

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Нейрохирургия» (Высшая категория) для аттестации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

<https://medik-akkreditacia.ru/product/neiro/>

Полезные ссылки:

1) Тесты для аккредитации «Нейрохирургия» (3600 вопросов)

<https://medik-akkreditacia.ru/product/neirohirurgiya/>

2) Тесты для аккредитации «Хирургия» (3700 вопросов)

<https://medik-akkreditacia.ru/product/hirurgiya/>

3) Тесты для аккредитации «Челюстно-лицевая хирургия» (3200 вопросов)

https://medik-akkreditacia.ru/product/licevaya_hirurgiya/

Какие проявления заболевания при аномалии Киари 1 регрессируют в меньшей степени после хирургического лечения?

В. В. Атаксия

А. А. Головная боль

Г. Г. Сколиоз

Б. Б. Нистагм

Д. Д. Рвота

Преждевременное синостозирование в области какого шва приводит с развитию тригоноцефалии?

В. В. Лямбовидного

А. А. Сагитального

Г. Г. Метопического

Б. Б. Коронарного

Д. Д. Пансиностоз

Какой микроорганизм является основной причиной шунт-инфекции?

Б. золотистый стафилококк

А. эпидермальный стафилококк

В. пневмококк

Г. кишечная палочка

Д. клебсиелла

Основным клиническим проявлением тектальных глиом является

- В. В. Гемипарез
- А. А. Глазодвигательные нарушения
- Д. Д. Гидроцефалия
- Б. Б. Эндокринные расстройства
- Г. Г. Экстрапирамидная симптоматика.

Какие клинические симптомы характерны для медуллобластом?

- Г. Г. Головная боль, судороги
- Б. Б. Головная боль, среднетазовая симптоматика
- А. А. Головная боль, рвота, атаксия
- В. В. Головная боль, гемипарез
- Д. Д. Головная боль, нарушение памяти

Какие симптомы характерны для опухолей пинеальной области?

- В. В. Синдром Кушинга
- Г. Г. Вестибулярный синдром
- Б. Б. Синдром Вебера
- А. А. Синдром Парино
- Д. Д. Хиазмальный синдром

Остро возникшая дисфункция вентрикулоперитонеального шунта у ребенка 13 лет: какой из перечисленных симптомов возникнет последним?

- Б. Б. Застойные диски зрительных нервов
- А. А. Головная боль
- В. В. Парез отводящих нервов
- Г. Г. Снижение уровня бодрствования
- Д. Д. Тошнота

Какой из симптомов идиопатической нормотензивной гидроцефалии обычно возникает раньше остальных?

- В. В. Деменция
- Г. Г. Головная боль
- Б. Б. Недержание мочи
- А. А. Расстройство походки
- Д. Д. Глазодвигательные нарушения

Тяжесть больных, перенесших САК, оценивается по шкале:

- Г. Г. Мировой федерации нейрохирургов
- А. А. Рэнкина
- Б. Б. Хаус-Бракмана
- В. В. Карновского
- Д. Д. Фишера

Кавернозная мальформация является:

- А. А. сосудистой глиальной опухолью низкой степени активности
- Б. Б. разновидностью сосудистой мальформации ЦНС
- В. В. одним из видов лептоменингеальных кист
- Г. Г. следствие спонтанного тромбирования аневризм сосудов головного мозга
- Д. Д. пороком развития сосудов с артерио-венозным шунтированием.

Оптимальным инструментальным исследованием для подтверждения диагноза "кавернома" является:

- Г. электроэнцефалография
- А. компьютерная томография
- Б. магнитно-резонансная томография
- В. СКТ-ангиография
- Д. МР-ангиография в режимах SWAN

Наиболее частая локализация гипертензивных гематом:

- Б. путаменальная (латеральная)
- А. лобарная (субкортикальная)
- В. таламическая (медиальная)
- Г. смешанная (поражены все подкорковые структуры)
- Д. Мозжечковая

Молодая женщина репродуктивного возраста с клиникой в виде интенсивных головных болей, тошнотой, рвотой. В анамнезе принимала контрацептивы. По данным осмотра офтальмолога отмечается застой на глазном дне. Ваш предположительный диагноз:

- А. А. Острый тромбоз синусов головного мозга
- Б. Б. Субарахноидальное кровоизлияние
- В. В. Менингит
- Г. Г. Острый абсцесс головного мозга
- Д. Д. Оклюзионная гидроцефалия

"Золотой стандарт" в диагностике аневризм головного мозга:

- А. МРТ
- Г. Прямая ангиография
- Б. КТ
- В. СКТ
- Д. МРА

Основной инструментарий, используемый при окклюзии аневризм:

- Б. Б. Микроэмболы ПВА
- А. А. Микроспирали
- В. В. Стенты
- Г. Г. ОНУХ
- Д. Д. Баллоны

Основные клинические проявления каротидно-кавернозного соустья:

- А. А. Признаки затруднения венозного оттока из орбиты и пульсирующий шум
- Б. Б. Субарахноидальное кровоизлияние
- В. В. Асимптомное течение
- Г. Г. Расходящееся косоглазие
- Д. Д. Профузные носовые кровотечения

Экстренная хирургическая тактика при профузных носовых кровотечениях:

- Б. Б. перевязка наружной сонной артерии и ее ветвей
- А. А. Эмболизация ветвей наружной сонной артерии клеевыми композициями и ПВА
- В. В. Эмболизация наружной сонной артерии микроспиралями
- Г. Г. А и В
- Д. Д. Закрытие наружной сонной артерии баллоном

Артерия Адамкевича кровоснабжает:

- В. В. конус и эпиконус
- Г. Г. шейный и грудной отделы спинного мозга
- Б. Б. средне-грудной отдел спинного мозга
- А. А. большую часть грудного отдела спинного мозга, конус и эпиконус
- Д. Д. Конус

Какой фактор обуславливает появление и\или усугубление неврологических расстройств при эмболизации АВМ спинного мозга?

