУКЦИИ СОСУДИСТЫМИ СПЛЕТЕНИЯМИ ЖЕЛУДОЧКОВ МОЗГА НАЗНАЧАЮТ

- 1) маннитол
- 2) фуросемид
- 3) ацетазоламид
- 4) преднизолон

ДВИГАТЕЛЬНОЕ ЯДРО ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНО В

- 1) основании ножек мозга
- 2) середине моста
- 3) продолговатом мозге
- 4) покрышке мозга

ГЕМИПАРЕЗ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ МЫШЦ НОГИ СВЯЗАН С НАРУШЕНИЕМ КРОВОТОКА В _____ АРТЕРИИ

- 1) передней мозговой
- 2) средней мозговой
- 3) основной
- 4) позвоночной

КАКОЙ ФАКТ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СИСТЕМНОЙ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ?

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

ЕСЛИ РАБОТОДАТЕЛЬ НАПРАВИЛ ЗАПРОС, В КОТОРОМ ПРОСИТ СООБЩИТЬ О ПРИЧИНЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЕГО СОТРУДНИКА, ТО МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ

- 1) предоставляет информацию в полном объеме
- 2) сообщает работодателю код заболевания в соответствии с Международной классификацией болезней
- 3) игнорирует данный запрос
- 4) не вправе предоставить информацию, составляющую врачебную тайну, без согласия гражданина

СИНДРОМ «ВЗРЫВАЮЩЕЙСЯ ГОЛОВЫ» ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- 1) парасомний
- 2) инсомний
- 3) гиперсомний
- 4) нарушения цикла сон-бодрствование

ПСЕВДОБУЛЬБАРНЫЙ СИНДРОМ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) подъязычного нерва
- 2) добавочного нерва
- 3) корково-ядерного пути с двух сторон
- 4) языкоглоточного и блуждающего нервов

ВАЖНЫМ АСПЕКТОМ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ СИНДРОМА ГИЙЕНА-БАРРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) профилактика тромбоэмболических нарушений
- 2) профилактика кардиоэмболического инсульта
- 3) профилактика желудочно-кишечного кровотечения
- 4) коррекция нарушений мочеиспускания

ДОЗА ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ АЦИКЛОВИРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА СОСТАВЛЯЕТ ___ МГ/КГ С КРАТНОСТЬЮ

- 1) 20; 3 раза в день
- 2) 10; 3 раза в день
- 3) 15; каждые 3 часа
- 4) 10; каждые 3 часа

ДОФА-СОДЕРЖАЩИМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бромокриптин
- 2) селегилин
- 3) амантадин
- 4) леводопа+карбидопа

К ПОЗДНИМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ ВАЛЬПРОАТА НАТРИЯ ОТНОСЯТ

- 1) диарею
- 2) тошноту
- 3) тромбоцитопению
- 4) изжогу

ПРОГРЕССИРУЮЩАЯ СЛЕПОТА, МИГРЕНЬ, ИНСУЛЬТОПОДОБНЫЕ ЭПИЗОДЫ, ПРОТЕИНУРИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) антифосфолипидного синдрома
- 2) синдрома Сусака
- 3) наследственной эндотелиопатии с ретинопатией, нефропатией и инсультом
- 4) облитерирующего тромбангиита Бюргера

В СОСТАВ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВХОДЯТ

- 1) лечащий врач, заведующий отделением и заместитель главного врача, в должностные обязанности которого входит решение вопросов, отнесенных к компетенции комиссии

- 2) все врачи, прошедшие обучение по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности
- 3) любой заместитель главного врача и представитель органов управления здравоохранением, курирующий вопросы временной нетрудоспособности граждан
- 4) главный врач, старшая медсестра отделения и представитель фонда социального страхования, курирующий вопросы выплат по листкам нетрудоспособности

К ПРОЯВЛЕНИЯМ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ 2 СТЕПЕНИ ОТНОСИТСЯ СИНДРОМ

- 1) миофиброза предплечий и плечевого пояса
- 2) полинейропатии конечностей в сочетании с радикулопатией
- 3) артрозов и периартрозов локтевых суставов
- 4) компрессионной невропатии срединного нерва

ДЛЯ НЕЙРОПАТИИ БОЛЬШЕБЕРЦОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) нарушение чувствительности на передней поверхности голени
- 2) выпадение ахиллова рефлекса
- 3) симптом Вассермана
- 4) парез разгибателей стопы

ДЛЯ МАЛЬФОРМАЦИИ КИАРИ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПО ДАННЫМ МРТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие гидроцефалии
- 2) опущение намента мозжечка
- 3) наличие субтенториального объёмного образования
- 4) наличие супратенториального объёмного образования

У ЖЕНЩИНЫ С АУТОИММУННЫМ ТИРЕОИДИТОМ, ПОВТОРНЫМИ ИНСУЛЬТАМИ В АНАМНЕЗЕ, ПРОГРЕССИРУЮЩИМИ КОГНИТИВНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ В СОЧЕТАНИИ С МИОКЛОНИЕЙ, ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ ПРИПАДКАМИ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧАТЬ

- 1) лимбический энцефалит
- 2) герпетический энцефалит
- 3) NMDA-рецепторный энцефалит
- 4) энцефалопатию Хашимото

ПРОРЫВ АБСЦЕССА В ЛИКВОРНЫЕ ПУТИ МОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ НА ОСНОВАНИИ ПОЯВЛЕНИЯ У БОЛЬНОГО

- 1) только менингеального синдрома
- 2) мутной спинномозговой жидкости при пункции
- 3) и менингеального синдрома, и высокой температуры
- 4) только высокой температуры

К ПЕРВЫМ ПРИЗНАКАМ РЕГЕНЕРАЦИИ АКСОНА ПРИ ТРАВМЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- 1) регресс болевого синдрома в дистальных отделах поврежденной конечности
- 2) регресс трофических расстройств
- 3) появление стойкого болевого синдрома в дистальных участках зоны, иннервируемой поврежденным нервом
- 4) появление парестезий в зоне иннервации поврежденного нерва

ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕВРОПАТИЧЕСКОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

- 1) симпатолитики
- 2) миорелаксанты
- 3) нестероидные противовоспалительные средства
- 4) антиконвульсанты

ОПУХОЛЬЮ ПЕРЕДНИХ ОТДЕЛОВ БОКОВЫХ ЖЕЛУДОЧКОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) менингиома
- 2) хориоидпапиллома
- 3) эпендимома
- 4) астроцитомы

ПРИ В12 ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ПАЦИЕНТОВ РАЗВИВАЕТСЯ _____ АТАКСИЯ

- 1) мостовая
- 2) мозжечковая
- 3) сенситивная
- 4) лобная

ЛЕЧЕНИЕ СИНДРОМА ЗАПЯСТНОГО КАНАЛА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) назначении актовегина
- 2) назначение альфалипоевой кислоты
- 3) назначение миорелаксантов
- 4) иммобилизацию сустава

ДЛЯ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ХАРАКТЕРНА ____ ГОЛОВНАЯ БОЛЬ

- 1) мигрирующая
- 2) сдавливающая
- 3) односторонняя
- 4) распирающая

МИДРИАЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- 1) блокового
- 2) лицевого
- 3) отводящего
- 4) глазодвигательного

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАРЕЗ ЛЕВОЙ РУКИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОЧАГА В

- 1) нижних отделах передней центральной извилины слева
- 2) верхних отделах передней центральной извилины справа
- 3) колена внутренней капсулы слева
- 4) среднем отделе передней центральной извилины справа

СРЕДСТВОМ ПЕРВОЙ ОЧЕРЕДИ В ФАРМАКОТЕРАПИИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СТАТУСА НА МЕСТЕ ПРИСТУПА И ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гексобарбитал
- 2) тиопентал натрия
- 3) маннитол
- 4) диазепам

ИНГИБИТОРЫ АЦЕТИЛХОЛИНЭСТЕРАЗЫ СЛЕДУЕТ С ОСТОРОЖНОСТЬЮ НАЗНАЧАТЬ ВМЕСТЕ С

- 1) антагонистами кальция
- 2) ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента
- 3) бета-блокаторами
- 4) блокаторами рецепторов к ангиотензину 2

НАЛИЧИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ (ПСЕВДОНЕВРОЛОГИЧЕСКИХ) СИМПТОМОВ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) парциальных сложных припадков
- 2) гипервентиляционных приступов
- 3) демонстративных припадков
- 4) вегетативных кризов

БЛОКОВЫЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ МЫШЦУ

- 1) верхнюю прямую
- 2) нижнюю прямую
- 3) нижнюю косую
- 4) верхнюю косую

ПРИ ПОСТИНСУЛЬТНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ЛЕЧЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЕМ НАЧИНАЮТ С/СО _____ ДНЯ

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 7
- 4) 3

С ЦЕЛЬЮ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ОБОСТРЕНИЙ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПАЦИЕНТАМ НАЗНАЧАЮТ

- 1) циклоспорин А
- 2) плазмаферез
- 3) терифлуномид
- 4) метилпреднизолон

КОРКОВЫЙ КОНТРОЛЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МОЗЖЕЧКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ ПУТЬ

- 1) спиноцеребеллярный (передний и задний)
- 2) лобно-мосто-мозжечковый
- 3) вестибулоцеребеллярный
- 4) руброспинальный

СНИЖЕНИЕ СИГНАЛА НА T2*ИМПУЛЬСНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ У ПАЦИЕНТА С ПРИПАДКАМИ И ТРАВМОЙ В АНАМНЕЗЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) геморрагии
- 2) глиозе
- 3) атрофии
- 4) демиелинизации

В СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ МЕНИНГИОМАХ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) нерезкая белково-клеточная диссоциация
- 2) выраженная белково-клеточная диссоциация
- 3) плеоцитоз нейтрофильный
- 4) плеоцитоз лимфоцитарный

БОЛЕЗНЬ ГЕНТИНГТОНА ОТНОСЯТ К _____ ЗАБОЛЕВАНИЯМ

- 1) аутосомно-доминантным
- 2) аутосомно-рецессивным
- 3) X-сцепленным рецессивным
- 4) X-сцепленным доминантным

ПРИ ВЕРТЕБРОГЕННОЙ ПАТОЛОГИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА БАЛЬНЕОТЕРАПИЯ С НАЗНАЧЕНИЕМ _____ ВАНН

- 1) сероводородных
- 2) скипидарных
- 3) кислородно-жемчужных
- 4) углекислых

МАЛЫЙ ЗАТЫЛОЧНЫЙ НЕРВ ОБРАЗУЮТ ВОЛОКНА СПИННО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ

- 1) C3-C4
- 2) C1-C3
- 3) C1-C4
- 4) C2-C4

ОПТИМАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА АЛЬФА-ЛИПОЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 1200
- 2) 300
- 3) 600

4) 900

АНОМАЛИЕЙ АРНОЛЬДА – КИАРИ НАЗЫВАЕТСЯ ПАТОЛОГИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ИМЕЕТСЯ

- 1) сращение 1 шейного позвонка с затылочной костью
- 2) сращение шейных позвонков
- 3) расщепление дужки 1 шейного позвонка
- 4) смещение миндаликов мозжечка в большое затылочное отверстие

ПРЕПАРАТОМ, ИЗМЕНЯЮЩИМ ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммуноглобулин человека нормальный
- 2) интерферон бета-1b
- 3) азатиоприн
- 4) метилпреднизолон

СТЕПЕНЬ АКСИАЛЬНОЙ ДИСЛОКАЦИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА НА ТОМОГРАММАХ ОЦЕНИВАЮТ ПО

- 1) состоянию базальных цистерн
- 2) смещению миндаликов мозжечка
- 3) состоянию субарахноидального пространства
- 4) степени дислокации шишковидной железы

ИНГИБИТОРОМ МОНОАМИНОКСИДАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) левомепромазин
- 2) селегилин
- 3) амитриптилин
- 4) диазепам

ПОД КОНСИЛИУМОМ ПОНИМАЮТ СОВЕЩАНИЕ

- 1) представителей страховых компаний по решению спорных вопросов лечения пациентов
- 2) сотрудников клинической кафедры по профилю заболевания пациента
- 3) представителей администрации медицинской организации для решения вопроса об эвакуации пациента
- 4) нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для установления состояния здоровья пациента

РЕШАЮЩИМ УСЛОВИЕМ АДЕКВАТНОГО КОЛЛАТЕРАЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ЗАКУПОРКЕ МАГИСТРАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ ГОЛОВЫ ЯВЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕ

- 1) тонуса и реактивности сосудов
- 2) архитектоники артериального круга мозга (Виллизиева круга)
- 3) свёртывающей-противосвёртывающей системы крови
- 4) реологических свойств крови

ПРОВОДИМОСТЬ ПО НЕРВУ ПОСЛЕ КОММОЦИИ НЕРВНОГО СТВОЛА ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) 3 дня
- 2) 3 недели
- 3) полгода
- 4) 3 месяца

К СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ БЛОКОВОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- 1) парез аккомодации
- 2) парез нижней косой мышцы глаза и диплопию
- 3) парез верхней косой мышцы глаза и диплопию
- 4) мидриаз

ПРИ КОМПРЕССИИ КОРЕШКОВ КОНСКОГО ХВОСТА В ОТЛИЧИИ ОТ КОМПРЕССИИ КОНУСА И ЭПИКОНУСА РАЗВИВАЮТСЯ НАРУШЕНИЯ В ВИДЕ

- 1) нижнего вялого парапареза
- 2) интенсивных болевых синдромов, усиливающихся в положении лежа
- 3) диссоциированных расстройств чувствительности
- 4) центрального нижнего парапареза

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВЫЯВЛЯЕТ ЗОНУ ГИПОДЕНСИТНОСТИ ЧЕРЕЗ _____ ПОСЛЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

- 1) 10 минут
- 2) 6 часов
- 3) 10 часов
- 4) 20 минут

К НЕРВАМ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ОТНОСЯТ _____ НЕРВ

- 1) блуждающий
- 2) подъязычный
- 3) добавочный
- 4) лицевой

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИСТИМИИ У ПАЦИЕНТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) антидепрессанты
- 2) ноотропы
- 3) транквилизаторы
- 4) противосудорожные

СЕКМЕНТЫ СПИННОГО МОЗГА РАСПОЛОЖЕНЫ

- 1) на уровне соответствующих им позвонков
- 2) вариабельно по отделам позвоночника
- 3) ниже соответствующих им позвонков
- 4) выше соответствующих им позвонков

СОСУДОДВИГАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР СТВОЛА МОЗГА СОСТОИТ ИЗ ПРЕССОРНОГО И _____ ОТДЕЛОВ

- 1) кардиопульмонального
- 2) кардиоингибирующего
- 3) кортикального
- 4) депрессорного

МИМИЧЕСКИЕ МЫШЦЫ ИННЕРВИРУЮТСЯ НЕРВОМ

- 1) отводящим
- 2) тройничным
- 3) лицевым
- 4) преддверно-улитковым

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

- 1) гипертонический криз с отёком головного мозга
- 2) усиление периферической слабости
- 3) формирование язвы желудка с кровотечением
- 4) усугубление дыхательной недостаточности

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ АКСОНОПАТИЙ И МИЕЛИНОПАТИЙ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) биопсия мышц
- 2) иммунологическое исследование крови
- 3) электронейромиография
- 4) иммунологическое исследование ликвора

СОЧЕТАНИЕ ГЕМИАНЕСТЕЗИИ, ГЕМИАТАКСИИ, ГЕМИАНОПСИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) красного ядра
- 2) хвостатого ядра
- 3) бледного шара
- 4) таламуса