- Б. Б. Проксимальная окклюзия афферентных сосудов
- А. А. Нарушение спинального кровообращения
- В. В. Тотальное выключение АВМ
- Г. Г. Нарушение ликвороциркуляции в субарахноидальном пространстве спинного мозга
- Д. Д. Все ответы правильные

При невралгии тройничного нерва наибольшей эффективностью обладает препарат:

- А. А. Кеторол
- Г. Г. Финлепсин
- Б. Б. Анальгин
- В. В. Кепра
- Д. Д. Эфедрин

Причиной болевого тригеминального синдрома не может быть:

- Д. Д. Менингиома синусного стока
- А. А. Невринома Гассерова узла
- Б. Б. Холестеатома мосто-мозжечкового угла
- В. В. Невринома слухового нерва
- Г. Г. Аневризма верхней мозжечковой артерии

Укажите хирургический доступ, используемый для удаления невринома слухового нерва:

- Б. Трансоральный
- Г. Субфронтальный
- А. Птериональный
- В. Ретросигмоидный
- Д. Эндоскопический эндоназальный

Расширение внутреннего слухового прохода - характерный рентгенологический признак для:

- А. А. Невриномы слухового нерва
- Б. Б. Холестеатомы мосто-мозжечкового угла;
- В. В. Невриномы лицевого нерва
- Г. Г. Невриномы тройничного нерва
- Д. Д. Хордомы основания черепа

Обычно несовместима с жизнью

- Б. Мальформация Киари I
- В. Мальформация Киари II
- А. Нейрофиброматоз II типа
- Г. Мальформация Киари III
- Д. Мальформация Денди-Уокера

Вероятное осложнение при неполном удалении холестеатомы основания черепа:

- Г. Г. Менингоэнцефалит
- А. А. Невралгия тройничного нерва
- В. В. Асептический менингит
- Б. Б. Тромбоэмболия легочной артерии
- Д. Д. Псевдоменингоцеле

Основным недостатком ретросигмоидного доступа в положении "сидя" является:

- В. В. Повышенный риск ликвореи после люмбальной пункции
- А. А. Недостаточный обзор нейроваскулярных структур
- Г. Г. Риск воздушной эмболии
- Б. Б. Плохая санация раны
- Д. Д. Плохая освещенность раны операционным микроскопом

Наиболее частая локализация невринома слухового нерва:

- В. В. Мосто-мозжечковый угол
- А. А. Средняя черепная ямка
- Б. Б. Кавернозный синус
- Г. Г. Краниовертебральный переход
- Д. Д. Основная пазуха

Основной артериальной ветвью наружной сонной артерии, кровоснабжающей

опухоли основания черепа, распространяющиеся в крылонебную и подвисочную ямки является:

- A. maxillaris
- A. facialis
- A. lingualis
- A. temporalis superficialis
- A. meningea media

Наиболее частым первым клиническим проявлением конвекситальной менингиомы является:

- Г. Г. Головная боль
- А. А. Внутричерепная гипертензия
- В. В. Эпилептические припадки
- Б. Б. Симптомы выпадения
- Д. Д. Деструкция кости

Ветвью какой артерии является a. ophthalmica

- А. ПМА
- В. ВСА
- Б. СМА
- Г. НСА
- Д. Верхнечелюстной артерии

Область, в которой наиболее часто происходит компрессия зрительного нерва при краниофациальных опухолях:

- Г. Г. А и Б
- Б. Б. Вершина глазницы
- А. А. Зрительный канал
- В. В. Хиазмально-селлярная область
- Д. Д. Б) и В)

Относительным противопоказанием к клипированию аневризмы является ускорение ЛСК по средней мозговой артерии до:

- А. А. 100 см/с
- Г. Г. 250 см/с
- Б. Б. 150 см/с
- В. В. 200 см/с
- Д. Д. Б),В),Г)

У большинства пациентов с глиальными опухолями ствола мозга начальными симптомами являются:

- В. Гидроцефалия
- А. Головная боль
- Г. Парезы черепных нервов
- Б. Тошнота и рвота

Д. Парезы конечностей

Опухоли подкорковых узлов вызывают появление у больного всего перечисленного, кроме:

- Б. элементов синдрома Дежерина - Руси
- А. ранней внутричерепной гипертензии
- В. гемигипестезии
- Г. гемианестезии
- Д. хореоформных пароксизмов

Наиболее оптимальное лечение после удаления впервые выявленной мультиформой глиобластомы?

- Б. Б. Химиотерапия
- В. В. Лучевая терапия
- А. А. Наблюдение
- Г. Г. Комбинированное химиолучевое лечение
- Д. Д. Ничего из вышеперечисленного

Наиболее частые формы опухолей височной доли мозга

- А. А. менингиомы
- Б. Б. глиомы
- В. В. остеомы
- Г. Г. медуллобластомы
- Д. Д. тератомы

Стандартное лечение глиальных опухолей включает в себя

- Г. Г. динамическое наблюдение больного в течение 3 месяцев для решения вопроса об операции
- А. А. только хирургическое лечение
- Б. Б. после удаления опухоли проведение лучевой терапии
- В. В. проведение только симптоматической терапии
- Д. Д. проведение только химиотерапии

У больной, страдающей от головной боли на протяжении 15 лет, при МРТ головного мозга была выявлена киста шишковидной железы. Наиболее правильной тактикой ведения является:

- Г. Микрохирургическое удаление кисты
- А. Микрохирургическое удаление кисты с последующим облучением головного мозга
- В. Динамическое наблюдение, с повторением МРТ головного мозга через год, либо при ухудшении состояния микрохирургическое удаление
- Б. Микрохирургическое удаление кисты с последующей химиотерапией
- Д. Стереотаксическая биопсия

Наиболее распространенными опухолями дизэмбриогенетического ряда являются

- А. А. папилломы
- Д. Д. краниофарингеомы
- Б. Б. гиберномы
- В. В. медуллобластомы
- Г. Г. шванномы

При опухолях височной доли головного мозга, сопровождающихся дислокационным синдромом, наблюдается

- Г. отсутствие смещения срединных структур головного мозга при КТ, МРТ головного мозга
- Б. отсутствие нарушения проведения звукового сигнала при исследовании АСВП
- А. замедление проведения звукового сигнала по слуховым путям ствола мозга на понто-мезенцефальном уровне при исследовании АСВП
- В. отсутствие деформации базальных цистерн при КТ, МРТ головного мозга
- Д. как правило, отсутствует компрессия боковых желудочков мозга

Признаки медуллобластомы

- Б. Б. часто локализуется в больших полушариях мозга
- А. А. часто локализуется в области червя мозжечка
- В. В. часто встречается в пожилом возрасте
- Г. Г. является опухолью, нечувствительной к радио- и химиотерапии
- Д. Д. является интрамедуллярной опухолью

Галакторея характерна для

- Г. Г. эозинофильной аденомы гипофиза
- А. А. менингиомы малого крыла основной кости
- Б. Б. пролактиномы
- В. В. краниофарингиомы
- Д. Д. медуллобластомы

У больного с черепно-мозговой травмой церебральное перфузионное давление должно поддерживаться на уровне (в мм.рт.ст.)

- Б. Б. 30
- В. В. 40
- А. А. 20
- Д. Д. 70
- Г. Г. 50

Нарушение глубины дыхания, зрачки средней величины с отсутствием реакции на свет, низкий мышечный тонус соответствуют стадии дислокации

- В. В. стадии среднего мозга – верхних отделов моста
- А. А. ранней диэнцефальной
- Б. Б. поздней диэнцефальной
- Г. Г. стадии нижних отделов моста – верхних отделов продолговатого мозга
- Д. Д. стадии продолговатого мозга

Клинические симптомы височно-тенториального вклинения

- Б. Б. двухсторонний мидриаз, остановка дыхания, атония, арефлексия
- А. А. мидриаз на стороне вклинения, контралатеральный гемипарез, брадикардия, гемианопсия
- В. В. миоз, двухсторонние патологические знаки, ригидность мышц затылка, артериальная гипертензия
- Г. Г. симптом Горнера, тетрапарез, нарушения дыхания, бульбарный синдром
- Д. Д. глубокая кома, нижний парапарез, нарушения дыхания

К очаговым симптомам при менингиомах малого крыла относятся

- Г. сходящееся косоглазие
- Б. вкусовые галлюцинации
- А. расходящееся косоглазие
- В. тригеминальные боли в лице
- Д. слуховые галлюцинации

Удаление менингиом спинного мозга осуществляется, как правило

- Г. с ламинэктомией 2-3 позвонков
- А. после ламинэктомии
- Б. после гемиламинэктомии
- В. с ламинэктомией одного позвонка
- Д. правильно А) и Г)

Основным противопоказанием для трансфеноидального удаления опухоли является

- Б. Б. Гнойно-воспалительные заболевания полости носа
- А. А. Возраст старше 70 лет
- В. В. Аденомы гипофиза гигантских размеров
- Г. Г. Отсутствие хиазмального синдрома
- Д. Д. Предшествующие трансфеноидальные операции

Наиболее частое осложнение после васкулярной декомпрессии тройничного нерва

- А. А. снижение чувствительности на лице
- Б. Б. бульбарные нарушения
- В. В. снижение слуха
- Г. Г. глазодвигательные нарушения
- Д. Д. эпилептические припадки

Основными ориентирами средней линии при осуществлении эндоскопического трансфеноидального доступа являются.

- Г. Г. Оптико-каротидный карман
- А. А. Перегородка носа
- В. В. Внутрипазушная перегородка тела основной кости
- Б. Б. Рострум

Д. Д. Все ответы правильные

Наиболее оптимальный метод хирургического вмешательства при хронических субдуральных гематомах это

- Г. Г. Широкая краниоэктомия с удалением гематомы и иссечением её капсулы
- А. А. Краниотомия с опорожнением гематомы, без удаления её капсулы
- Б. Б. Закрытое наружное дренирование гематомы
- В. В. Краниотомия с удалением гематомы и иссечением её капсулы
- Д. Д. Эндоскопическая аспирация гематомы

Выберите основной метод лечения объемного образования. 1. Глиобластома 2. Герминома 3. Лимфома А. Облучение Б. Хирургическое В. Химиотерапия

- Б. Б) 1Б, 2А, 3В.
- А. А) 1А, 2Б, 3В
- В. В) 1В, 2Б, 3С

Что типично для гидроцефалии в разных возрастных группах? 1. Младенцы и дети младшего возраста 2. Дети старшего возраста и взрослые А. Сходящееся косоглазие

- Б. Рвота В. Прогрессирующая макрократия Г. Застойные диски зрительных нервов
- В. В) 1БГ, 2 АВ
- Г. Г) 1 АБГ, 2 АВ
- Б. Б) 1АБ, 2ВГ
- А. А) 1АБВ, 2АБГ

Какой основной хирургический доступ используется при выключения аневризмы головного мозга из кровотока? 1. Передняя соединительная артерия 2. Задняя нижняя мозжечковая артерия 3. Перикаллезная артерия 4. Развилка базилярной артерии А. Птериональный или орбитозигматический Б. Ретросигмовидный В. Передний межполушарный

- Б) 1БГ, 2В, 3Б, 4А
- Г) 1 Г, 2 АВ, 3А, 4БВ
- А) 1 Б, 2 А, 3В, 4Г
- В) 1А, 2Б, 3В, 4 А
- Д) 1 АВ, 2 БГ, 3А, 4Г

Какие способы используют в лечении АВМ головного мозга в зависимости от шкалы Spetzler-Martin? 1. SM-I 2. SM-II 3. SM-III 4. SM-IV 5. SM-V. А. Прямое иссечение АВМ

- Б. Эндоваскулярная окклюзия АВМ В. Радиохирургия
- Г. Наблюдение и симптоматическая терапия
- В) 1А, 2А, 3АБ, 4АВ, 5ВГ
- Г) 1А, 2А, 3АБ, 4БВ, 5АВГ
- А) 1В, 2АБ, 3АБ, 4БГ, 5А
- Б) 1А, 2А, 3АБ, 4БВ, 5ВГ

Определите способ лечения стеноза ВСА? 1. асимптомный стеноз ВСА до 60% 2. симптомный стеноз ВСА 75% 3. симптомный стеноз 45% 4. асимптомный стеноз 85%
А. Консервативная терапия Б. Хирургическое лечение.

А) 1А, 2Б, 3Б, 4Б

Г) 1А, 2Б, 3А, 4Б

Б) 1Б, 2Б, 3А, 4Б

В) 1А, 2А, 3А, 4Б

Локализация ЧМН и их ветвей при каротидном доступе? 1. Подъязычный 2. Блуждающий 3. Ветви языкоглоточного 4. Нисходящая ветвь подъязычного
А. По наружной поверхности яремной вены Б. По наружной поверхности сонных артерий
В. Между НСА и ВСА в области каротидного тельца
Г. Под подъязычной мышцей поперек ВСА и НСА

Г) 1Г, 2В, 3Б, 4А

А) 1Б, 2Г, 3В, 4А

В) 1Г, 2Б, 3В, 4А

Б) 1Г, 2Б, 3А, 4В

Соотнесите тактику хирургического лечения больного с АВМ. 1. маленькая АВМ в области головки хвостатого ядра, с кровоизлиянием в анамнезе
2. большая АВМ лобно-теменной области, без кровоизлияния в анамнезе у взрослого пациента
3. средних размеров АВМ затылочной области с острой гематомой 40 см³.
4. маленькая АВМ области центральных извилин, с рецидивными кровоизлияниями в анамнезе у подростка 5. средних размеров АВМ полюса правой лобной доли у студентки
А. показано удаление АВМ Б. показано комбинированное лечение В. показана радиохирurgia
Г. показана эндовазальная эмболизация