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПОСТИНСУЛЬТНОЙ БОЛИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нестероидные противовоспалительные
- 2) неопиоидные анальгетики
- 3) антиоксиданты
- 4) антидепрессанты и антиконвульсанты

ДЛЯ МЫШЬЯКОВОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) пораженных нервов равномерно верхних и нижних конечностей
- 2) багрово-синюшных полос на голених
- 3) пораженных нервов преимущественно нижних конечностей и белых полос на

ногтях

4) пораженных нервов преимущественно верхних конечностей

В БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) галантамин
- 2) пентоксифиллин
- 3) ницерголин
- 4) ацетилсалициловую кислоту

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

- 1) 30
- 2) 60
- 3) 10
- 4) 5

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ТЯЖЕЛЫХ ПРИСТУПОВ МИГРЕНИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) парацетам
- 2) триптаны
- 3) НПВС
- 4) аспирин

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

- 1) сахарного диабета
- 2) брадикардии
- 3) гиперплазии предстательной железы
- 4) артериальной гипертензии

В СЛУЧАЕ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ РАЗВИТИЯ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МУЛЬТИФОКАЛЬНОЙ ЛЕЙКОЭНЦЕФАЛОПАТИИ У ПАЦИЕНТА С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ, ПОЛУЧАЮЩЕГО НАТАЛИЗУМАБ, СТАНДАРТОМ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прекращение терапии натализумабом и проведение кортикостероидной терапии
- 2) прекращение терапии натализумабом и проведение плазмафереза
- 3) продолжение терапии натализумабом и проведение кортикостероидной терапии
- 4) прекращение терапии натализумабом и динамическое наблюдение за пациентом

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

- 1) пирибедил
- 2) акатинол мемантин
- 3) циклодол
- 4) кавинтон

ЛУЧЕВОЙ НЕРВ РАЗДЕЛЯЕТСЯ НА ПОВЕРХНОСТНУЮ И ГЛУБОКУЮ ВЕТВИ

- 1) в канале лучевого нерва
- 2) у латерального надмыщелка плечевой кости
- 3) между плечевой и плечелучевой мышцами
- 4) у нижней трети плеча

ПРИ МАЛОЙ ХОРЕЕ СИДЕНГАМА МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОЧАГИ ПОРАЖЕНИЯ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) красных ядрах и нижних оливах
- 2) спинном мозге
- 3) паллидарной системе
- 4) стриарной системе, зубчатых ядрах мозжечка и его связях

ТУННЕЛЬНЫЕ СИНДРОМЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЮТ В РЕЗУЛЬТАТЕ _____

НЕРВОВ

- 1) ушиба
- 2) частичного разрыва
- 3) тракции
- 4) компрессии

ДЛЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИПАДКА ОБЯЗАТЕЛЬНО НАЛИЧИЕ

- 1) потери сознания
- 2) тонико-клонических судорог
- 3) клонических судорог
- 4) ауры

ПРИ НЕЙРОПАТИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) невозможность приведения IV, V пальцев
- 2) «свисающую кисть»
- 3) нарушение чувствительности в области I, II пальцев кисти
- 4) цианоз в области I, II пальцев кисти

ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ОЧАГ, ГИПЕРДЕНСИВНЫЙ НА РКТ, УМЕРЕННО ГИПЕРИНТЕНСИВНЫЙ В T2-ВИ, ИЗОИНТЕНСИВНЫЙ В T1-ВИ И ГИПОИНТЕНСИВНЫЙ В ГРАДИЕНТНОМ РЕЖИМЕ, НАЗЫВАЮТ

- 1) острым паренхиматозным кровоизлиянием
- 2) менингиомой
- 3) демиелинизирующим очагом
- 4) кистой

СИМПТОМОМ «ОСТИСТОГО ОТРОСТКА» НАЗЫВАЮТ

- 1) локальную болезненность при перкуссии по остистым отросткам
- 2) разлитую болезненность при перкуссии по остистым отросткам
- 3) появление локальных болей в позвоночнике после нагрузки по оси позвоночника

4) иррадиирующие боли в конечности при ходьбе

ИЗГИБ ПОЗВОНОЧНИКА В САГИТТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ВЫПУКЛЫЙ ВПЕРЕД НАЗЫВАЮТ

- 1) пролапсом
- 2) кифозом
- 3) лордозом
- 4) сколиозом

АНОМАЛИЯ НЕРВНОЙ ТКАНИ, ПРИ КОТОРОЙ ПРОИСХОДИТ НАТЯЖЕНИЕ И СДАВЛЕНИЕ СТВОЛА ЗА СЧЕТ ОПУЩЕНИЯ МИНДАЛИН МОЗЖЕЧКА ДО УРОВНЯ СII-SIII ПОЗВОНКОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) краниостенозом
- 2) синдромом Денди – Уокера
- 3) синдромом Арнольда – Киари
- 4) синдромом Клиппеля — Фейля

СИНДРОМ КОМПРЕССИИ КОРЕШКА L4 ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) слабостью четырехглавой мышцы бедра
- 2) отсутствием ахиллова рефлекса
- 3) слабостью разгибателей I пальца стопы
- 4) гипестезией наружной тыльной поверхности стопы

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОВРЕЖДЕНИЯ ЛУЧЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ НЕВОЗМОЖНОСТЬ

- 1) разгибания кисти
- 2) противопоставления большого пальца
- 3) пронации кисти и 1 пальца
- 4) сгибания кисти и пальцев

СВЕДЕНИЯ О ДИАГНОЗЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ У РАБОТАЮЩЕГО ИНВАЛИДА В ЛИСТКЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) не указываются
- 2) указываются по решению врачебной комиссии
- 3) обязательно указываются
- 4) могут указываться только по письменному заявлению инвалида

ПРИ ГИДРОЦЕФАЛИИ EX VASUO НАБЛЮДАЮТ

- 1) расширение третьего желудочка с выпячиванием боковых стенок
- 2) нормальные корковые борозды
- 3) расстройство всасывания цереброспинальной жидкости арахноидальными ворсинками с нарушением ликвородинамики
- 4) уменьшение объема мозговой ткани без нарушения ликвородинамики

ДЛЯ ПИРАМИДНОЙ СПАСТИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ

ПОВЫШЕНИЕ ТОНУСА В МЫШЦАХ

- 1) сгибателях ног и разгибателях рук
- 2) сгибателях и пронаторах рук, разгибателях ног
- 3) агонистах, в сочетании со снижением тонуса в мышцах-антагонистах
- 4) сгибателях и разгибателях рук и ног равномерно

СНИЖЕНИЕ ПЛОТНОСТИ МОЗГОВОГО ВЕЩЕСТВА ПРИ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) цитотоксического и вазогенного отека
- 2) интерстициального отека
- 3) некроза вещества
- 4) кровоизлияния

МИАСТЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К ЗАБОЛЕВАНИЯМ

- 1) сосудистым
- 2) инфекционным
- 3) наследственным
- 4) аутоимунным

ПРИ СТАНДАРТНОМ ТИТРОВАНИИ МЕМАНТИНА, ДОЗУ УВЕЛИЧИВАЮТ НА 5 МГ 1 РАЗ В

- 1) неделю
- 2) месяц
- 3) день
- 4) две недели

ИМПЕРАТИВНЫЕ ПОЗЫВЫ НА МОЧЕИСПУСКАНИЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ДВУСТОРОННЕМ ПОРАЖЕНИИ

- 1) боковых канатиков
- 2) задних канатиков
- 3) передних канатиков
- 4) передних рогов поясничного утолщения

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПОСЛЕ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) винпоцетин
- 2) глицин
- 3) ацетилсалициловую кислоту
- 4) этилметилгидроксипиридина сукцинат

ПРИ СИНДРОМЕ ФОВИЛЛЯ НАБЛЮДАЮТ

- 1) центральный парез лицевого нерва на стороне поражения в сочетании с центральным гемипарезом на противоположной стороне
- 2) периферический парез лицевого нерва и центральный гемипарез на стороне поражения

- 3) периферический парез лицевого и отводящего нервов на стороне поражения в сочетании с центральным гемипарезом на противоположной стороне
- 4) периферический парез лицевого нерва на стороне поражения в сочетании с центральным гемипарезом на противоположной стороне

К ПРЕПАРАТАМ, ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОТОРЫХ В ЛЕЧЕНИИ ДЕМЕНЦИИ ДОКАЗАНА, ОТНОСЯТ

- 1) антидепрессанты
- 2) ингибиторы холинэстеразы
- 3) ноотропы
- 4) транквилизаторы

ОЦЕНКА ВЕГЕТАТИВНОЙ РЕАКТИВНОСТИ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ ПРОБЫ

- 1) Эдсона
- 2) Фалена
- 3) Даньини – Ашнера
- 4) Труссо – Бонсдорфа

ПРИ ЮВЕНИЛЬНОЙ ФОРМЕ БОЛЕЗНИ ГЕНТИНГТОНА В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРЕВАЛИРУЕТ

- 1) вестибулярный синдром
- 2) хореоатетоидный гиперкинез
- 3) акинетико-ригидный синдром
- 4) синдром сенситивной атаксии

ЛИЦЕВОЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ МЫШЦЫ

- 1) глотательные
- 2) приводящие
- 3) жевательные
- 4) мимические

НАЗНАЧЕНИЕ ИНГИБИТОРОВ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- 1) брадикардии
- 2) выраженных когнитивных нарушениях
- 3) зрительных галлюцинациях
- 4) депрессии

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ СУБАРАХНОИДАЛЬНОЕ КРОВОИЗЛИЯНИЕ СПУСТЯ _____ ЧАС/ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА КРОВОИЗЛИЯНИЯ

- 1) 12
- 2) 20
- 3) 5
- 4) 1

СЕНСИТИВНАЯ АТАКСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) интенционным тремором
- 2) сохранностью глубокой чувствительности
- 3) нистагмом
- 4) значительным усилением при закрытых глазах

ТИПИЧНЫМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГИПОПАРАТИРЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) афазии
- 2) миастении
- 3) тетании
- 4) миодистрофии

ПРИ СИНДРОМЕ НИЖНЕЙ КОСОЙ МЫШЦЫ ГОЛОВЫ НАБЛЮДАЮТ

- 1) несистемные головокружения
- 2) зрительные нарушения
- 3) постоянную боль в области затылка
- 4) эпизоды системного головокружения

НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЕТ

- 1) лечащий врач и заведующий отделением
- 2) главный врач
- 3) врачебная комиссия медицинской организации
- 4) лечащий врач

ПИРАМИДНЫЙ ПУТЬ СОВЕРШАЕТ ПЕРЕКРЕСТ

- 1) на уровне С1-С2
- 2) в передней серой спайке спинного мозга
- 3) на границе продолговатого мозга со спинным мозгом
- 4) во внутренней капсуле

ПРИ ДЕМЕНЦИИ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

- 1) антагонисты NMDA-рецепторов
- 2) атипичные нейролептики
- 3) типичные нейролептики
- 4) снотворные средства

ПРИ ПОСТГЕМОРАГИЧЕСКОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ ОПЕРАЦИЕЙ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вентрикулоцистернальное шунтирование
- 2) эндоскопическая тривентрикулостомия
- 3) вентрикулоперитонеальное шунтирование
- 4) люмбоперитонеальное шунтирование

НАРУШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО ГЕМИТИПУ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) диабетической полиневропатии

- 2) ишемического инсульта
- 3) токсической энцефалопатии
- 4) компрессионной мононевропатии

КОМПЬЮТЕРНУЮ ТОМОГРАФИЮ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВЫПОЛНЯЮТ ПАЦИЕНТУ С ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ ПРИПАДКАМИ

- 1) при наличии зубных имплантов
- 2) при черепно-мозговой травме
- 3) во время эпилептического статуса
- 4) во время приступа

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

- 1) n. trigeminus
- 2) n. facialis
- 3) n. trochlearis
- 4) n. abducens

ПОДНЯТИЕ РУК ДО ГОРИЗОНТАЛИ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- 1) добавочного
- 2) подлопаточного
- 3) подмышечного
- 4) надлопаточного

НАСЛЕДСТВЕННАЯ АТАКСИЯ-ТЕЛЕАНГИОЭКТАЗИЯ НАСЛЕДУЕТСЯ ПО _____ ТИПУ

- 1) аутосомно-рецессивному
- 2) аутосомно-доминантному
- 3) X-сцепленному рецессивному
- 4) X-сцепленному доминантному

СИМПТОМОМ «ЛИКВОРНОГО ТОЛЧКА» НАЗЫВАЮТ

- 1) усиление локальных болей при кашле, физических нагрузках
- 2) локальную болезненность позвоночника
- 3) нарастание проводниковых симптомов при пробе Квеккенштедта
- 4) усиление локальных болей при нагрузке по оси позвоночника

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ПОРАЖАЕТСЯ ВЕТВЬ

- 1) первая
- 2) вторая
- 3) четвёртая
- 4) третья

В КАЧЕСТВЕ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА У

ПАЦИЕНТОВ С ДИСЕКЦИЕЙ ЦЕРЕБРАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ НАЗНАЧАЮТ

- 1) дицинон
- 2) клексан
- 3) варфарин
- 4) ангиовит

ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПО ПРЕРЫВИСТОМУ МЕТОДУ В ОТДЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ (СЛОЖНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ, ПРОЦЕДУРЫ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВЫДАЕТСЯ ПО РЕШЕНИЮ _____ НА ДНИ ПРОВЕДЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИЙ (ПРОЦЕДУР)

- 1) врачебной комиссии
- 2) врача-специалиста
- 3) консилиума врачей
- 4) главного врача

GRE-ИМПУЛЬСНАЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ

- 1) шизэнцефалии
- 2) очагов демиелинизации
- 3) гетеротопий
- 4) обызвествлений

ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА B1 УСТАНОВЛЕН В ПАТОГЕНЕЗЕ НЕВРОПАТИИ ПРИ

- 1) хроническом алкоголизме
- 2) гипотиреозе
- 3) сахарном диабете
- 4) почечной недостаточности

ЦЕЛЮЮ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЛЕЧЕНИЯ НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ускорение перевода пациента из отделения реанимации в отделение интенсивной терапии
- 2) снижение показателя бытовой зависимости пациента ниже 4 по шкале Рэнкин
- 3) снижение показателя бытовой зависимости пациента ниже 3 по шкале Рэнкин
- 4) обучение пациента самостоятельно вставать

НАРУШЕНИЕ ПОНИМАНИЯ СЛОЖНЫХ ЛОГИКО-ГРАММАТИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АФАЗИИ

- 1) амнестической
- 2) семантической
- 3) сенсорной
- 4) моторной

ПОД ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ПОНИМАЕТСЯ ЧАСТОТА

- 1) всех заболеваний и синдромов, зарегистрированных за календарный год среди населения
- 2) всех заболеваний, зарегистрированных за календарный год среди населения

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

ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ ПРИ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТАХ

- 1) обычно вытекает под пониженным давлением
- 2) обычно мутная
- 3) содержит большое количество лимфоцитов
- 4) имеет пониженное содержание белка

БОТУЛИНИЧЕСКИЙ ТОКСИН БЛОКИРУЕТ РАБОТУ

- 1) постсинаптических рецепторов
- 2) пресинаптической терминали
- 3) ацетилхолинэстеразы
- 4) моноаминоксидазы

ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) экстрапирамидные расстройства
- 2) периферические парезы
- 3) психические расстройства, судороги, очаговые симптомы
- 4) зрительные расстройства

ПРИЧИНОЙ БОЛЕЗНИ ГЕНТИНГТОНА ЯВЛЯЕТСЯ МУТАЦИЯ В ГЕНЕ, КОДИРУЮЩЕМ БЕЛОК

- 1) τ -протеин
- 2) α -синуклеин
- 3) гентингтин
- 4) β -амилоид

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ОПТИКО-МНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ СЛЕДУЕТ

- 1) предложить больному назвать окружающие предметы
- 2) проверить больного на устный счёт
- 3) предложить больному прочитать текст
- 4) убедиться в понимании больным обращённой речи

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ПРИ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ МИГРЕНИ

- 1) нестероидные противовоспалительные препараты
- 2) дигидроэрготамин и суматриптан
- 3) наркотические средства
- 4) анальгетики

ПСЕВДОБУЛЬБАРНЫЕ НАРУШЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) лобно-височной деменции
- 2) болезни Альцгеймера
- 3) сосудистой деменции
- 4) задней корковой атрофии

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ТРОМБОЗА ПОВЕРХНОСТНЫХ МОЗГОВЫХ ВЕН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отёк дисков зрительных нервов
- 2) менингеальный синдром
- 3) изменчивость очаговых полушарных симптомов
- 4) субфебрилитет

НЕВОЗМОЖНОСТЬ ВОСПРОИЗВЕСТИ СЕРИЮ ИЗ ТРЕХ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ РУКОЙ И ПЕРСЕВРАЦИИ ПРИ ИХ ВЫПОЛНЕНИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) конструктивной апраксии
- 2) кинестетической апраксии
- 3) центрального пареза руки
- 4) идеаторной апраксии

У ПАЦИЕНТОВ С ЗАДНИМ ШЕЙНЫМ СИМПАТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) сочетание кохлеовестибулярных, зрительных, вестибуломожжечковых нарушений с пульсирующей, жгучей односторонней головной болью
- 2) сочетание двусторонней затылочной головной боли с корешковыми чувствительными расстройствами в ульнарной области
- 3) сочетание жгучих болей в надключичной области с приступами мышечной слабости в руке
- 4) выраженная двусторонняя головная боль в затылочной области с тошнотой и повторной рвотой

В СОСТАВ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ ВХОДИТ _____ НЕРВ

- 1) большой ушной
- 2) диафрагмальный
- 3) подключичный
- 4) надключичный

ПУЛЬС-ТЕРАПИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДАМИ ПРИ МИАСТЕНИИ И РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЧАЩЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1) триамцинолоном
- 2) преднизолоном
- 3) метилпреднизолоном
- 4) дексаметазоном

ВЫПОЛНЕНИЕ ПРОГРАММ ЛИКВОРОДИНАМИКИ НЕОБХОДИМО ПРИ

- 1) болезни Альцгеймера
- 2) болезни Гентингтона

- 3) церебральном арахноидите
- 4) нормотензивной гидроцефалии

ДЛИТЕЛЬНАЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТАХ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) высокой летальностью
- 2) резистентностью штаммов к антибактериальной терапии
- 3) частыми рецидивами
- 4) медленной санацией спинномозговой жидкости

В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА НАСЧИТЫВАЕТСЯ ____ СПИННОМОЗГОВЫХ НЕРВОВ

- 1) 5
- 2) 8
- 3) 7
- 4) 6

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО НЕАНЕВРИЗМАТИЧЕСКОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) метаболические средства
- 2) статины
- 3) антигипертензивные средства
- 4) сосудорасширяющие средства

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммуноглобулин человека нормальный
- 2) рибонуклеаза
- 3) интерферон альфа-2b
- 4) ацикловир

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ НЕВРИНОМ СЛУХОВОГО НЕРВА ОТ МЕНИНГИОМ ПО ДАННЫМ МРТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) накопление контрастного вещества
- 2) наличие кистозного компонента
- 3) гипоинтенсивный сигнал в режиме T1
- 4) дислокация ствола мозга

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ПРИЧИНАМИ ВЕГЕТАТИВНЫХ КРИЗОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) тревожные невротические расстройства
- 2) черепно-мозговые травмы
- 3) поражения гипоталамуса
- 4) пороки митрального клапана

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТРИПТАНОВ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В АНАМНЕЗЕ

- 1) обморока
- 2) черепно-мозговой травмы
- 3) эпилептического припадка
- 4) транзиторной ишемической атаки

В РАЗВЁРНУТОЙ СТАДИИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ СИМПТОМЫ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) мозжечковой системы
- 2) экстрапирамидной системы
- 3) обонятельной системы
- 4) ауторегуляции мозгового кровотока

ОПТИМАЛЬНЫМ ХИРУРГИЧЕСКИМ ДОСТУП ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЭПИДЕРМОИДНОЙ КИСТЫ (ХОЛЕСТЕАТОМЫ) БОКОВОЙ ЦИСТЕРНЫ МОСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) задне-боковой (far-lateral)
- 2) срединный субокципитальный
- 3) ретросигмовидный субокципитальный
- 4) транспирамидный

ПРИ ПОДКОРКОВОЙ ДЕМЕНЦИИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) доминирование в клинической картине изменений личности
- 2) относительную сохранность речи, праксиса, гнозиса
- 3) относительную сохранность поведенческих стереотипов
- 4) развитие персевераций, полевого поведения

ОСТРОЕ НАЧАЛО ЭНЦЕФАЛИТА, СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ НАРУШЕНИЕМ СОЗНАНИЯ, ДЕЗОРИЕНТАЦИЕЙ, ЛИЧНОСТНЫМИ И ПОВЕДЕНЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ, СУДОРОГАМИ, ПОЯВЛЕНИЕМ ОЧАГОВОЙ СИМПТОМАТИКИ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) герпетического энцефалита
- 2) сифилитического менингита
- 3) туберкулезного менингоэнцефалита
- 4) боррелиозного энцефалита

НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ ФИБРИНОЛИТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стрептокиназа
- 2) проурокиназа
- 3) урокиназа
- 4) актилизе

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний
- 2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию

- 3) стимулирование труда в соответствии со спецификой и сложностью работы
- 4) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

ПОСТТРАВМАТИЧЕСКАЯ ЭПИЛЕПСИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ДЖЕКСОНОВСКИМИ ПРИПАДКАМИ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОЧАГА В ОБЛАСТИ

- 1) теменной доли
- 2) височной доли
- 3) лобной доли
- 4) центральных извилин

РАЗВИТИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРОИСХОДИТ ИЗ

- 1) зародышевой лимфы
- 2) дорзальной хорды
- 3) наружного зародышевого листка
- 4) рогового листка

ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ВЕРИФИКАЦИИ АРАХНОИДАЛЬНЫХ КИСТ ЛЮБОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) магнитно-резонансная томография
- 2) обзорная рентгенография
- 3) ЭЭГ
- 4) изотопная диагностика

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА У ПАЦИЕНТОВ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) «благословляющая рука»
- 2) «когтистая лапа»
- 3) «обезьянья кисть»
- 4) «свисающая кисть»

ПАЦИЕНТУ В ПЕРИОД РАЗВИТИЯ КОРЕШКОВОГО СИНДРОМА ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ПОЗВОНОЧНИКА ПОКАЗАН _____ РЕЖИМ

- 1) постельный
- 2) палатный
- 3) щадящий
- 4) тренирующий

В ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ЧАСТЫХ ПРИСТУПОВ ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИОННОГО СИНДРОМА ПРЕДПОЧТЕНИЕ ОТДАЁТСЯ

- 1) флуоксетину
- 2) анксиолитикам
- 3) дыхательной гимнастике
- 4) бета-адреноблокаторам

ПРИ НЕЙРОПАТИИ ДЛИННОГО ГРУДНОГО НЕРВА ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПАРЕЗ МЫШЦЫ

- 1) дельтовидной
- 2) передней зубчатой
- 3) малой грудной
- 4) грудино-ключично-сосцевидной

НЕЙРОЛЕПТИКОМ С НАИМЕНЕЕ ВЫРАЖЕННЫМИ ЭКСТРАПИРАМИДНЫМИ ПОБОЧНЫМИ ЭФФЕКТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хлорпромазин
- 2) промазин
- 3) дроперидол
- 4) клозапин

ПРИ ГИПЕРАКТИВАЦИИ СИМПАТОАДРЕНАЛОВОЙ СИСТЕМЫ У ПАЦИЕНТОВ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ НАЗНАЧАЮТ

- 1) нейролептики
- 2) β -адреноблокаторы
- 3) α -адреноблокаторы
- 4) анксиолитики

СИНДРОМ ГОРНЕРА С ФЕНОМЕНОМ ДЕНЕРВАЦИОННОЙ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) наличии шейного ребра
- 2) раке щитовидной железы
- 3) верхушечной карциноме легких
- 4) опухоли орбиты

У ПАЦИЕНТОВ С НЕВРАЛГИЕЙ НОСОРЕСНИЧНОГО НЕРВА РАЗВИВАЮТСЯ

- 1) нарушения чувствительности в зоне I ветви V нерва
- 2) приступообразные боли в лобно-височно-затылочной области
- 3) приступообразные боли в области глаза и носа
- 4) курковые зоны

К ПРИЧИНАМ АСЕПТИЧЕСКОГО ТРОМБОЗА ЦЕРЕБРАЛЬНЫХ ВЕН И СИНУСОВ ОТНОСЯТ

- 1) недостаточность IX фактора
- 2) дислипидемию
- 3) недостаточность фактора VIII
- 4) дефицит протеина C

ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ НЕВРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ДИСФУНКЦИЯ

- 1) лимбико-ретикулярного комплекса
- 2) коры лобной доли доминантного полушария
- 3) коры височной доли правого полушария у правши
- 4) коры теменной доли доминантного полушария

РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ МЕНИНГИТА ИМЕЕТ

- 1) острое начало заболевания с менингеальным синдромом
- 2) синдром инфекционно-токсического шока
- 3) острое начало заболевания с повышением температуры
- 4) изменение цереброспинальной жидкости

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ _____ ТИП РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА

- 1) вторично-прогрессирующий
- 2) вторично-регрессирующий
- 3) первично-прогрессирующий
- 4) рецидивирующе-ремиттирующий

ПРИ ОСЛОЖНЕНИИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ В ЖЕЛУДОЧКОВУЮ СИСТЕМУ В НЕВРОЛОГИЧЕСКОМ СТАТУСЕ У ПАЦИЕНТА ПОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нарушения вегетативных функций гиперкатаболического типа
- 2) горметонические судороги
- 3) плавающие движения глазных яблок
- 4) двусторонние пирамидные стопные знаки

ЕСЛИ НАБЛЮДАЮТСЯ ВЯЛЫЙ ПАРАЛИЧ ПОДЪЯЗЫЧНОГО НЕРВА СЛЕВА, НЕСПАСТИЧЕСКАЯ ГЕМИПЛЕГИЯ СПРАВА, ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ БАБИНСКОГО СПРАВА, СНИЖЕНИЕ МЫШЕЧНО-СУСТАВНОГО ЧУВСТВА, ВИБРАЦИОННАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ И ТАКТИЛЬНАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ПО ГЕМИТИПУ СЛЕВА, ТО ОЧАГ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В ____ ОТДЕЛЕ ПРОДОЛГОВАТОГО МОЗГА

- 1) медиальном; справа
- 2) медиальном; слева
- 3) дорсолатеральном; справа
- 4) дорсолатеральном; слева

ПРИ ПОРАЖЕНИИ СРЕДИННОГО НЕРВА ИСКЛЮЧАЕТСЯ

- 1) нарушение пронации кисти
- 2) слабость разгибателей средних фаланг второго и третьего пальцев кисти
- 3) нарушение сгибания первого, второго и отчасти третьего пальцев кисти
- 4) атрофия межкостных мышц кисти

ПРОГРЕССИРУЮЩИЕ НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) транзиторной глобальной амнезии
- 2) бокового амиотрофического склероза
- 3) болезни Альцгеймера
- 4) синдрома Корсакова

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО РЯДА В ЛЕЧЕНИИ МИАСТЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пиридостигмина бромид

- 2) ривастигмин
- 3) преднизолон
- 4) азатиоприн

СИНДРОМОМ ГИЙЕНА – БАРРЕ НАЗЫВАЮТ

- 1) диабетическую полинейропатию
- 2) наследственную полинейропатию
- 3) полинейропатию, причиной которой является определенный инфекционный агент
- 4) гетерогенную группу острых аутоиммунных полинейропатий

ЭНДОЛЮМБАЛЬНО ПРИ МЕНИНГИТЕ ВВОДЯТ

- 1) бензилпенициллин
- 2) аминогликозиды
- 3) хлорамфеникол
- 4) цефтриаксон

ПОРАЖЕНИЯ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ПРИ ОПУХОЛЯХ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) гипестезией половины лица
- 2) снижением вкуса на задней половине языка
- 3) центральным парезом
- 4) периферическим парезом

У ПАЦИЕНТА С ПОЛИНЕВРОПАТИЕЙ, СЕНСИТИВНОЙ АТАКСИЕЙ И ГИПЕРХРОМНОЙ АНЕМИЕЙ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧАТЬ ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА

- 1) В₁₂
- 2) В₆
- 3) В₁
- 4) В₃

ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ ВЫЗЫВАЕТ ПЕРВООЧЕРЕДНУЮ НЕОБХОДИМОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СВЯЗИ С НАИБОЛЬШЕЙ УГРОЗОЙ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ, ЛИБО СТАНОВИТСЯ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

- 1) рецидивирующим
- 2) сопутствующим
- 3) основным
- 4) прогрессирующим

В СОСТАВ ПУЧКОВ ГОЛЛЯ И БУРДАХА ВХОДЯТ ПРОВОДНИКИ

- 1) болевой чувствительности
- 2) суставно-мышечного чувства
- 3) спинно-церебеллярные

4) пирамидные

**ДВИГАТЕЛЬНАЯ ИННЕРВАЦИЯ АКТА ГЛОТАНИЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ЯДРАМИ
_____ ПАР ЧЕРЕПНО- МОЗГОВЫХ НЕРВОВ**

- 1) IX, X, XII
- 2) V, VI, VIII
- 3) II, III, IV
- 4) VII, VIII, XI

**У МОЛОДОЙ ПАЦИЕНТКИ С ОСТРО РАЗВИВШИМСЯ АМНЕСТИЧЕСКИМ
СИНДРОМОМ, ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ ПРИПАДКАМИ, ГИПЕРКИНЕЗАМИ,
СИММЕТРИЧНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ГЛУБИННЫХ ОТДЕЛОВ ВИСОЧНЫХ ДОЛЕЙ И
ГИППОКАМПА, ПРИ НАЛИЧИИ БЕЛКОВО-КЛЕТОЧНОЙ ДИССОЦИАЦИИ В ЛИКВОРЕ,
НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧАТЬ**

- 1) лимбический энцефалит
- 2) болезнь Альцгеймера
- 3) синдром Фишера
- 4) энцефалопатию Гайе-Вернике

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АБСАНСОВ НАЗНАЧАЮТ

- 1) этосуксимид
- 2) карбамазепин
- 3) фенобарбитал
- 4) габапентин

**ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ДОФАМИНЕРГИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С
БОЛЕЗНЬЮ ПАРКИНСОНА, КРОМЕ ЛЕВОДОПЫ, ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) прамипексол
- 2) селегилин
- 3) гопантеповую кислоту
- 4) амантадин