В. В) 1В, 2Г, 3Б, 4А, 5А

Г. Г) 1В, 2Г, 3А, 4Б, 5Г

Б. Б) 1Г, 2В, 3А, 4Б, 5А

А. А) 1В, 2Г, 3А, 4Б, 5А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Укажите показания к хирургическому лечению патологических деформаций ВСА:
1. резекция и редрессация 2. динамическое наблюдение А. С-извитость, ЛСК до 160см/сек Б. С-извитость, дивертикулы, ЛСК до 190см/сек, асимптомное течение В. Петлеобразование, без дисплазии, ЛСК до 180см/сек, асимптомное течение Г. S-извитость с перекрутом, ЛСК до 240см/сек, ОНМК в бассейне деформации Д. S-извитость, ЛСК до 360см/сек, асимптомное течение

Б. Б) 1 БГ, 2 АВД

Г. Г) 1 Б, 2 АВГД

- А. А) 1АВ, 2 БГД
- В. В) 1БГД, 2АВ
- Д. Д) 1 АБД, 2 ВГ

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Укажите тактику хирургического лечения при сочетанной патологии

брахиоцефальных артерий: 1. сначала КЭА 2. сначала реконструкция в ВББ А.

stenoz ПА до 90%, stenoz ВСА до 70%, асимптомное течение Б. stenoz ПА до 65%

stenoz ВСА до 85% В. stenoz ВСА до 85%, stenoz ПКА до 60%, начальный стил-

синдром Г. stenoz ВСА 60%, stenoz ПА до 65%, клиника ВБН

- А. А) 1 АБ, 2 ВГ
- Г. Г) 1БВ, 2АГ
- Б. Б) 1 АГ, 2 БВ
- В. В) 1 В, 2 АБГ
- Д. Д) 1 Б, 2 АВГ

Укажите правильную последовательность этапов микрохирургического удаления АВМ. 1. I этап 2. 2 этап 3. 3 этап

А. Выделение клубка АВМ по перифокальной зоне. Б. Выделение, коагуляция и пересечение афферентных (питающих АВМ) сосудов В. Пересечение основных дренажных вен

- В) 1В, 2А, 3Б
- А) 1А, 2Б, 3В
- Г) 1Б, 2А, 3В
- Б) 1Б, 2В, 3А

Установите соответствие степени злокачественности по WHO и гистологического типа. 1. WHO I

2. WHO II 3. WHO III 4. WHO IV

А. Пилоидная астроцитома Б. Олигодендроглиома

В. Анапластическая олигодендроглиома Г. Мультиформная глиобластома Д.

Фибриллярная астроцитома Е. Глиосаркома Ж. Диффузная астроцитома

- Б. Б) 1АБ, 2 ДЖ, 3ВЖ, 4 ГЕ
- А. А) 1А, 2 БДЖ, 3В, 4 ГЕ
- В. В) 1А, 2 Ж, 3БДВ, 4 ГЕ
- Г. Г) 1АБЖ, 2 БЖ, 3В, 4 Е

Какой корешок чаще всего сдавливается при грыжах на поясничном уровне? 1. L3-L4

2. L4-L5 3. L5-S1 А. S1 Б. L5 В. L4

- Б. Б) 1В, 2А, 3Б
- В. В) 1Б, 2В, 3А
- А. А) 1Б, 2ВГ, 3А

Г. Г) 1В, 2Б, 3А

**Какой корешок чаще всего сдавливается при грыжах на шейном уровне? 1. С5-С6
2. С6-С7 3. С7-С8**

А. С6 Б. С8 В. С7

Г. Г) 1Б, 2В, 3А

Б. Б) 1В, 2А, 3Б

А. А) 1А, 2В, 3Б

В. В) 1А, 2Б, 3В

Проведите соотношение симптомов характерных для опухолей супра- и субтенториальной локализаций. 1. Опухоль супратенториальной локализации 2. Опухоль ЗЧЯ

А. Атаксия Б. Гипотония в конечностях В. Гипертонус в конечностях Г. Тремор Д.

Гиперрефлексия

Б. Б) 1ВДГ, 2 АБ

Г. Г) 1АВД, 2 АГ

А. А) 1АВД, 2 АБГ

В. В) 1ВД, 2 АБГ

Д. Д) 1ВД, 2 АБ

Установите соответствие между ростом невриномы слухового нерва и клинической картиной. 1. Оральный рост. 2. Каудальный рост. 3. Медиальный рост. 4.

Латеральный рост.

А. Дисфония, ротаторный нистагм. Снижение глоточного рефлекса

Б. периферический парез лицевого нерва, спонтанный вертикальный нистагм.

Ограничение взора вверх, боли на половине лица

В. нарушение вкуса на передних 2/3 языка, спонтанный горизонтальный нистагм.

Патологические стопные рефлексы, гемигипостезия

Г. расширение внутреннего слухового прохода. Расстройство вкуса на передних 2\3 языка, пирамидные симптомы

Б) 1Б, 2А, 3В, 4Г

А) 1А, 2Б, 3В, 4Г

В) 1Б, 2А, 3Г, 4В

Г) 1Б, 2В, 3А, 4Г

Соотнесите локализацию опухоли III желудочка и основные клинические проявления: 1. верхних отделов 2. опухоли дна А) разлитые головные боли в области лба и затылка, возможны приступы с рвотой Б) застойные диски, иногда с вторичной атрофией, вынужденное положение головы В) гипофункция половых желез, гипертензионный синдром Г) различные нарушения полей зрения Д) благодушно-эйфорическое состояние

Б) 1АБ, 2ВГД

А) 1АД, 2БВГ

В) 1ВГД, 2АБ

- Г) 1БВГ, 2АД
Д) 1ГД, 2АБВ

Установите соответствие между спинальными опухолями. 1. Интрамедуллярная 2. Экстремедуллярная 3. Экстрадуральная

А. Менингиома Б. Эпендимома В. Невринома Г. Астроцитомы Д. Миелома

- Г. Г) 1БВГ, 2 А, 3Д
Б. Б) 1Г, 2 АБВ, 3Д
А. А) 1БГ, 2 АВ, 3Д
В. В) 1БГ, 2 В, 3АД

Соотнесите характер опухоли и гистологическую структуру: 1. интрамедуллярная. 2. экстремедуллярная 3. типа «песочных часов» А) менингиома Б) Невринома В) Эпендимома Г) Гемангиобластома Д) Липома Е) Тератома

- Б. Б) 1ВДЕ, 2АБГ, 3Б
А. А) 1ВД, 2 АБ, 3 ГЕ
В. В) 1АБ, 2 ВГ, ДЕ
Г. Г) 1ВЕ, 2АБГ, 3Д
Д. Д) 1ДЕ, 2АВГ, 3Б

Установите соответствие между типами параличей и клещевой картиной. 1.

Центральный паралич

2. Периферический паралич А. Гиперрефлексия

Б. Гипорефлексия. В. Патологические рефлексии. Г. Гипотрофия мышц Д.

Спастичность и клонусы

- Г. Г) 1АВД, 2 БГ
А. А) 1АВ, 2 БГД
Б. Б) 1АД, 2 БВГ
В. В) 1ВД, 2 АБГ
Д. Д) 1АВДГ, 2 Б

Охарактеризуйте кистозные аномалии задней черепной ямки А. Аномалия Денди-Уокера Б. Арахноидальная киста В. Киста кармана Блейка 1. Характерны гипоплазия червя мозжечка и высокое расположение синусового стока 2. При МРТ сосудистое сплетение четвертого желудочка визуализируется в полости кисты 3. Расположение кистозной полости исключительно срединное 4. При наличии показаний к хирургическому лечению метод выбора – кисто-цистерностомия. 5. При наличии показаний к хирургическому лечению может применяться вентрикулоперитонеальное шунтирование или эндоскопическая вентрикуло-цистерностомия третьего желудочка. 6. Часто сочетается с агенезией мозолистого тела и пороками развития сердца.

- В) А36, Б14, В256
Г) А12, Б34, В56
Б) А13, Б24, В56
А) А136, Б4, В25

Д) А16, Б25, В34

Установите соответствие между клиническими синдромами повреждения плечевого сплетения. 1. Паралич Эрба-Дюшена 2. Паралич Дежерина-Клюмпке
А. Приведение и ротация руки кнутри Б. Атрофия мышц предплечья В. Проксимальный верхний паралич Г. Слабость в кисти

Б. Б) 1АБ, 2 ВГ

А. А) 1АВ, 2 БГ

В. В) 1АГ, 2 БВ

Г. Г) 1АВГ, 2 Б

Д. Д) 1А, 2 БВГ

Установите соответствие между альтернирующими синдромами. 1. Мийара-Гюблера

2. Вебера 3. Джексона А. Парез XII нерва +контралатеральный гемипарез

Б. Парез VII нерва +контралатеральный гемипарез

В. Парез III нерва +контралатеральный гемипарез

Г) 1Б, 2В, 3А

А) 1А, 2В, 3Б

Б) 1В, 2Б, 3А

В) 1Б, 2А, 3В

Соотнесите характерные черты для болезни мойямойя в различных возрастных группах А. Дети Б. Взрослые 1. Транзиторные ишемические атаки 2. Ишемический инсульт в «зоне водораздела» 3. Ишемический инсульт в глубинных отделах больших полушарий 4. Внутрочерепные кровоизлияния 5. Головная боль

Б. Б) А125, Б1245

А. А) А123, Б45

В. В) А1234, Б 345

Г. Г) А345, Б123

Д. Д) А124, Б1234

Установите соответствие между альтернирующими синдромами.1. Шмидта
2. Захарченко-Валленберга 3. Фовилля

А. Поражение IX, X, XI нервов + контралатеральный гемипарез

Б. Парез неба, голосовой связки, девиация языка + отсутствие болевой и температурной чувствительности на противоположной стороне В. Поражение VI, VII

нервов +контралатеральный гемипарез

А) 1Б, 2А, 3В

Г) 1А, 2Б, 3В

Б) 1А, 2В, 3Б

В) 1В, 2Б, 3А

Соотнесите наиболее характерные осложнения во время различных операций удаления АВМ с последствиями вмешательства: А. операция в положении «сидя»

Б. удаление АВМ больших размеров В. преждевременное выключение дренирующих вен Г. удаление АВМ в условиях кровотечения 1. неполное удаление АВМ 2. отек мозга в результате гиперперфузии 3. воздушная эмболия 4. кровотечение из АВМ

Г. Г) А3, Б4, В1, Г2

Б. Б) А1, Б2, В3, Г4

А. А) А3, Б2, В4, Г1

В. В) А4, Б3, В2, Г1

Д. Д) А2, Б3, В1, Г4

Сопоставьте методы диагностики при различных сроках ОНМК: А. T1/T2 режимы Б. МРТ в диффузионно взвешенном режиме (DWI) В. КТ Г. МРТ с контрастным усилением 1. Острая ишемия 2. Хроническая ишемия 3. Острый период кровоизлияния

Б) 1А, 2Б, 3В

А) 1Б, 2А, 3В

В) 1Г, 2В, 3Б

Г) 1А, 2Г, 3Б

Д) 1В, 2А, 3Б

Установите соответствие между заболеванием и его основным симптомом: А) Гемифациальный спазм Б) Невралгия языкоглоточного нерва В) Невралгия тройничного нерва Г) Паралич Белла 1. Боли по типу удара током в половине лица 2. Слабость мимической мускулатуры лица 3. Снижение слуха 4. Стреляющие боли в миндалинах и корне языка 5. Головокружение 6. Судорожные подергивания половины лица

А. А) А6, Б4, В1, Г2

Б. Б) А1, Б2, В3, Г4

В. В) А6, Б5, В4, Г3

Г. Г) А6, Б1, В4, Г2

Д. Д) А2, Б4, В3, Г1

Установите соответствие между синдромом компрессии черепных нервов и наиболее часто компримирующим сосудом: А) Гемифациальный спазм Б) Невралгия тройничного нерва В) Языкоглоточная невралгия 1. Передняя нижняя мозжечковая артерия 2. Задняя нижняя мозжечковая артерия 3. Верхняя мозжечковая артерия 4. Вертебральная артерия 5. Базилярная артерия

В) А5, Б4, В3

Г) А1, Б4, В5

Б) А1, Б2, В3

А) А1, Б3, В2

Д) А3, Б2, В3

Установите соответствие между заболеванием и наиболее эффективным медикаментозным препаратом для его лечения: А) Паралич Белла Б)

Гемифациальный спазм В) Невралгия тройничного нерва Г) Невропатия тройничного нерва 1. Диклофенак 2. Финлепсин 3. Баклофен 4. Нейронтин 5. Преднизолон 6. Феназепам

А. А) А5, Б1, В3, Г4

В. В) А5, Б3, В2, Г4

Б. Б) А1, Б2, В3, Г4

Г. Г) А6, Б1, В4, Г2

Д. Д) А3, Б2, В1, Г5

Установите соответствие между локализацией опухоли задней черепной ямки и наиболее целесообразным хирургическим доступом: А) Ретросигмоидный Б) Срединный субокципитальный В) Птериональный Г) Трансоральный Д) Субфронтальный 1.Холестеатома основания половины задней черепной ямки 2.Невринома слухового нерва 3.Эпендимома IV желудочка 4.Менингиома задней поверхности пирамиды височной кости 5.Менингиома области кавернозного синуса