У ПАЦИЕНТА С МОТОРНОЙ АФАЗИЕЙ НАРУШЕНА ВОЗМОЖНОСТЬ

- 1) писать
- 2) понимать устную речь
- 3) говорить
- 4) понимать письменную речь

**В РАЗВИТИИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВОСНАБЖЕНИЯ МОЗГА ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ
ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ**

- 1) пролапс митрального клапана
- 2) стеноз магистральных сосудов шеи
- 3) снижение активности свертывающей системы крови
- 4) повышение фибринолитической активности крови

ДЛЯ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) нарушение глубокой чувствительности
- 2) развитие бульбарных расстройств
- 3) возникновение центральных параличей и парезов
- 4) появление псевдобульбарного синдрома

ХРОНИЧЕСКАЯ ИШЕМИЯ МОЗГА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЧАСТЫМ РАЗВИТИЕМ

- 1) бреда и галлюцинаций
- 2) депрессивных расстройств
- 3) эпилептических припадков
- 4) параличей

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СПАСТИЧНОСТИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

- 1) гамма-аминомасляная кислота
- 2) дантролен
- 3) гопантеновая кислота
- 4) аминокфенилмасляная кислота

К КЛАССИЧЕСКИМ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ ОТНОСЯТ

- 1) астроцитомы
- 2) глиобластомы и медуллобластомы
- 3) невриномы и менингиомы
- 4) эпиндимомы

СПРОВОЦИРОВАТЬ РАЗВИТИЕ РЕТРОБУЛЬБАРНОГО НЕВРИТА У ПАЦИЕНТА С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ МОЖЕТ

- 1) прогулка на свежем воздухе
- 2) посещение бани и сауны
- 3) подъем артериального давления
- 4) однократный подъем тяжести

ДИСМЕТРИЯ (ГИПЕРМЕТРИЯ) СООТВЕТСТВУЕТ ПОРАЖЕНИЮ

- 1) мозжечка
- 2) скорлупы
- 3) спинного мозга
- 4) хвостатого ядра

У ПАЦИЕНТОВ С КОМПРЕССИОННОЙ НЕВРОПАТИЕЙ СРЕДИННОГО НЕРВА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) «свисающая» кисть
- 2) слабость IV, V пальцев
- 3) атрофия мышц возвышения большого пальца
- 4) атрофия мышц возвышения мизинца

ПОЯВЛЕНИЕ МЕНИНГЕАЛЬНОГО СИМПТОМОКОМПЛЕКСА УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) раздражение коры головного мозга
- 2) раздражение оболочек головного мозга
- 3) раздражение ядер черепно-мозговых нервов
- 4) поражение ствола головного мозга

АНТИСПАСТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ, ДЕЙСТВУЮЩИМ НЕПОСРЕДСТВЕННО НА МЫШЕЧНЫЕ СОКРАТИТЕЛЬНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ, УМЕНЬШАЯ ВЫБРОС КАЛЬЦИЯ ИЗ САРКОПЛАЗМАТИЧЕСКОГО РЕТИКУЛУМА СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тизанидин
- 2) баклофен
- 3) толперизон
- 4) дантролем

В БОЛЬШЕБЕРЦОВЫЙ НЕРВ ВХОДЯТ ВОЛОКНА КОРЕШКОВ

- 1) L1-S3
- 2) L1-L2
- 3) L4-S3
- 4) L3-L4

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ СИРИНГОМИЕЛИИ ЧАЩЕ ПРОВОДЯТ С

- 1) экстрамедуллярной опухолью
- 2) интрамедуллярной опухолью
- 3) боковым амиотрофическим склерозом
- 4) рассеянным склерозом

ПЕРИОД В РАМКАХ ЭПИЛЕПСИИ, ПРИ КОТОРОМ ОТМЕЧАЮТСЯ СТЕРЕОТИПНЫЕ, КРАТКОВРЕМЕННЫЕ ПСИХИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ С РАССТРОЙСТВОМ СОЗНАНИЯ И ЧАСТИЧНОЙ ИЛИ ПОЛНОЙ АМНЕЗИЕЙ ПЕРЕЖИТОГО, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) иктальным
- 2) преиктальным
- 3) интериктальным
- 4) постиктальным

ПРИ СУПРАТЕНТОРИАЛЬНЫХ ОПУХОЛЯХ РАЗВИТИЕ РВОТЫ РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК ОБЩЕМОЗГОВОЙ СИМПТОМ, ТАК КАК ОНА ВОЗНИКАЕТ

- 1) после кратковременного ощущения тошноты
- 2) вне связи с приемом пищи
- 3) при повышении внутричерепного давления
- 4) независимо от перемены положения тела

ПОРАЖЕНИЕ U-ОБРАЗНЫХ ВОЛОКОН НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) ишемии
- 2) острого рассеянного энцефаломиелита
- 3) рассеянного склероза

4) васкулита

ХОЛОДОВАЯ ПРОБА ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ, ЕСЛИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) цианоз пальцев рук
- 2) гипергидроз ладоней
- 3) покраснение пальцев рук
- 4) побеление пальцев рук

КРИТЕРИЕМ ИСКЛЮЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мозжечковая атаксия
- 2) прогрессирующее течение
- 3) одностороннее начало двигательных проявлений
- 4) постуральная неустойчивость

КЛАССИФИКАЦИЯ НЕВРИНОМ СЛУХОВОГО НЕРВА HANNOVER ПРЕДЛОЖЕННАЯ M. SAMII НАСЧИТЫВАЕТ КОЛИЧЕСТВО СТЕПЕНЕЙ

- 1) 7
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 6

ПОКАЗАНИЕМ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ОСТРОЙ ЭПИДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЫ, РАСПОЛОЖЕННОЙ НА ОСНОВАНИИ СРЕДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ, ЯВЛЯЕТСЯ ОБЪЕМ ГЕМАТОМЫ БОЛЕЕ (В МЛ)

- 1) 50
- 2) 40
- 3) 20
- 4) 30

РЕЧЕВЫЕ ФУНКЦИИ У ПРАВОРУКОГО ЧЕЛОВЕКА СВЯЗАНЫ СО СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ _____ ПОЛУШАРИЯ

- 1) затылочной доли левого
- 2) лобной доли правого
- 3) височной доли правого
- 4) лобной доли левого

ЛЕЧЕНИЕ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ПРИ СИНДРОМЕ ШАЯ – ДРЕЙДЖЕРА ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ ФЛУДРОКОРТИЗОНА В ДОЗЕ (В МГ/СУТ)

- 1) 0,1-0,3
- 2) 1,0-2,0
- 3) 0,05-0,1
- 4) 3,0-4,0

К МИЕЛИНИЗИРОВАННЫМ ОТНОСЯТ ВОЛОКНА

- 1) двигательные периферических нервов
- 2) болевой и температурной чувствительности
- 3) преганглионарные вегетативные
- 4) постганглионарные вегетативные

ПРИ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВАХ ОДИН РАЗ В СУТКИ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ

- 1) галантамин
- 2) донепезил
- 3) физостигмин
- 4) ривастигмин

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МИАСТЕНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ТЕСТ С ____ МЛ _____ РАСТВОРОМ ____ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 0,5-1,0; эпинефрина; 0,1
- 2) 4,0-5,0; неостигмина метилсульфата; 0,1
- 3) 1,5-2,5; неостигмина метилсульфата; 0,05
- 4) 0,2-0,5; атропина; 0,1

К ПРИЗНАКАМ СИНДРОМА «ПЛЕЧО-КИСТЬ» ОТНОСЯТ

- 1) асимметрию артериального давления
- 2) вегетативно-трофические нарушения кисти
- 3) болевую гипестезию V пальца кисти
- 4) гипотрофию грудино-ключично-сосцевидной мышцы

ХАРАКТЕРНЫМИ ЧЕРТАМИ ДЛЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИ ИЗМЕНЕННОЙ ЛИЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) демонстративность, легковесность
- 2) подчеркнутая педантичность, вспыльчивость
- 3) гиперактивность, отвлекаемость
- 4) отрешенность, замкнутость

АНТИТРОМБОЦИТАРНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА НАЗНАЧАЮТ ПАЦИЕНТАМ ПЕРЕНЕСШИМ

- 1) субарахноидально-паренхиматозное кровоизлияние
- 2) субарахноидальное кровоизлияние
- 3) некардиоэмболический инсульт или транзиторную ишемическую атаку
- 4) кровоизлияние в мозг

У ПАЦИЕНТА С НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА В КАЧЕСТВЕ ДООБСЛЕДОВАНИЯ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) МРТ головного мозга в режиме DWI
- 2) МР-ангиографию (3D-TOF)
- 3) рентгенографию черепа
- 4) КТ головного мозга

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПОЯСНИЧНОГО ПРОКОЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возраст старше 80 лет
- 2) подозрение на значительную интракраниальную гипертензию
- 3) неконтролируемая артериальная гипертензия
- 4) младенческий возраст

СИНДРОМ ЛЕННОКСА-ГАСТО ОБЫЧНО МАНИФЕСТИРУЕТСЯ

- 1) в подростковом возрасте и старше
- 2) на 1-ом или на 2-ом году жизни
- 3) в возрасте от 2 до 6 лет
- 4) в возрасте от 7 до 12 лет и старше

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

- 1) 7
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 9

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

- 1) через год
- 2) через неделю
- 3) в первые сутки
- 4) через месяц

ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ТОПИРАМАТА ОБУСЛОВЛЕН

- 1) блокадой глутаматергической стимуляции
- 2) активацией рецепторов ГАМК
- 3) блокадой натриевых каналов
- 4) блокадой кальциевых каналов

БАРАБАННАЯ СТРУНА ВХОДИТ В СОСТАВ _____ НЕРВА

- 1) лицевого
- 2) языкоглоточного
- 3) преддверно-улиткового
- 4) тройничного

НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКУЮ ОСНОВУ ФОРМИРОВАНИЯ БОЛЕВЫХ МЫШЕЧНЫХ СИНДРОМОВ ПРИ ДИСФУНКЦИИ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ СОСТАВЛЯЮТ _____ РЕФЛЕКСЫ

- 1) висцеро-моторные
- 2) моторно-висцеральные
- 3) висцеро-висцеральные

4) вертебро-моторные

МАКСИМАЛЬНЫЙ БАЛЛ ПО ШКАЛЕ ASPECTS СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 10
- 2) 9
- 3) 8
- 4) 7

К СИМПТОМАМ ПОЛИНЕВРИТИЧЕСКОГО ТИПА РАССТРОЙСТВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) гемианестезии органического и функционального происхождения
- 2) диссоциированные расстройства чувствительности
- 3) нарушения чувствительности в дистальных отделах конечностей
- 4) расстройства чувствительности по корешковому типу

ХВАТАТЕЛЬНЫЙ РЕФЛЕКС ЯНИШЕВСКОГО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ДОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) затылочной
- 2) лобной
- 3) височной
- 4) теменной

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ПОКАЗАНА ВНУТРИВЕННАЯ ИНФУЗИЯ

- 1) натрия бикарбоната раствора 4%
- 2) глюкозы раствора 5%
- 3) раствора поляризующей смеси
- 4) глюкозы раствора 20%

СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ОНМК РАСЦЕНИВАЮТСЯ КАК

- 1) не значимые
- 2) низкие
- 3) высокие
- 4) средние

ПРИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ НАЗНАЧЕНИЕ ДЕГИДРАТИРУЮЩИХ СРЕДСТВ НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) общемозговой симптоматики
- 2) головной боли гипертензионного характера
- 3) артериальной гипертензии
- 4) гиперкоагуляции

ПРИ ШЕЙНОМ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТСЯ АРТЕРИЯ

- 1) позвоночная

- 2) базилярная (основная)
- 3) внутренняя сонная
- 4) наружная сонная

ХИАЗМАЛЬНЫЙ СИНДРОМ ПРИ АДЕНОМАХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ГЕМИАНОПСИЕЙ

- 1) битемпоральной
- 2) биназальной
- 3) гомонимной
- 4) гетеронимной

У ПАЦИЕНТОВ С ТРАВМАТИЧЕСКИМ РАЗРЫВОМ СРЕДИННОГО НЕРВА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) атрофия мышц возвышения большого пальца
- 2) нарушение пронации кисти
- 3) нарушение сгибания кисти
- 4) паралич разгибателей пальцев

ЛЕКАРСТВЕННУЮ ПОЛИНЕВРОПАТИЮ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1) ибупрофен
- 2) цефотаксим
- 3) пропранолол
- 4) изониазид

К ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА 65 ЛЕТ С ДИАГНОСТИРОВАННОЙ НЕВРИНОМОЙ СЛУХОВОГО НЕРВА КООС 4 И ВЫРАЖЕННОЙ ОККЛЮЗИОННОЙ ГИДРОЦЕФАЛИЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) радиохирургию
- 2) удаление опухоли
- 3) ликворошунтирующую операцию в качестве первого этапа лечения, далее – удаление опухоли
- 4) ликворошунтирующую операцию

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РЕТРОБУЛЬБАРНЫЙ НЕВРИТ У ПАЦИЕНТА СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) черепно-мозговую травму
- 2) опухоль гипофиза
- 3) болезнь Девика
- 4) опухоль мозжечка

К ПРИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) семейную фатальную инсомнию
- 2) болезнь Гентингтона
- 3) болезнь Пика
- 4) болезнь Альцгеймера

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ПОВЕДЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ЛОБНО-ВИСОЧНОЙ

ДЕМЕНЦИЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) этилметилгидроксипиридина сукцинат
- 2) высокие дозы ингибиторов ацетилхолинэстеразы
- 3) ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина
- 4) высокие дозы фосфатидилхолина

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ПРИ ДЕФИЦИТЕ ВИТАМИНА В₁₂ , В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, НАЗНАЧАЮТ

- 1) цианкобаламин
- 2) альфалиповую кислоту
- 3) тиамин
- 4) пиридоксин

ХОЛИНЕРГИЧЕСКИЙ КРИЗ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) передозировки транквилизаторов
- 2) передозировки антидепрессантов
- 3) злокачественного течения миастении
- 4) передозировки калимина

К ОПУХОЛЯМ МЕНИНГОСОСУДИСТОГО РЯДА ОТНОСЯТ

- 1) менингиому
- 2) нейрофибромому
- 3) астроцитому
- 4) глиому

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

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 5
- 4) 3

ОСНОВНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ FAR-LATERAL ДОСТУПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ранение задней нижней мозжечковой артерии
- 2) ранение позвоночной артерии
- 3) ранение внутренней сонной артерии
- 4) нарушение стабильности позвоночника

ОБЩИМ ПРИНЦИПОМ ТЕРАПИИ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выбор противоэпилептического препарата в зависимости от типа припадков
- 2) лечение курсами по 3-6 месяцев в течение года
- 3) комбинация нескольких противоэпилептических препаратов в начале лечения
- 4) прекращение лечения при отсутствии припадков в течение года

С ЦЕЛЬЮ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ АНГИОСПАЗМА ПРИ СПОНТАННОМ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) нифедипин
- 2) дилтиазем
- 3) верапамил
- 4) нимодипин

ЕСЛИ У БОЛЬНОГО В НЕВРОЛОГИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ: В РУКАХ ГИПОТРОФИЯ, ГИПОТОНИЯ МЫШЦ И ОТСУТСТВИЕ РЕФЛЕКСОВ, В НОГАХ СПАСТИЧНОСТЬ МЫШЦ, ВЫСОКИЕ СУХОЖИЛЬНЫЕ РЕФЛЕКСЫ И ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ БАБИНСКОГО, ДАННЫЕ ПРИЗНАКИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О ПАРЕЗЕ ___ И ПАРЕЗЕ

- 1) периферическом рук; периферическом ног
- 2) периферическом ног; центральном рук
- 3) периферическом рук; центральном ног
- 4) центральном рук; периферическом ног

ДИНАМИЧЕСКУЮ АТАКСИЮ МОЖНО ВЫЯВИТЬ

- 1) пробой Ромберга
- 2) пальце-носовой пробой
- 3) исследованием мышечного тонуса
- 4) исследованием пассивных движений

СИНДРОМ ПОЛИНЕВРОПАТИИ С МИОФИБРОЗОМ ПЛЕЧЕВОГО ПОЯСА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ

- 1) 0 степени
- 2) 3 степени
- 3) только 1 степени
- 4) только 2 степени

ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ТОКСОПЛАЗМОЗА ПРОВОДИТСЯ

- 1) фурадонин
- 2) эритромицином
- 3) канамицином
- 4) хлоридином

ЭЛЕКТРОНЕЙРОМИОГРАФИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ИМЕЮТ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ

- 1) детском церебральном параличе
- 2) спинальной мышечной атрофии
- 3) закрытой черепно-мозговой травме
- 4) мозжечковой атаксии

ПРИ ПРОДРОМАЛЬНОЙ СТАДИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАБЛЮДАЮТ

- 1) ранние нарушения обоняния, запоры, аффективные расстройства при наличии

односторонних двигательных проявлений

- 2) ранние нарушения обоняния, запоры, аффективные расстройства при отсутствии двигательных проявлений
- 3) развитие аффективных расстройств при одностороннем треморе покоя
- 4) расстройства сна при наличии односторонних двигательных проявлений

ОБЪЕКТЫ С РЕНТГЕНОВСКОЙ ПЛОТНОСТЬЮ БОЛЬШЕЙ, ЧЕМ ОКРУЖАЮЩИЕ ТКАНИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) изоденсными
- 2) гиперинтенсивными
- 3) гиподенсными
- 4) гиперденсными

БАЗОВАЯ ПРОГРАММА ОМС

- 1) включает программу государственных гарантий
- 2) является частью программы государственных гарантий
- 3) включает территориальную программу государственных гарантий
- 4) является частью территориальной программы государственных гарантий

ПРИЧИНОЙ АСЕПТИЧЕСКОГО ТРОМБОЗА ЦЕРЕБРАЛЬНЫХ ВЕН И СИНУСОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЕМ

- 1) статинов
- 2) андрогенов
- 3) витаминов группы В
- 4) антигипертензивных средств

ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СПОСОБНОСТИ СОСУДОВ ОПУХОЛИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) спектроскопию
- 2) морфометрию
- 3) трактографию
- 4) перфузионные методики

ОСНОВНЫЕ РАССТРОЙСТВА ДВИЖЕНИЯ ПРИ МАЛОЙ ХОРЕЕ СИДЕНГАМА ВОЗНИКАЮТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) мозжечковой атаксии
- 2) сенситивной атаксии
- 3) астазии-абазии
- 4) хореических гиперкинезов

ПЛЕЧЕВОЕ СПЛЕТЕНИЕ ОБРАЗУЮТ ВЕТВИ СПИНОМОЗГОВЫХ НЕРВОВ

- 1) C6 – D2
- 2) C1 – C5
- 3) C5 – C8
- 4) C2 – C7

ЧЕРЕЗ ТРАНСОРБИТАЛЬНЫЙ ДОСТУП МОЖНО ПОСМОТРЕТЬ

- 1) основную артерию и задние мозговые артерии
- 2) глазничные артерии и сифоны внутренних сонных артерий
- 3) основную артерию и наружные сонные артерии
- 4) основную артерию и сифоны внутренних сонных артерий

ТРОМБОЗ ГЛУБОКИХ МОЗГОВЫХ ВЕН ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ТРОМБОЗА ПОВЕРХНОСТНЫХ МОЗГОВЫХ ВЕН РАЗВИТИЕМ

- 1) угнетения сознания
- 2) общемозговых симптомов
- 3) признаков застоя на глазном дне
- 4) менингеального синдрома

БЕЛКОВО-КЛЕТОЧНАЯ ДИССОЦИАЦИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) опухолях мозга
- 2) менингоэнцефаломиелите
- 3) сотрясении головного мозга
- 4) ушибе спинного мозга

ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОДЛЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ НЕ РЕЖЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ ___ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

- 1) 25
- 2) 15
- 3) 20
- 4) 30

НЕПРОИЗВОЛЬНЫЕ, БЫСТРЫЕ, ХАОТИЧНЫЕ, НЕРЕГУЛЯРНЫЕ ПО ВРЕМЕНИ И АМПЛИТУДЕ МУЛЬТИФОКАЛЬНЫЕ ДВИЖЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) дистонического тремора
- 2) тремора
- 3) миоклонических подергиваний
- 4) хореи

КРИБЛЮРОЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) посттравматическую кисту
- 2) лакунарную кисту
- 3) расширенное периваскулярное пространство
- 4) расширенное субарахноидальное пространство

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АБСЦЕССА МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) промывание полости абсцесса диоксицином
- 2) массивное введение антибиотиков и дегидратирующих средств
- 3) применение противовоспалительных доз лучевой терапии
- 4) хирургическое удаление абсцесса

К ПРОТИВПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ОТНОСЯТ

- 1) зрительные галлюцинации
- 2) депрессию
- 3) выраженные когнитивные нарушения
- 4) синдром слабости синусового узла

МАЙОЗАЙМ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) миопатии Дюшенна
- 2) митохондриальных миопатий
- 3) болезни Данон
- 4) болезни Помпе

ОТНОШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ВСЕХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, К СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ, ВЫРАЖЕННОЕ В ПРОМИЛЛЕ, НАЗЫВАЮТ

- 1) патологической поражённостью
- 2) истощенной заболеваемостью
- 3) первичной заболеваемостью
- 4) общей заболеваемостью

ПРИ ПАРЕНХИМАТОЗНО-СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) утрата сознания
- 2) кровянистый ликвор
- 3) контралатеральный гемипарез
- 4) смещение срединного эхо-сигнала

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА МИАСТЕНИИ ПРОВОДЯТ ПРОБУ

- 1) амидопириновую
- 2) прозеринтовую
- 3) с диазепамом
- 4) с кофеином

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ ДЕМЕНЦИИ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) пирибедил
- 2) леводопа
- 3) циклодол
- 4) разагалин

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВАНИЯ РЕЦИДИВА ОПУХОЛИ И ЛУЧЕВОГО НЕКРОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) трактографию

- 2) перфузионные методики
- 3) магнитно-резонансную томографию с контрастным усилением
- 4) морфометрию

ПАРАСОМНИИ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К РАССТРОЙСТВАМ ПРОБУЖДЕНИЯ, ПРОХОДЯТ

- 1) в пожилом возрасте
- 2) после 5-6 лет
- 3) с наступлением половой зрелости
- 4) у женщин в постменопаузе

ПРИЧИНОЙ АСЕПТИЧЕСКОГО ТРОМБОЗА ЦЕРЕБРАЛЬНЫХ ВЕН И СИНУСОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пароксизмальная ночная гемоглобинурия
- 2) гипотиреоз
- 3) рассеянный склероз
- 4) болезнь Ниманна-Пика тип С

АПРАКСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ

- 1) чувствительности
- 2) элементарных движений
- 3) целенаправленных действий
- 4) силы мышц

ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН

- 1) при заболевании туберкулезом
- 2) после оперативного вмешательства
- 3) если он является застрахованным
- 4) во всех случаях нетрудоспособности

У ПАЦИЕНТОВ С СИНКОПАЛЬНЫМ ВЕРТЕБРАЛЬНЫМ СИНДРОМОМ НАБЛЮДАЮТСЯ ВНЕЗАПНЫЕ

- 1) падения при резкой перемене положения тела из горизонтального в вертикальное с падением артериального давления
- 2) падения в результате резкого снижения мышечного тонуса без потери сознания
- 3) приступы кохлеовестибулярных, координаторных и зрительных расстройств, связанным с поворотом головы и шеи
- 4) приступы потери сознания и резкой утраты мышечного тонуса, связанные с движением головы и шеи

ТЕСТ ТИНЕЛЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА

- 1) спирального канала
- 2) бутоньерки круглого пронатора
- 3) карпального канала
- 4) латерального надмыщелка

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ПРОЦЕССОВ СВОБОДНО РАДИКАЛЬНОГО ОКИСЛЕНИЯ В РАННЕМ ПЕРИОДЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) фенобарбитал
- 2) ибупрофен
- 3) дексаметазон
- 4) витамин Е

МИДРИАЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) нижней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва
- 2) ядра медиального продольного пучка
- 3) верхней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва
- 4) мелкоклеточного добавочного ядра глазодвигательного нерва

УМЕНЬШЕНИЮ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА СПОСОБСТВУЕТ

- 1) прием прамипексола
- 2) увеличение потребления соли и жидкости
- 3) прием ривастигмина
- 4) прием амантадина

ПРОВИСАНИЕ, ПОДОШВЕННОЕ СГИБАНИЕ СТОПЫ ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЯМ ХОДЬБЫ, СВЯЗАННЫМ СО СЛАБОСТЬЮ МЫШЦ И/ИЛИ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ КОНТРОЛЯ ЗА ДВИЖЕНИЕМ, В ФАЗЕ

- 1) двойной опоры
- 2) опоры на здоровую ногу
- 3) опоры на паретичную ногу
- 4) переноса паретичной ноги

ОПУЩЕНИЕ ЧЕРЕЗ БОЛЬШОЕ ЗАТЫЛОЧНОЕ ОТВЕРСТИЕ МИНДАЛИН МОЗЖЕЧКА, ПРОДОЛГОВАТОГО МОЗГА И ЧЕТВЕРТОГО ЖЕЛУДОЧКА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АНОМАЛИИ КИАРИ ____ ТИПА

- 1) II
- 2) III
- 3) IV
- 4) I

РОДОВАЯ ТРАВМА СПИННОГО МОЗГА ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) острой асфиксии
- 2) нейроинфекции
- 3) хронической гипоксии
- 4) механического повреждения

К ГЛИАЛЬНЫМ ОПУХОЛЯМ ОТНОСЯТ

- 1) фиброму

- 2) пролактиному
- 3) невриному
- 4) глиобластому

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ СПАСТИЧНОСТИ ПРИ БОКОВОМ АМИОТРОФИЧЕСКОМ СКЛЕРОЗЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) баклофен
- 2) сульфат магния
- 3) трамадол
- 4) amitриптилин

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА У ПАЦИЕНТА ГЕМИФАЦИАЛЬНЫМ СПАЗМОМ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) КТ головного мозга
- 2) рентгенографии черепа
- 3) МРТ головного мозга в режиме DWI
- 4) МР-ангиографии (3D-TOF)

ГЛАВНОЙ ПРИЧИНОЙ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ИШЕМИИ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА С НАРУШЕНИЕМ РИТМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение активности свёртывающей системы
- 2) снижение системного перфузионного давления
- 3) повышение вязкости крови
- 4) ухудшение реологических свойств крови

ПЕРВЫЙ НЕЙРОН ОБОНЯТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА НАХОДИТСЯ В

- 1) прозрачной перегородке
- 2) биполярных клетках верхней носовой раковины и носовой перегородки
- 3) обонятельной луковице
- 4) обонятельном треугольнике

К МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОМУ УГЛУ ОТНОСЯТСЯ НЕРВЫ

- 1) тройничный и блоковый
- 2) отводящий и глазодвигательный
- 3) языкоглоточный и подъязычный
- 4) лицевой и вестибулокохлеарный

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ТРОМБОЛИЗИСА ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) признаки кровоизлияния при КТ-исследовании
- 2) гемиплегию с высоким мышечным тонусом
- 3) систолическое АД более 185 мм рт. ст. или диастолическое АД более 105 мм рт. ст.
- 4) длительность более 3 часов от начала заболевания до возможности проведения тромболизиса

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ МИГРЕНОЗНОГО СТАТУСА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ _____
ПРЕПАРАТЫ

- 1) вазоактивные
- 2) антихолинергические
- 3) противорвотные
- 4) антихолинэстеразные

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ВТОРИЧНОГО ЭНУРЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) невротическое расстройство
- 2) соматическая патология
- 3) черепно-мозговая травма
- 4) церебральная органическая патология

ПЕРИОД, В КОТОРОМ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ДИАГНОЗ «ДЕПРЕССИВНОЕ ПСИХОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО В СВЯЗИ С ЭПИЛЕПСИЕЙ», НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) интериктальным
- 2) преиктальным
- 3) иктальным
- 4) постиктальным

ПРИ ИЗОМЕТРИЧЕСКОМ СОКРАЩЕНИИ МЫШЦ

- 1) напряжение является достаточным для преодоления нагрузки, мышца укорачивается при сокращении
- 2) напряжение недостаточно для преодоления внешней нагрузки на мышцы и мышечные волокна удлиняются при их сокращении
- 3) напряжение в мышцах остаётся постоянным, несмотря на изменение длины мышц
- 4) создаётся напряжение без изменения длины мышц

СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ _____
ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

- 1) принципов
- 2) приоритетов
- 3) факторов
- 4) направлений

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ АТИПИЧЕСКАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К _____
КЛАССУ

- 1) I
- 2) II
- 3) IV
- 4) III

В ОСНОВЕ ВЕГЕТАТИВНЫХ КРИЗОВ ЛЕЖИТ

- 1) активация ретикулярной формации
- 2) дисфункция лимбико-ретикулярного комплекса

- 3) вагусная дисфункция
- 4) гипофункция гипоталамуса

ПОД КАПИЛЛЯРНЫМИ ТЕЛЕАНГИОЭКТАЗИЯМИ ПОНИМАЮТ

- 1) аномальную структуру капилляра при нормальных его размерах
- 2) нормальную структуру капилляра при аномальных его размерах
- 3) нормальную структуру капилляра и его размеры с аномальным дренированием
- 4) аномальную структуру и размеры капилляра

С ПЕРВИЧНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ЦНС СВЯЗАНА КОМА

- 1) печеночная
- 2) уремиическая
- 3) гипогликемическая
- 4) менингеальная

ПРИ ПОРАЖЕНИИ МЕДИАЛЬНОЙ ЧАСТИ ЗРИТЕЛЬНОГО ПЕРЕКРЕСТА НАБЛЮДАЮТСЯ РАССТРОЙСТВА ЗРЕНИЯ В ВИДЕ

- 1) амавроза одного глаза
- 2) гомонимной гемианопсии
- 3) биназальной гемианопсии
- 4) битемпоральной гемианопсии

В ЛЕЧЕНИИ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА НЕОБХОДИМО КАК МОЖНО РАННЕЕ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) цефалоспоринов
- 2) ацикловира
- 3) ремантадина
- 4) глюкокортикоидов

ЗРИТЕЛЬНАЯ АГНОЗИЯ У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛЕВОЙ

- 1) теменной доли
- 2) задней центральной извилины
- 3) лобной доли
- 4) затылочной доли

ИСТИННЫЙ ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ЛИКВОРНЫЙ СИНДРОМ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ КРОВОИЗЛИЯНИИ