В. В) А5, Б34, В12

А. А) А1, Б2, В3, Г4, Д5

Г. Г) А124, Б3, В5

Б. Б) А234, Б13, В15

Д. Д) А12, Б34, В5

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного элемента выберите пронумерованный компонент. Цифровой компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между опухолью задней черепной ямки и ее рентгенологическим признаком: А) Невринома слухового нерва Б) Хордома ската В) Менингиома пирамиды височной кости 1) Расширение внутреннего слухового прохода 2) Деструкция пирамиды височной кости 3) Широким основанием прикрепляется к твердой мозговой оболочке

Г. Г) А2, Б1, В3

Б. Б) А1, Б2, В3

А. А) А12, Б2, В3

В. В) А3, Б2, В1

Д. Д) А1, Б3, В2

Установите соответствие между опухолью задней черепной ямки и ее наиболее частой локализацией: А) Медуллобластома Б) Невринома слухового нерва В) Невринома тройничного нерва Г) Хордома Д) Эпендимома 1) Червь мозжечка 2) IV желудочек 3) Скат 4) Мосто-мозжечковый угол

Г) А12, Б3, В3, Г4, Д4

А) А1, Б2, В3, Г4, Д4

Б) А12, Б4, В4, Г3, Д3

В) А12, Б34, В1, Г2, Д2

Д) А4, Б3, В2, А1

Установите соответствие между аномалией развития и наиболее частыми ее рентгенологическими признаками: А) Киари I Б) Киари II В) Денди-Уокера 1) Каудальная дислокация продолговатого мозга 2) Перегиб продолговатого мозга 3) Агенезия червя мозжечка, большая киста в задней черепной ямке 4) Каудальная дислокация в позвоночный канал нижнего червя, продолговатого мозга, IV желудочка 5) Часто бывает сирингомиелия 6) Опушение миндалин мозжечка в большое затылочное отверстие

- А) А123, Б45, В6
- В) А56, Б1246, В3
- Б) А15, Б246, В3
- Г) А56, Б12, В3
- Д) А156, Б124, В123

Установите соответствие между опухолью и ее наиболее вероятным первым симптомом: А) Невринома слухового нерва Б) Невринома Гассерова узла В) Невринома области яремного отверстия Г) Невринома лицевого нерва 1) Снижение чувствительности на лице 2) Нарушение глотания 3) Снижение слуха, шум в ухе 4) Мозжечковая атаксия 5) Парез лицевой мускулатуры 6) Сходящееся косоглазие

- Г. Г) А3, Б4, В1, Г2
- Б. Б) А1, Б2, В3, Г4
- А. А) А3, Б1, В2, Г5
- В. В) А6, Б5, В4, Г3
- Д. Д) А2, Б1, В5, Г6

Соотнесите отделы островковой доли мозга и соответствующие им проекционно извилины лобной и теменной доли: А. Передняя короткая извилина островка Б. Центральная борозда островка В. Задние извилины островка 1. Нижняя лобная извилина-треугольная часть 2. Роландова борозда 3. Постцентральная извилина

- Б. Б) А3, Б2, В1
- А. А) А1, Б2, В3
- В. В) А1, Б1, В2
- Г. Г) А2, Б1, В3
- Д. Д) А2, Б2, В1

Установите соотношение между аномалиями развития. 1. Аномалия Арнольда-Киари

2. Аномалия Денди-Уокера 3. Фокальная корковая дисплазия А. Опушение структур ЗЧЯ в позвоночный канал

Б. Наличие в коре головного мозга патологических участков с гигантскими нейронами и аномальными астроцитами В. Недоразвитие или отсутствие червя мозжечка с формированием ликворной кисты в ЗЧЯ

- А. А) 1А, 2В, 3Б
- Б. Б) 1В, 2А, 3Б
- В. В) 1А, 2Б, 3В

Г. Г) 1Б, 2В, 3А

Установите соотношение между сегментами мозжечковых артерий. 1.Верхняя мозжечковая артерия

2.Передняя нижняя мозжечковая артерия

А. Передний понтинный сегмент Б. Передний понтомезенцефальный сегмент

В. Флоккулопедункулярный сегмент Г. Церебелломезенцефальный сегмент

В. В) 1БГ, 2 АВ

А. А) 1БВГ, 2 А

Б. Б) 1Б, 2 АВГ

Г. Г) 1АГ, 2 БВ

Установите соответствие между лабораторными методами диагностики и видом гормонально-активных аденом гипофиза: 1. Кортикотропинома 2.

Соматотропинома А. Определение свободного кортизола в моче Б.Большая и малая дексаметазоновые пробы В.СТГ в ходе нагрузочной пробы с глюкозой

Г.Соматомедин Д.АКТГ Е. Кортизол в плазме крови Ж. СТГ

А. А) 1АБДЕ, 2ВГЖ

Б. Б) 1ВГЖ, 2АБДЕ

В. В) 1АБВГ, 2ДЕЖ

Г. Г) 1АБД, 2ВГЕЖ

Д. Д) 1ВДЕ, 2АБГЖ

Соотнесите виды хирургического лечения и вид опухолевого заболевания

позвоночника: А. Солитарный метастаз светлоклеточного рака почки Б. Рак

молочной железы, патологический перелом тела поясничного позвонка В.

Гигантоклеточная опухоль Г. Остеобластома + миелопатия Д. Лимфома позвонка 1.

Химиотерапия, симптоматическое лечение 2. Вертебропластика 3. Блок резекция

опухоли + стабилизация позвоночника 4. Лучевая терапия 5. Кюрретаж опухоли +

лекарственная терапия 6. Удаление опухоли + стабилизация позвоночника

Г. Г) А2, Б3, В5, Г12, Д46

А. А) А1, Б2, В3, Г4, Д56

В. В) А3, Б2, В5, Г6, Д14

Б. Б) А3, Б2, В1, Г6, Д45

Д. Д) А4, Б16, В3, Г2, Д5

Установите соотношение между сегментами мозжечковых артерий.1. Передняя

нижняя мозжечковая артерия 2. Задняя нижняя мозжечковая артерия

А. Тонзилломедулярный сегмент Б. Передний медулярный сегмент

В. Латеральный понтинный сегмент Г. Флоккулопедункулярный сегмент

Г. Г) 1АВГ, 2Б

Б. Б) 1АГ, 2ВБ

А. А) 1ВГ, 2АБ

В. В) 1БВ, 2АГ

Установите соответствие между видом декомпрессивной краниотомии и ее характеристиками: 1. односторонняя декомпрессивная гемикраниэктомия, 2. бифронтальная гемикраниэктомия А. Наиболее эффективна при одностороннем полушарном отеке Б. Наиболее эффективна при диффузных бифронтальных или битемпоральных повреждениях В. более длительное оперативное вмешательство Г. более значительная кровопотеря