- 1) субарахноидальном
- 2) паренхиматозном
- 3) эпидуральном
- 4) субдуральном

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ОТВОДЯЩЕГО НЕРВА (N. ABDUCENS) ВОЗНИКАЕТ ПАРАЛИЧ _____ МЫШЦЫ ГЛАЗА

- 1) наружной прямой

- 2) нижней косой
- 3) верхней прямой
- 4) нижней прямой

ПРИ НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ МАРГАНЦЕВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НЕ ХАРАКТЕРНЫ ЖАЛОБЫ НА

- 1) боли и слабость в конечностях
- 2) головную боль
- 3) сонливость, общую слабость
- 4) раздражительность

В КАЧЕСТВЕ АНТИОКСИДАНТНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ И ТОКСИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) гамма-амино-бета-фенилмасляной кислоты гидрохлорида
- 2) гинкго двулопастного листьев экстракта
- 3) тиоктовой кислоты
- 4) циннаризина

К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ГИЙЕНА – БАРРЕ ОТНОСЯТ

- 1) витамины группы В
- 2) преднизолон
- 3) иммуноглобулин для внутривенного введения
- 4) антиоксиданты

СДАВЛЕНИЕ СПИНАЛЬНОГО КОРЕШКА С7 СОПРОВОЖДАЕТСЯ БОЛЯМИ И НАРУШЕНИЕМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ В ОБЛАСТИ

- 1) всех пальцев кисти
- 2) I пальца кисти
- 3) II-IV пальцев кисти
- 4) V пальца кисти

ГИПЕРКАЛИЕМИЧЕСКИЕ ПЕРИОДИЧЕСКИЕ ПАРАЛИЧИ НАСЛЕДУЮТСЯ ПО _____ ТИПУ

- 1) аутосомно-рецессивному
- 2) аутосомно-доминантному
- 3) рецессивному, сцепленному с полом
- 4) доминантному, сцепленному с полом

В ЛЕЧЕНИИ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) сертралина
- 2) моклобемида
- 3) amitriptилина
- 4) алпразолама

ПРИЗНАКОМ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сохранение уровня глюкозы в ликворе в пределах нормы
- 2) быстрое нарастание клинических симптомов
- 3) всегда первичное развитие заболевания
- 4) выпадение пленки фибрина в ликворе при отстаивании

ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ТРЕВОГА В ОТЛИЧИЕ ОТ НОРМАЛЬНОЙ

- 1) реализуется в деятельности
- 2) вытесняется (не осознается)
- 3) возрастает в условиях дефицита времени и информации
- 4) связана с угрожающей ситуацией

НЕВРОПАТИЮ ПОДКРЫЛЬЦОВОГО НЕРВА, РАЗВИВШУЮСЯ ПОСЛЕ ТРАВМЫ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА, СЛЕДУЕТ ЛЕЧИТЬ

- 1) с помощью электронейростимуляции, сосудистых и ремиелинизирующих препаратов, витаминотерапии
- 2) только хирургически
- 3) только физиотерапевтически
- 4) мобилизационными и тракционными техниками

ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) актовегин
- 2) цитиколин
- 3) клопидогрел
- 4) этилметилгроксипиридина сукцинат

К ОБЩЕМОЗГОВЫМ СИМПТОМАМ, НАБЛЮДАЕМЫМ ПРИ УШИБЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА, НЕ ОТНОСЯТ

- 1) развитие гемипареза
- 2) нарушения сознания по типу оглушения
- 3) головные боли
- 4) тошноту, неоднократную рвоту

УТРАТА СОЗНАНИЯ ПРИ СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОДОЛЖАЕТСЯ

- 1) десятки минут
- 2) более часа
- 3) до 10 минут
- 4) несколько секунд

ВЕРТЕБРО-ВИСЦЕРАЛЬНЫЕ РЕФЛЕКСЫ ОТРАЖАЮТ ВЛИЯНИЕ

- 1) внутренних органов на скелетную мускулатуру
- 2) позвоночника на внутренние органы
- 3) скелетной мускулатуры на позвоночные двигательные сегменты

4) скелетной мускулатуры на внутренние органы

В ДИАГНОСТИКЕ ОРТОСТАТИЧЕСКИХ СИНКОПЕ МЕТОДОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ЭЭГ
- 2) тилт-тест
- 3) холтер-ЭКГ
- 4) МРТ головного мозга

ЧАЩЕ ВСЕГО ВЕГЕТАТИВНЫЕ КРИЗЫ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ

- 1) черепно-мозговой травме
- 2) тревожных невротических расстройствах
- 3) пролапсе митрального клапана
- 4) поражениях гипоталамуса

ДЛЯ ДИФFUЗНОГО АКСОНАЛЬНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) отсутствие потери сознания
- 2) наступление кратковременной потери сознания
- 3) длительное коматозное состояние с момента травмы
- 4) развитие комы после светлого периода

ОЦЕНКУ САМООБСЛУЖИВАНИЯ БОЛЬНОГО ПРОВОДЯТ В

- 1) баллах
- 2) степенях
- 3) градусах
- 4) стадиях

К СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРАМ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА, ЯВЛЯЮЩИМСЯ АГОНИСТАМИ СИГМА1-РЕЦЕПТОРОВ, ОТНОСЯТ

- 1) эсциталопрам
- 2) флувоксамин
- 3) пароксетин
- 4) флуоксетин

К ОСНОВНЫМ ПОДОЗРЕНИЯМ НА ВИБРАЦИОННУЮ БОЛЕЗНЬ ОТНОСЯТ

- 1) объективные и субъективные симптомы периферического ангиодистонического синдрома
- 2) длительный стаж работы 10 лет и более
- 3) рентгенологические признаки остеопороза в кистях и стопах
- 4) рентгенологические признаки дорсопатии

К ЛИКВОРОДИНАМИЧЕСКИМ ОТНОСИТСЯ ПРОБА

- 1) Нилена – Барани
- 2) Вальсальва
- 3) Мак-Клюра – Олдрича

4) Стукея

ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫЙ ОТЕК ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) вызван повышением проницаемости гематоэнцефалического барьера
- 2) возникает при сохранном гематоэнцефалическом барьере при возникновении осмотического градиента между плазмой и внеклеточным пространством мозга
- 3) возникает в результате проникновения жидкости через выстилку желудочков в перивентрикулярное белое вещество
- 4) сопровождается накоплением воды в клетке и связан с нарушением работы натрий-калиевых насосов

ИЗ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВО ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ИНСУЛЬТА ДОКАЗАНА ДЛЯ

- 1) эзетимиба
- 2) фибратов
- 3) статинов
- 4) никотиновой кислоты

ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЕ СЕГМЕНТАРНЫЕ РАССТРОЙСТВА ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) задних рога и корешка
- 2) переднего корешка
- 3) переднего рога
- 4) задней серой спайки

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РАННЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ИНФАРКТЕ МОЗГА ОТНОСЯТ

- 1) острые ишемические изменения на электрокардиограмме
- 2) выраженные нарушения сердечного ритма
- 3) нарушение сознания
- 4) глубокие парезы и параличи конечностей

ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИКОНВУЛЬСАНТОВ В ЛЕЧЕНИИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) хирургическое лечение
- 2) amitriptyline
- 3) ксефокам
- 4) морфин

В ПЕРИОД РАЗВИТИЯ КОРЕШКОВОГО СИНДРОМА У БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ ВЫБОРЕ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ СЛЕДУЕТ ПРЕДПОЧЕСТЬ

- 1) амплипульс
- 2) ультразвук
- 3) бальнеотерапию
- 4) пелоидотерапию

У ПАЦИЕНТОВ С НЕВРОПАТИЕЙ ДОБАВОЧНОГО НЕРВА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) нарушение глотания твердой пищи
- 2) слабость мышц шеи
- 3) нарушение сердечного ритма
- 4) дизартрия

СОННЫЙ ЭНУРЕЗ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- 1) парасомний
- 2) инсомний
- 3) гиперсомний
- 4) нарушения цикла сон-бодрствование

К СИНУКЛЕОПАТИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) болезнь Альцгеймера
- 2) болезнь Пика
- 3) болезнь Паркинсона
- 4) церебральный амилоидоз

БОЛЕЗНЬ БЕХТЕРЕВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) усилением боли после разминки
- 2) генерализованной гипотонией мышц
- 3) появлением признаков заболевания после 30 лет
- 4) анкилозом суставов и оссификацией связок

ПЕРВИЧНЫМ ИСТОЧНИКОМ МЕТАСТАЗОВ В ГОЛОВНОЙ МОЗГ ЧАЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОПУХОЛЬ

- 1) матки
- 2) предстательной железы
- 3) легких
- 4) почек

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛУЧЕВОГО НЕРВА В ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧА ИСКЛЮЧЕНА СЛАБОСТЬ

- 1) мышцы, отводящей первый палец
- 2) разгибателей предплечья
- 3) дельтовидной мышцы
- 4) разгибателей кисти

МИОГЕННЫЙ КОНТУР ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПОСТОЯНСТВО МОЗГОВОГО КРОВотоКА ПРИ

- 1) ортостазе
- 2) антиортостазе
- 3) колебаниях газового состава крови
- 4) колебаниях системного давления

ВЫБОР ПРЕПАРАТА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭПИЛЕПСИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) сопутствующими заболеваниями
- 2) типом приступа
- 3) формой эпилептического синдрома
- 4) возрастом пациента

В СООТВЕТСТВИЕ С ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА МАКДОНАЛЬДА 2017 Г. ОБНАРУЖЕНИЕ ПРИ МРТ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОЧАГОВ, НАКАПЛИВАЮЩИХ И НЕ НАКАПЛИВАЮЩИХ КОНТРАСТ, СЧИТАЮТ КРИТЕРИЕМ

- 1) прогрессирувания патологического процесса
- 2) активности патологического процесса
- 3) диссеминации патологического процесса в пространстве
- 4) диссеминации патологического процесса во времени

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПРИ БОКОВОМ АМИОТРОФИЧЕСКОМ СКЛЕРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дыхательная недостаточность
- 2) тромбоэмболия лёгочной артерии
- 3) уремия
- 4) отёк головного мозга

К ПРОЯВЛЕНИЯМ ДУРАЛЬНОЙ ФИСТУЛЫ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) гидроцефалию
- 2) шум в голове и звон в ушах
- 3) головные боли
- 4) нарушения зрения вплоть до слепоты

ДЛЯ СИНДРОМА ГОРНЕРА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) двоение
- 2) экзофтальм
- 3) птоз
- 4) мидриаз

СИМПТОМОМ ПОРАЖЕНИЯ ПЕРЕДНИХ РОГОВ СПИННОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расстройство глубокой чувствительности
- 2) сегментарная анестезия
- 3) атрофия мышц
- 4) боль на уровне поражения

СИНДРОМ ФОСТЕРА – КЕННЕДИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) атрофией и застоем диска с двух сторон
- 2) застоем диска на стороне опухоли и атрофией на противоположной стороне
- 3) атрофией и застоем диска на стороне опухоли
- 4) атрофией диска на стороне опухоли и застоем на противоположной стороне

МИЕЛИНОВАЯ ОБОЛОЧКА НЕРВНОГО ВОЛОКНА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) скорость проведения нервного импульса
- 2) длину аксона
- 3) принадлежность к чувствительным проводникам
- 4) принадлежность к двигательным проводникам

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

- 1) снижение мышечного тонуса
- 2) апраксию ходьбы
- 3) постуральные расстройства
- 4) дискинезии и двигательные флюктуации

К ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ТРОМБОЗА ОТНОСЯТ

- 1) головную боль
- 2) нижний парапарез
- 3) офтальмоплегию
- 4) нейropsychологические нарушения

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ НАЗНАЧАЮТ

- 1) применение кортикостероидов длительно
- 2) антихолинэстеразные препараты
- 3) иммуносупрессивную терапию
- 4) плазмаферез

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) этап медико-социальной экспертизы
- 2) вид медицинской экспертизы
- 3) разновидность экспертизы связи заболевания с профессией
- 4) разновидность экспертизы профессиональной пригодности

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА С НЕВРОПАТИЕЙ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) томография подглазничного канала
- 2) томография нижнечелюстного канала
- 3) общеклинический анализ крови
- 4) миография жевательных и мимических мышц

СИМПТОМ КОРЕШКОВЫХ БОЛЕЙ ПОЛОЖЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) субдуральных менингиом
- 2) эпидуральных неврином
- 3) субдуральных неврином
- 4) эпидуральных менингиом

ПО ДАННЫМ МРТ КОНЦЕНТРИЧЕСКИЙ СКЛЕРОЗ БАЛО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

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

НЕВРИНОМЫ ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЮТСЯ ИЗ _____ ПАРЫ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

- 1) XI
- 2) III
- 3) VIII
- 4) V

МУСКУЛАТУРУ ТУЛОВИЩА ИННЕРВИРУЮТ _____ СЕГМЕНТЫ СПИННОГО МОЗГА

- 1) II-III поясничные
- 2) V-VIII шейные
- 3) I-II грудные
- 4) III-XII грудные и I поясничный

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ АКТИВНОСТИ ГЛУТАМАТЕРГИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ У ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЬЮ ПАРКИНСОНА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) селегилин
- 2) амантадин
- 3) прамипексол
- 4) тригексифенидил

ДИЗАРТРИЯ, АТАКСИЯ, ГИПОРЕФЛЕКСИЯ, САХАРНЫЙ ДИАБЕТ, КАРДИОМИОПАТИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ

- 1) спиноцеребеллярной атрофии
- 2) синдрома Мартина - Белл
- 3) болезни Мачадо - Джозефа
- 4) атаксии Фридрейха

ПРИМЕНЕНИЕ ХЛОРАМФЕНИКОЛА ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОМ МЕНИНГИТЕ ОГРАНИЧЕНО В СВЯЗИ

- 1) с высоким риском анафилактического шока
- 2) с возможностью угнетения кроветворения
- 3) со способностью развития блокад сердца
- 4) со способностью вызывать желудочковую тахикардию

ВОЗНИКНОВЕНИЕ «КРЫЛОВИДНОЙ» ЛОПАТКИ СВЯЗАНО С

- 1) ушибом или перерастяжением длинного грудного нерва
- 2) нарушением кровоснабжения в надплечье
- 3) повреждением плечевого сплетения
- 4) повреждением подкрыльцового нерва

РАЗВИТИЕ ГЕМИПАРЕЗА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

- 1) переломе костей черепа
- 2) внутричерепной гематоме
- 3) отрыве спинного мозга
- 4) диффузном аксональном повреждении

НАРУШЕНИЯ СТАТИКИ И ПОХОДКИ ПРИ СПИННОЙ СУХОТКЕ ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) мозжечковой атаксией
- 2) табетической артропатией
- 3) вялыми параличами нижних конечностей
- 4) сенситивной атаксией

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ ПРИ РЕТРОБУЛЬБАРНОМ НЕВРИТЕ НАЗНАЧАЮТ

- 1) антиконвульсанты
- 2) нестероидные противовоспалительные средства
- 3) опиоидные анальгетики
- 4) антидепрессанты

АЛЬТЕРНИРУЮЩИЙ СИНДРОМ ВЕБЕРА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) ядра или корешка лицевого нерва (VII) и пирамидного пути на уровне моста
- 2) корешка глазодвигательного нерва (III) и пирамидного пути на уровне среднего мозга
- 3) ядра подъязычного нерва (XII) и пирамидного пути на уровне продолговатого мозга
- 4) ядер отводящего, лицевого нервов (VI, VII) и пирамидного пути на уровне моста