- Б) 1А, 2БВГ
- А) 1АБ, 2АВГ
- В) 1БВГ, 2А
- Г) 1АГ, 2БВ
- Д) 1ВГ, 2АБ

Установите соответствие между частотой встречаемости аневризм 1. ПМА-ПСА 2. ВСА 3. СМА 4. ВББ

А. 25% Б. 45% В. 30% Г. 5%

- А. А) 1А, БА, 3В, 4Г
- Г. Г) 1Б, 2А, 3В, 4Г
- Б. Б) 1Б, 2А, 3Г, 4В
- В. В) 1В, 2А, 3Б, 4Г

Установите соответствие между представленными позициями. 1. сотрясение головного мозга 2. ушиб головного мозга 3. диффузное аксональное повреждение А. утрата сознания на период времени менее 15 мин Б. наличие гемипареза В. наличие субарахноидального кровоизлияния Г. кома без признаков патологии по данным КТ Д. наличие анизокории

- А. А) 1АБ, 2ВГ, 3Д
- Б. Б) 1А, 2БВД, 3Г
- В. В) 1А, 2БВГ, 3Д
- Г. Г) 1АВ, 2БД, 3Г
- Д. Д) 1АГ, 2БВ, 3Д

Установите соответствие между представленными позициями. 1. повреждение височной кости, 2. повреждение клиновидной кости, 3. повреждение лобной кости А. глухота на одно ухо со стороны травмы Б. головокружение В. периферический парез лицевого нерва Г. симптом "очков" Д. экзофтальм

- А. А) 1АБВ, 2Г, 3Д
- Б. Б) 1АБ, 2ВГ, 3Д
- В. В) 1А, 2БВ, 3ГД
- Г. Г) 1Д, 2ВГ, 3АБ
- Д. Д) 1ВД, 2АБ, 3Г

Установите соответствие согласно классификации F. Magerl, 1994: 1. компрессионный перелом, 2. дистракционный перелом, 3 компрессионный перелом с ротацией, А. тип А, Б. тип В, В. Тип С

- В. В) 1Б, 2А, 3В

А. А) 1В, 2Б, 3А

Г. Г) 1А, 2Б, 3В

Б. Б) 1А, 2А, 3Б

Д. Д) 1В, 2А, 3Б

Установите соответствие тактики лечения пациентов согласно теории F. Denis (1983):

1. консервативное лечение, 2. хирургическое лечение А. повреждение переднего опорного столба, Б. повреждение среднего опорного столба, В. Повреждение заднего опорного столба

А) 1АБ, 2В

В) 1АВ, 2Б

Б) 1БВ, 2А

Г) 1А, 2БВ

Д) 1Б, 2АВ

Соотнесите тяжесть травмы и ее нозологическую форму: 1. легкая ЧМТ, 2. ЧМТ средней тяжести, 3. тяжелая ЧМТ, А. сотрясение головного мозга, Б. ушиб головного мозга легкой степени, В. ушиб головного мозга средней степени тяжести, Г. ушиб головного мозга тяжелой степени, Д. ДАП

А. А) 1А, 2БВ, 3ГД

Б. Б) 1АБ, 2В, 3ГД

В. В) 1АБВ, 2Г, 3Д

Г. Г) 1А, 2Б, 3ВГД

Д. Д) 1А, 2БВГ, 3Д

Соотнесите неврологический дефицит с градацией по шкале ASIA: 1 тип А, 2. тип В, 3. тип С, 4. тип Е, А. сохранение чувствительности ниже уровня повреждения, парезов нет, Б. парезы всех мышц ниже уровня повреждения, сохранение чувствительности в параанальной зоне, В. парезы всех мышц ниже уровня повреждения, отсутствие любой чувствительности ниже уровня повреждения Г. снижение мышечной силы в большинстве ключевых мышц ниже уровня повреждения

Б. Б) 1А, 2Б, 3В, 4Г

А. А) 1В, 2Б, 3Г, 4А

В. В) 1В, 2Г, 3Б, 4А

Г. Г) 1В, 2А, 3Г, 4Б

Д. Д) 1А, 2Г, 3Б, 4В

Охарактеризуйте содержимое спинальных кист. 1. Нейрэнтеральная киста 2. Дермоидная киста 3. Эпидермоидная киста 4. Арахноидальная киста

А. Муцин Б. Кератин В. Ликвор Г. Кератин и придатки кожи

Г) 1А, 2Г, 3Б, 4В

А) 1Г, 2А, 3Б, 4В

Б) 1А, 2Г, 3В, 4Б

В) 1А, 2Б, 3Г, 4В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Показания к КЭА: 1. асимптомный стеноз ВСА до 60% 2. симптоматический стеноз ВСА 75% 3. симптоматический стеноз 45% 4. асимптомный стеноз 85% А консервативная терапия Б хирургическое лечение

- В. В) 1А, 2А, 3А, 4Б
- Г. Г) 1А, 2А, 3А, 4А
- А. А) 1А, 2А, 3Б, 4Б
- Б. Б) 1А, 2Б, 3Б, 4Б
- Д. Д) 1Б, 2Б, 3Б, 4Б

Выбор методики КЭА: 1. По Де-Бейки 2. Комбинированная эверсионная 3. Прямая без заплаты 4. Прямая с заplatой А. Прямая ВСА диаметром менее 4мм Б. Наличие выраженной извитости ВСА В. Прямая широкая ВСА (более 4мм) с АСБ в области ОСА Г. Наличие деформации/стеноза ОСА и ВСА

- Б. Б) 1А, 2Б, 3В, 4Г
- А. А) 1Г, 2Б, 3В, 4А
- В. В) 1Г, 2В, 3Б, 4А
- Г. Г) 1Г, 2А, 3В, 4Б
- Д. Д) 1А, 2Г, 3В, 4Б

Соотношение показаний к каротидной эндартерэктомии и стентированию сонных артерий. 1. Каротидная эндартерэктомия 2. Стентирование и баллонная ангиопластика сонных артерий

А. Рестеноз. Б. Кальцинированная АСБ. В. Грубая деформация ВСА Г. Стеноз брахиоцефального ствола

- А) 1БВ, 2АГ
- Б) 1АБВ, 2Г
- В) 1АБ, 2ВГ
- Г) 1В, 2АБГ

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Цифровой компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите соответствие между заболеванием и его признаком: А) Болезнь Гиппеля-Линдау Б) Нейрофиброматоз 1 типа В) Нейрофиброматоз 2 типа Г) Мальформация Денди-Уокера 1) Большая киста задней черепной ямки, сообщающаяся с увеличенным IV желудочком 2) Гемангиобластома или ангиома сетчатки глаза 3) Двусторонние невриномы слухового нерва 4) Глиома зрительного нерва 5) Аденома гипофиза