АНТИДЕПРЕССАНТОМ С МЕЛАТОНИНЕРГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) агомелатин
- 2) флуоксетин
- 3) циталопрам
- 4) тразодон

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ДЛЯ КЛИНИКИ ЦЕНТРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА ОТНОСЯТ

- 1) патологические стопные рефлекссы
- 2) мышечный гипотонус
- 3) атрофию мышц
- 4) бульбарный синдром

СПИННОМОЗГОВАЯ ЖИДКОСТЬ ПРИ ВНУТРИЖЕЛУДОЧКОВЫХ ГЕМАТОМАХ

- 1) окрашена кровью
- 2) бесцветная и прозрачная
- 3) умеренно ксантохромная
- 4) содержит хлопья фибрина

ПРИ МИОФАСЦИАЛЬНОМ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) нейрометаболические препараты
- 2) антиконвульсанты
- 3) локальные инъекции анестетиков в триггерные точки
- 4) внутривенные инъекции глюкокортикостероидов

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лимфогенный
- 2) гематогенный
- 3) контактный
- 4) невральный

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ГИЙЕНА-БАРРЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) антибиотики широкого спектра действия
- 2) препараты интерферонового ряда
- 3) пульс-терапия стероидами
- 4) плазмаферез

ДЕЦЕРЕБРАЦИОННАЯ РИГИДНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) изолированную ротацию кнутри нижних конечностей
- 2) изолированную ротацию кнаружи верхних конечностей
- 3) стойкое сгибание верхних конечностей, приведение их к туловищу
- 4) пластическое резко выраженное повышение тонуса всех мышц, функционирующих с сопротивлением силе тяжести

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ КОМПРИМИРУЮЩЕГО АГЕНТА ПРИ ГЕМИФАЦИАЛЬНОМ СПАЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) парастоловая порция корешка лицевого нерва
- 2) корешок лицевого нерва на протяжении
- 3) цистернальная порция корешка лицевого нерва
- 4) область пирамиды височной кости

ВОЗРАСТНАЯ ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ СНА ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) увеличении глубины
- 2) уменьшении глубины
- 3) увеличении длительности
- 4) сокращении длительности

К ТРИАДЕ СИМПТОМОВ, ХАРАКТЕРНЫХ ДЛЯ ГНОЙНОГО ЭПИДУРИТА НА ГРУДНОМ УРОВНЕ, ОТНОСЯТ

- 1) плеоцитоз в ликворе, симптом Кернига, симптом Брудзинского
- 2) головную боль, расстройство функции тазовых органов, боль между лопатками
- 3) наличие гнойного очага в организме, корешковый синдром, синдром сдавления спинного мозга
- 4) субфебрилитет, атаксию, нижний спастический парапарез

ВОРОТНИКОВАЯ ЗОНА ВКЛЮЧАЕТ СПИННОМОЗГОВЫЕ СЕГМЕНТЫ

- 1) C1–C7
- 2) C4–D2
- 3) C5–D6
- 4) C2–D1

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ В ПОЛОЖЕНИИ ЛЁЖА У ПАЦИЕНТА С ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) гидрохлоротиазид
- 2) каптоприл
- 3) бисопролол
- 4) амлодипин

К СРЕДСТВАМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА, НЕ ОТНОСЯТСЯ _____ ПРЕПАРАТЫ

- 1) гипотензивные
- 2) нормотимические
- 3) антитромботические
- 4) гиполипидемические

ГРЫЖА ДИСКА ЧАЩЕ КОМПРИМИРУЕТ СПИННОМОЗГОВОЙ НЕРВ

- 1) C3
- 2) L5
- 3) S3
- 4) Th7

ПОД ВЫСОКОАКТИВНЫМ ТЕЧЕНИЕМ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПОНИМАЮТ

- 1) выраженные изменения когнитивной функции
- 2) не менее 2 обострений в год и высокую активность по данным МРТ
- 3) выраженную степень неврологического дефицита
- 4) выявление более 3 очагов по данным динамического МРТ

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

- 1) 11-14
- 2) 1-2
- 3) 8-10

4) 3-7

НА СТАДИИ ТОТАЛЬНОЙ ДЕМЕНЦИИ ПРИ СИНДРОМЕ РЕТТА НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) отрешенность от окружающего, нарушение познавательной активности, остановка психического развития
- 2) спинальная атрофия, спастическая ригидность, полная утрата ходьбы
- 3) прогрессирование деменции, появление поперхиваний, атрофия прямых мышц спины, эпилептические приступы
- 4) утрата приобретенных навыков артикуляции, редукция целенаправленных движений, фокальные и ознобopodobные приступы, тахипноэ, апноэ, мышечная дистония, атаксия походки

ПРИ ПРОРЫВЕ АБСЦЕССА МОЗГА В ЛИКВОРНЫЕ ПУТИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) очаговая неврологическая симптоматика
- 2) плеоцитоз в ликворе
- 3) нейтрофильный состав крови
- 4) утрата сознания

СИНДРОМ КОРЕШКОВЫХ БОЛЕЙ ПОЛОЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ

- 1) субдуральных неврином
- 2) эпидуральных менингиом
- 3) субдуральных менингиом
- 4) эпидуральных неврином

ПОРАЖЕНИЕ ЯДРА ПОДЪЯЗЫЧНОГО НЕРВА ОТ НАДЪЯДЕРНОГО ПОРАЖЕНИЯ ОТЛИЧАЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) сопутствующего поражения блуждающего нерва
- 2) ограничения подвижности языка
- 3) фибриллярных подергиваний
- 4) дизартрии

ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ И ПРОДЛЕВАЕТСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) 4
- 2) 5
- 3) 6
- 4) 7

ГИПОТОНИКО-ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ СООТВЕТСТВУЕТ ПОРАЖЕНИЮ

- 1) стриарной системы
- 2) червя мозжечка
- 3) паллидо-нигральной системы

4) полушарий мозжечка

ПРИ ГЕПАТОЛЕНТИКУЛЯРНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИИ

- 1) увеличивается экскреция меди с мочой
- 2) уменьшается экскреция меди с мочой
- 3) не изменяется экскреция меди с мочой
- 4) увеличивается количество церулоплазмينا крови

ПОВЫШЕННАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ЗАПАХАМ, ДАЖЕ К СЛАБЫМ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) параосмии
- 2) гиперосмии
- 3) торкосмии
- 4) дизосмии

ДВУСТОРОННИЕ БОЛИ ПО ТИПУ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ПРИ

- 1) рассеянном склерозе
- 2) болях 1 типа
- 3) болях 2 типа
- 4) нейропатии тройничного нерва

ТРАВМАТИЧЕСКОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ

- 1) крыши орбиты
- 2) ската
- 3) пирамиды височной кости
- 4) бугорка турецкого седла

БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ПРЕКРАЩАЕТСЯ

- 1) на стадии крайне тяжелой деменции
- 2) через 1-2 года от начала
- 3) при развитии выраженных поведенческих расстройств
- 4) при развитии выраженной депрессии

ПРИ СИНДРОМЕ КАРПАЛЬНОГО КАНАЛА В СЛУЧАЕ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ СТАНДАРТНОГО КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ И НАРАСТАНИЯ АТРОФИИ МЫШЦ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) стероидных и нестероидных анаболиков
- 2) внутривенной пульс-терапии метилпреднизолоном
- 3) хирургического раскрытия запястного канала
- 4) чрескожной электростимуляции периферических нервов

ЛЕЧЕНИЕ СИНДРОМА ГИЕЙНА – БАРРЕ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) дексаметазона
- 2) азатиоприна

- 3) пульс-терапии метилпреднизолоном
- 4) внутривенных иммуноглобулинов

ПРИ СНИЖЕНИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТОВ БАЗИСНОЙ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ДЕМЕНЦИЕЙ НЕ СЛЕДУЕТ

- 1) назначать комбинированное лечение
- 2) увеличивать дозу препаратов базисной симптоматической терапии
- 3) временно отменять препараты базисной симптоматической терапии
- 4) заменять один препарат базисной симптоматической терапии на другой

ЛЕЧЕНИЕ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ РЕФЛЕКТОРНОЙ СИМПАТИЧЕСКОЙ ДИСТРОФИИ ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ

- 1) кортикостероиды
- 2) наркотические анальгетики
- 3) антиконвульсанты
- 4) вазоактивные препараты

К НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНСУЛЬТА ОТНОСЯТ

- 1) курение
- 2) нарушения ритма
- 3) наследственную предрасположенность
- 4) сахарный диабет

НАРУШЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ В ФАЗЕ ПАРАДОКСАЛЬНОГО СНА ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- 1) нарушения цикла сон-бодрствование
- 2) инсомний
- 3) парасомний
- 4) гиперсомний

ПРЕПАРАТОМ БАЗИСНОЙ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) церебролизин
- 2) ривастигмин
- 3) пирацетам
- 4) актовегин

ТИП РАССТРОЙСТВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ ПОЛНОМ ПОВРЕЖДЕНИИ СПИННОГО МОЗГА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) проводниковым
- 2) сегментарным
- 3) невральным
- 4) корешковым

ПРИ СИНДРОМЕ БРИССО – СИКАРА НАБЛЮДАЮТ

- 1) спазм лицевой мускулатуры и центральный гемипарез на стороне поражения
- 2) спазм лицевой мускулатуры на стороне поражения в сочетании с центральным гемипарезом на противоположной стороне
- 3) периферический парез лицевого и отводящего нервов на стороне поражения в сочетании с центральным гемипарезом на противоположной стороне
- 4) центральный парез лицевого нерва и парез отводящего нерва на стороне поражения в сочетании с центральным гемипарезом на противоположной стороне

КРАНИОФАРИНГИОМУ ОТНОСЯТ К ОПУХОЛЯМ

- 1) задней черепной ямки
- 2) краниовертебральной области
- 3) хиазмально-селлярной области
- 4) пинеальной области

ПИК ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЭПИЛЕПСИЕЙ ПРИХОДИТСЯ НА _____ ВОЗРАСТ

- 1) ранний школьный
- 2) дошкольный
- 3) подростковый
- 4) средний и старший

СОЦИАЛЬНОЕ ТРЕВОЖНОЕ РАССТРОЙСТВО ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

ПРИ НОРМОТЕНЗИВНОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ

- 1) выраженность двигательных нарушений не меняется после ликвородинамической пробы с выведением 50 мл ЦСЖ
- 2) наблюдают нормальный вид мозолистого тела
- 3) наблюдают уменьшение объема мозговой ткани без нарушения ликвородинамики
- 4) наблюдают расстройство всасывания цереброспинальной жидкости арахноидальными ворсинками с нарушением ликвородинамики

НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НПВС, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гастропатия
- 2) артериальная гипотензия
- 3) тахифилаксия

4) толерантность

О ХРОНИЧЕСКОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ С ОСТРЫМ НАЧАЛОМ МОЖНО ДУМАТЬ ПРИ НАЛИЧИИ ДАЛЬНЕЙШЕГО ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ БОЛЕЕ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 8
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 6

У ПАЦИЕНТОВ С САКРОИЛЕИТОМ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение боли в положении сидя или стоя
- 2) симптом Ласега
- 3) болезненность при сдавлении крыльев подвздошной кости
- 4) ограничение подвижности в тазобедренном суставе

К САМОЙ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ЭСТРАДУРАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ ПОЗВОНОЧНИКА ОТНОСЯТ

- 1) менингиому
- 2) гемангиобластому
- 3) астроцитому
- 4) метастаз

ДВУСТОРОННИЕ ГОЛОВНЫЕ БОЛИ, СЖИМАЮЩИЕ ГОЛОВУ В ВИДЕ «ОБРУЧА», УМЕНЬШАЮЩИЕСЯ ПОСЛЕ ОТДЫХА, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) головных болей напряжения
- 2) мигренозного приступа с аурой
- 3) гипертензионных головных болей
- 4) медикаментозных головных болей

ПОРАЖЕНИЕ КОНСКОГО ХВОСТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

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

К ЗРИТЕЛЬНЫМ РАССТРОЙСТВАМ ПРИ ОПУХОЛЯХ ГИПОФИЗА ОТНОСЯТ

- 1) биназальную гемианопсию
- 2) битемпоральную гемианопсию
- 3) верхне-квадратную гемианопсию
- 4) центральные скотомы

ПРИ НЕВРАЛГИИ УШНО-ВИСОЧНОГО НЕРВА НАБЛЮДАЮТ

- 1) снижение слуха
- 2) курковые зоны в области виска
- 3) гиперемию и гипергидроз околоушной области
- 4) периферический парез лицевого нерва

К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ИНСУЛЬТА ОТНОСИТСЯ

- 1) пол
- 2) дислипидемия
- 3) наследственная предрасположенность
- 4) возраст

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ НЕ РЕКОМЕНДУЮТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) антиконвульсанты
- 2) нестероидные противовоспалительные препараты
- 3) анестетики
- 4) антидепрессанты

ПРИВЕДЕНИЕ БЕДРА НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- 1) запирающего
- 2) нижнего ягодичного
- 3) верхнего ягодичного
- 4) седалищного

ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИСХОДОВ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНСУЛЬТ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА

- 1) ASPECTS
- 2) Спецлер-Мартин
- 3) NIHSS
- 4) Рэнкина

МОМЕНТОМ СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ МОМЕНТ

- 1) трупного окоченения
- 2) остановки дыхания в течение 20 минут
- 3) смерти его мозга или его биологической смерти
- 4) остановки сердцебиения в течение 20 минут

ДЛЯ ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ЦИСТИЦЕРКОЗА ХАРАКТЕРЕН _____ ПЛЕОЦИТОЗ

- 1) лимфоцитарно-базофильный
- 2) лимфоцитарно-моноцитарный
- 3) лимфоцитарный
- 4) нейтрофильный

ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНЫМ ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ТОКСИЧЕСКОГО ЭПИДЕРМАЛЬНОГО НЕКРОЗА (СИНДРОМА СТИВЕНСОНА – ДЖОНСОНА) ЯВЛЯЕТСЯ

НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) фелбамата
- 2) этосуксимида
- 3) топирамата
- 4) карбамазепина

НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

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

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТРИГЕМИНАЛЬНОЙ НЕВРАЛГИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) триптаны
- 2) миорелаксанты
- 3) антиоксиданты
- 4) антиконвульсанты

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ДУПЛЕКСНОЕ СКАНИРОВАНИЕ СОННЫХ АРТЕРИЙ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДЛЯ РУТИННОГО СКРИНИНГА

- 1) при наличии клинической картины
- 2) неврологически бессимптомных пациентов
- 3) при мультифокальном атеросклеротическом поражении артерий
- 4) при ранее выявленном стенозе

В ПОДОСТРОМ ПЕРИОДЕ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ КРОВЬ ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ В

- 1) стволе мозга
- 2) коре
- 3) белом веществе полушария мозга
- 4) желудочковой системе

СОТЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА В СОЧЕТАНИИ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ОТНОСИТСЯ К ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

- 1) закрытой средней тяжести
- 2) лёгкой открытой
- 3) лёгкой закрытой
- 4) открытой средней тяжести

РАННЯЯ АТРОФИЯ МЫШЦ ПАРАЛИЗОВАННОЙ КОНЕЧНОСТИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

ПОВРЕЖДЕНИИ

- 1) основания ствола головного мозга
- 2) периферических нервов
- 3) коры головного мозга
- 4) внутренней капсулы

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ИНВАЛИДНОСТИ СО СТЕПЕНЬЮ ОГРАНИЧЕНИЯ СПОСОБНОСТИ К ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СРОК ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЗАВЕРШАЕТСЯ ДАТОЙ

- 1) регистрации документов в бюро медико-социальной экспертизы
- 2) непосредственно предшествующей дню регистрации документов в бюро медико-социальной экспертизы
- 3) закрытия листка нетрудоспособности
- 4) открытия листка нетрудоспособности

НАРУЖНЫЕ МЫШЦЫ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА ИННЕРВИРУЕТ НЕРВ

- 1) лицевой
- 2) тройничный
- 3) зрительный
- 4) глазодвигательный

СНИЖЕНИЕ КОЭФФИЦИЕНТА ДИФфуЗИИ (ADC) И УСИЛЕНИЕ СИГНАЛА НА DWI ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) при острой ишемии головного мозга
- 2) при травмах головного мозга
- 3) при метастазах
- 4) в центральной (некротизированной) части абсцесса

ВЫРАЖЕННОЕ СНИЖЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЛЮКОЗЫ В ЦЕРЕБРО-СПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) менингококковом менингите
- 2) коревом энцефалите
- 3) туберкулёзном менингите
- 4) ВИЧ-энцефалопатии

ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ ПРИПАДКИ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ВИСОЧНОЙ ДОЛИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) фокальными судорогами в конечностях
- 2) слуховыми галлюцинациями
- 3) повышением тонуса в конечностях по спастическому типу
- 4) крупноразмахистым тремором в конечностях

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СПАСТИЧНОСТИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

- 1) аминокислоту

- 2) гопантеновую кислоту
- 3) гамма-аминомасляную кислоту
- 4) тизанидин

МЕСТОМ РАСПОЛОЖЕНИЯ ПЕРВЫХ НЕЙРОНОВ СИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ВЫСТУПАЮТ

- 1) симпатические превертебральные и паравертебральные ганглии
- 2) боковые рога сакрального отдела спинного мозга
- 3) боковые рога тораколюмбального отдела спинного мозга
- 4) шейное и поясничное утолщения спинного мозга

ПОСЛЕДСТВИЯ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В ОТДАЛЕННОМ ПЕРИОДЕ ЛУЧШЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПРИ

- 1) дигитальной субтракционной ангиографии
- 2) позитронно-эмиссионной томографии
- 3) компьютерной томографии
- 4) магнитно-резонансной томографии

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ДЕМЕНЦИИ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) пиридостигмина бромид
- 2) экстракт гинкго билоба
- 3) церебролизин
- 4) ривастигмин

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ АМИОТРОФИИ ПЕРСОНЕЙДЖА – ТЕРНЕРА ОТНОСЯТ

- 1) боль в области кисти
- 2) нарушение чувствительности в области IV, V пальцев кисти
- 3) дистальный парез руки
- 4) боль в плече

ПРИ ОСТРОМ ТЕЧЕНИИ СИНДРОМА ГИЙЕНА – БАРРЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ В ЛЕЧЕНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) плазмаферез
- 2) десенсибилизирующие препараты
- 3) антибиотики
- 4) глюкокортикоиды

НЕВРОМА МОРТОНА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ МЕЖДУ ГОЛОВКАМИ _____ ПЛЮСНЕВЫХ КОСТЕЙ

- 1) II и III
- 2) II и IV
- 3) IV и V
- 4) III и IV

СИНДРОМОМ ГИЙЕНА – БАРРЕ НАЗЫВАЮТ

- 1) гетерогенную группу острых аутоиммунных полинейропатий
- 2) полинейропатию, причиной которой является определенный инфекционный агент
- 3) диабетическую полинейропатию
- 4) наследственную полинейропатию

НАИБОЛЕЕ ВЫСОК РИСК РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА У НОСИТЕЛЕЙ ГЕНА, КОДИРУЮЩЕГО БЕЛОК

- 1) аполипопротеин E-4
- 2) пресенилин 1
- 3) α -синуклеин
- 4) τ -протеин

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

- 1) носоресничная невралгия
- 2) крылонебная невралгия
- 3) невралгия тройничного нерва
- 4) пучковая (кластерная) головная боль

ЗА РАЗГЛАШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ВРАЧ НЕСЁТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ДИСЦИПЛИНАРНУЮ, АДМИНИСТРАТИВНУЮ, ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВУЮ

- 1) уголовную
- 2) материальную
- 3) персональную
- 4) процессуальную

МЫШЦЫ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ИННЕРВИРУЮТ _____ СЕГМЕНТЫ СПИННОГО МОЗГА

- 1) V-VIII шейные, I-II грудные
- 2) II-IV шейные
- 3) I-IV грудные
- 4) I-III шейные

СУБЪЕКТАМИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) застрахованные лица, страхователи, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) орган управления здравоохранением, медицинское учреждение, застрахованные лица, страховая организация
- 3) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, орган управления здравоохранением, застрахованные лица, страховая организация
- 4) территориальный фонд обязательного медицинского страхования, медицинское

учреждение, застрахованные лица, орган управления здравоохранением

ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ АТЕРОТРОМБОТИЧЕСКОГО ПОДТИПА ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА У ПАЦИЕНТА С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) клопидогрела
- 2) ацетилсалициловой кислоты
- 3) ривороксабана
- 4) варфарина

У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ЛЕСТНИЧНОЙ МЫШЦЫ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) диффузный остеопороз кисти
- 2) онемение во II и III пальцах кисти
- 3) усиление боли в предплечье и II, III пальцах кисти при повороте головы в больную сторону
- 4) асимметрия артериального давления и пульса на лучевой артерии

СПОНДИЛОГРАФИЯ НАИМЕНЕЕ ИНФОРМАТИВНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ СПИНАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ

- 1) интрамедуллярно
- 2) субдурально
- 3) эпидурально
- 4) эпидурально-экстравертебрально

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПАЦИЕНТУ С ИСКУССТВЕННЫМ КЛАПАНОМ СЕРДЦА РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) апиксабан
- 2) ривароксабан
- 3) дабигатран
- 4) варфарин

У ПАЦИЕНТОВ С КОМПРЕССИЕЙ КОРЕШКА С₇ НАБЛЮДАЮТ

- 1) боли и парестезии в области I пальца кисти
- 2) боли и парестезии в области III пальца кисти, выпадение рефлекса с трехглавой мышцы плеча
- 3) болевую гипестезию V пальца кисти
- 4) выпадение рефлекса с двуглавой мышцы плеча

БОЛЕЗнь РЕКЛИНГАУЗЕНА ОТНОСИТСЯ К ОПУХОЛЯМ

- 1) системным
- 2) метастатическим
- 3) нейроэктодермальным
- 4) гипофизарным

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

- 1) нарушение координации движений
- 2) парестезии в стопах
- 3) головная боль
- 4) нарушения сна

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИСТУПОВ МИГРЕНИ ПАЦИЕНТАМ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) усиленное питание
- 2) повышенные физические нагрузки
- 3) голод
- 4) особую диету

ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МНЕСТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ИМЕЮТ

- 1) ноотропы
- 2) антидепрессанты
- 3) транквилизаторы
- 4) соли лития

ПОД АГНОЗИЕЙ ПОНИМАЮТ НАРУШЕНИЕ

- 1) целенаправленных движений и действий при отсутствии параличей и парезов
- 2) процессов узнавания (предметов, образов и др.) при сохранении чувствительности и сознания
- 3) координации движений
- 4) речи, состоящее в утрате способности пользоваться словами и фразами при выражении мысли

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

- 1) рилузол
- 2) ипидакрин
- 3) мемантин
- 4) преднизолон

ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) винпоцетин
- 2) нифедипин
- 3) левоментола раствор в ментил изовалерате
- 4) молсидомин

ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ КОТОРОЕ ОБРАТИЛОСЬ ЗА ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕЗАВИСИМО ОТ НАЛИЧИЯ У НЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пациентом

- 2) получателем медицинских услуг
- 3) пострадавшим
- 4) клиентом

К ОСНОВНЫМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СИНДРОМА ЗАДНЕЙ ОБРАТИМОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ОТНОСЯТ

- 1) атаксию
- 2) диплопию
- 3) эпилептические припадки
- 4) нижний центральный парез

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ВЫСОКОЧАСТОТНОЙ ВИБРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) акроцианоза
- 2) акроангиоспазма
- 3) тромбоэмболический
- 4) ишемический

ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН БЫТЬ НАПРАВЛЕН К ВРАЧУ-ОНКОЛОГУ ДЛЯ ПРОДОЛЖЕНИЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ

- 1) глиобластомы
- 2) менингиомы
- 3) невриномы
- 4) холестеатомы

КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ БРАДИКИНЕЗИИ С РИГИДНОСТЬЮ И ТРЕМОРОМ

- 1) постуральным
- 2) покоя
- 3) кинетическим
- 4) интенционным

ШКАЛА ASPECTS ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИШЕМИИ В БАССЕЙНЕ _____ АРТЕРИИ

- 1) средней мозговой
- 2) основной
- 3) задней мозговой
- 4) передней мозговой

СКАНДИРОВАННАЯ РЕЧЬ СООТВЕТСТВУЕТ ПОРАЖЕНИЮ

- 1) паллидо-нигральной системы
- 2) мозжечка
- 3) стриарной системы
- 4) проприоцептивной системы

**ЧАСТОТА МОЗГОВЫХ ИНСУЛЬТОВ В ПОПУЛЯЦИИ ЛИЦ СТАРШЕ 50-55 ЛЕТ
УВЕЛИЧИВАЕТСЯ В _____ РАЗА В КАЖДОМ ПОСЛЕДУЮЩЕМ ДЕСЯТИЛЕТИИ ЖИЗНИ**

- 1) 4,8-5
- 2) 5,8-6
- 3) 3,8-4
- 4) 1,8-2

**ПРИ НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМ ОСТРОМ НАРУШЕНИИ МОЗГОВОГО
КРОВООБРАЩЕНИЯ ПОКАЗАНО**

- 1) назначение ингибиторов протеолиза
- 2) лечение нарушений общей гемодинамики
- 3) введение кровеостанавливающих средств
- 4) выполнение селективного тромболизиса

**НАИМЕНОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ
_____, МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

- 1) единому перечню, утвержденному
- 2) единой номенклатуре, утвержденной
- 3) единому регистру, утвержденному
- 4) единому реестру, утвержденному

В СОСТАВ ШЕЙНОГО УТОЛЩЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА ВХОДЯТ _____ СЕГМЕНТЫ

- 1) III-IV шейные
- 2) V-VIII шейные, I-II грудные
- 3) I-II шейные
- 4) III-V грудные

**АФАЗИЯ БРОКА (ЭФФЕРЕНТНАЯ МОТОРНАЯ) У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ
ПОРАЖЕНИИ _____ ПОЛУШАРИЯ**

- 1) нижних отделов задней центральной извилины левого
- 2) задних отделов нижней лобной извилины левого
- 3) верхней височной извилины левого
- 4) верхней височной извилины правого

**ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ НАИБОЛЕЕ
ЭФФЕКТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ**

- 1) плазмафереза
- 2) кортикостероидов
- 3) инфузии альбуминов
- 4) циклофосфида

К ОБЛИГАТНЫМ ПРИЗНАКАМ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) менингеальный синдром
- 2) утрату сознания
- 3) зрачковые расстройства

4) нистагм

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) кортикостероидов
- 2) витаминов группы В
- 3) антихолинэстеразных препаратов
- 4) тиоктовой кислоты

РЕЦЕПТОРНЫЙ НЕЙРОН ВКУСОВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ДЛЯ ПЕРЕДНИХ ДВУХ ТРЕТЕЙ ЯЗЫКА РАСПОЛОЖЕН В

- 1) ушном ганглии
- 2) верхнем языкоглоточном ганглии (внутричерепном)
- 3) узле коленца лицевого нерва
- 4) нижнем языкоглоточном ганглии (внечерепном, каменистом)

К ВТОРИЧНОМУ ЭНЦЕФАЛИТУ ОТНОСЯТ

- 1) прививочный
- 2) полисезонный
- 3) энцефалит при полиомиелите (нисходящая форма)
- 4) рассеянный энцефаломиелит человека

В ПОНЯТИЕ БОЛЬШАЯ ЦИСТЕРНА ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ВХОДИТ

- 1) охватывающая цистерна
- 2) хиазмальная цистерна
- 3) затылочная цистерна
- 4) цистерна моста

ПРОВОДНИКОВЫЙ ТИП РАССТРОЙСТВА ГЛУБОКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) передних канатиков
- 2) задних рогов
- 3) боковых канатиков
- 4) задних канатиков

АНТИСПАСТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ ЦЕНТРАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ С Н-ХОЛИНОЛИТИЧЕСКИМИ СВОЙСТВАМИ, УГНЕТАЮЩИМ КАУДАЛЬНУЮ ЧАСТЬ РЕТИКУЛЯРНОЙ ФОРМАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тизанидин
- 2) толперизон
- 3) дантролен
- 4) баклофен

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ГИЙЕНА-БАРРЕ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) метилпреднизолон

- 2) иммуноглобулин
- 3) ритуксимаб
- 4) альфалиповая кислота

У ПАЦИЕНТОВ С ПОСТРАВМАТИЧЕСКОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛЬЮ, ОБУСЛОВЛЕННОЙ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ НАЗНАЧАЮТ

- 1) осмотические диуретики
- 2) нестероидные противовоспалительные средства
- 3) антиконвульсанты
- 4) антидепрессанты

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭПИЗОДОВ ПАРАСОМНИИ ПО ТИПУ РАССТРОЙСТВА ПОВЕДЕНИЯ В БЫСТРОМ СНЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН

- 1) нитразепам
- 2) диазепам
- 3) клоназепам
- 4) бромдигидрохлорфенилбензодиазепин

ГЕМАНГИОМА ОТНОСИТСЯ К ___ ОПУХОЛЯМ

- 1) интрадурально-экстрамедуллярным
- 2) экстракорткальным
- 3) экстрадуральным
- 4) интрамедуллярным

ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ БЕЛКА В ЛИКВОРЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) интрамедуллярных опухолях на уровне поясничного утолщения
- 2) экстрамедуллярных субдуральных опухолях грудного уровня
- 3) интрамедуллярных опухолях шейного утолщения
- 4) опухолях конского хвоста

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДЕМЕНЦИИ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ингибиторы ацетилхолинэстеразы
- 2) антагонисты NMDA-рецепторов
- 3) атипичные нейролептики
- 4) типичные нейролептики

НЕ ВЫЗЫВАЕТ УЧАЩЕНИЯ МИОКЛОНИЙ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ

- 1) карбамазепин
- 2) вальпроата натрия
- 3) габапентин
- 4) ламотриджин

СИНДРОМ ЗАХАРЧЕНКО – ВАЛЛЕНБЕРГА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ЗАКУПОРКЕ

- 1) парамедианных артерий моста
- 2) нижней передней артерии мозжечка

- 3) нижней задней артерии мозжечка
- 4) коротких циркулярных артерий моста

**ВОСПРИЯТИЕ НЕ ПОВРЕЖДАЮЩИХ ВОЗДЕЙСТВИЙ КАК ПОВРЕЖДАЮЩИХ
НАЗЫВАЮТ**

- 1) невралгией
- 2) гиперпатией
- 3) аллодинией
- 4) каузалгией

**К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ГИЙЕНА – БАРРЕ
ОТНОСЯТ**

- 1) преднизолон
- 2) иммуноглобулин для внутривенного введения
- 3) витамины группы В
- 4) антиоксиданты