- В. В) А3, Б4, В1, Г2
- Г. Г) А3, Б2, В1, Г4
- Б. Б) А1, Б2, В3, Г4

А. А) А2, Б4, В3, Г1
Д. Д) А4, Б2, В1, Г3

Установите соответствие между точкой для введения катетера в желудочки головного мозга и ее ориентиром: А) точка Кина Б) точка Денди В) фрезевое отверстие по Фрезеру Г) Точка Кохера 1) 2-3 см от средней линии и на 1 см кпереди от коронарного шва 2) на 2,5-3 см кзади и 2,5-3 см кверху от внутреннего слухового прохода 3) на 2 см от средней линии и 3 см кверху от инниона 4) 3-4 см от средней линии, 6-7 см выше инниона 5) на 7 см от средней линии и 10 см кверху от инниона

Б. Б) А3, Б4, В1, Г2
В. В) А4, Б3, В2, Г1
А. А) А1, Б2, В3, Г4
Д. Д) А2, Б3, В4, Г1
Г. Г) А1, Б4, В2, Г3

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Цифровой компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между перфорирующими артериями и местом их отхождения: А. Латеральные лентикюлостриарные Б. Медиальные лентикюлостриарные В. Артерия Гюбнера Г. Передняя ворсинчатая 1. Передняя мозговая\передняя соединительная 2. М1 сегмент средней мозговой артерии 3. Внутренняя сонная артерия 4. М2 сегмент средней мозговой

Б. Б) А1, Б2, В3, Г4
А. А) А2, Б2, В1, Г3
В. В) А2, Б3, В1, Г4
Г. Г) А3, Б1, В4, Г2
Д. Д) А4, Б3, В2, А1

Установите соответствие между видом хирургического доступа к медиальным отделам височной доли и наиболее часто возникающим неврологическим дефицитом после его применения: А. трансильвиевый трансинсулярный Б. задний межполушарный В. супрацеребеллярный транстенториальный Г. транскортикальный 1. верхнеквандрантная гомонимная гемианопсия 2. полная гомонимная гемианопсия 3. мозжечковая атаксия 4. акустико-мнестическая афазия

Б) А2, Б3, В1, Г4
Г) А3, Б4, В1, Г2
А) А4, Б3, В2, Г1
В) А1, Б2, В3, Г4
Д) А1, Б4, В2, Г3

Установите соответствие между опухолью и ее наиболее вероятным первым симптомом. А) Невринома слухового нерва Б) Невринома Гассерова узла В) Невринома области яремного отверстия Г) Невринома лицевого нерва 1) Снижение чувствительности на лице 2) Нарушение глотания 3) Снижение слуха,

шум в ухе 4) Мозжечковая атаксия 5) Парез лицевой мускулатуры 6) Сходящееся косоглазие

- Г) А3,Б2,В1,Г5
- Б) А1,Б3,В2,Г5
- А) А3,Б1,В2,Г5
- В) А3,Б1,В5,Г2

Соотнесите клинические проявления и нозологическую форму заболевания: 1. грыжа межпозвонкового диска С5-С6, 2. миелопатия на уровне С5-С6 позвонков А. Слабость в двуглавой мышце плеча и мышцах разгибателях; Б. Онемение и покалывание наряду с болью могут отдавать в большой палец кисти; В. Спастико-паретическая походка; Г. Парестезии в нижних конечностях

- А. А) 1АБ, 2АВГ
- Б. Б) 1АБВ, 2Г
- В. В) 1А, 2БВГ
- Г. Г) 1АГ, 2БВ
- Д. Д) 1А, 2АБВГ

Соотнесите уровень бодрствования и баллы по ШКГ 1. ясное сознание, 2. оглушение, 3. сопор, 4. кома, А. 15 баллов, Б. 13 баллов, В. 10 баллов, Г. 8 баллов.

- В. В) 1В, 2Г, 3Б, 4А
- А. А) 1Г, 2Б, 3В, 4А
- Г. Г) 1А, 2Б, 3В, 4Г
- Б. Б) 1А, 2В, 3Г, 4Б
- Д. Д) 1А, 2В, 3Б, 4Г

Соотнесите состояние пациента и баллы по шкале Карновского: 1. нормальная функциональная активность, 2. способность к нормальной деятельности утрачена, но способен к самообслуживанию, 3. самообслуживание невозможно, часто требуется медицинская помощь, 4. ивалид, нуждается в специальном уходе А. 100 баллов, Б. 70 баллов, В. 50 баллов, Г. 40 баллов

- Б. Б) 1А, 2Б, 3В, 4Г
- А. А) 1Г, 2Б, 3В, 4А
- В. В) 1В, 2Г, 3Б, 4А
- Г. Г) 1Б, 2В, 3Г, 4А
- Д. Д) 1А, 2В, 3Б, 4Г

Установите соответствие между патологией и ее хирургическим методом лечения.

- А) Мальформация Киари IБ) Невринома слухового нерва
- В) Невралгия тройничного нерва Г) Мальформация Киари II
- Д) Гемифациальный спазм Е) Менингиома области крановертебрального перехода
- 1) Декомпрессия краниовертебрального перехода с пластикой твердой мозговой оболочки
- 2) Вазкулярная декомпрессия 3) Удаление опухоли 4) Стентирование водопровода
- 5) Ваготомия

- Г. Г) А1,Б3,В2,Г5,Д2,Е3
- А. А) А3,Б1,В2,Г1,Д2,Е3
- В. В) А1,Б3,В2,Г1,Д2,Е3
- Б. Б) А1,Б3,В1,Г2,Д5,Е3

Сопоставьте характеристику субарахноидального кровоизлияния и шкалу Fisher: 1. кровоизлияние в паренхиму головного мозга, 2. толщина свертка крови более 1 мм, 3. толщина свертка менее 1 мм, 4. кровь в цистернах не визуализируется. А. 1, Б. 2, В. 3, Г. 4.

- В) 1А, 2Б, 3В, 4Г
- Г) 1В, 2Б, 3А, 4Г
- Б) 1Б, 2В, 3А, 4Г
- А) 1Г, 2В, 3Б, 4А
- Д) 1Г, 2Б, 3А, 4В

Сопоставьте данные КТ головного мозга и тип ДАП по шкале Marshall: 1. смещение срединных структур более 5мм, 2. сдавление арахноидальных цистерн, смещение до 5 мм, 3. арахноидальные цистерны прослеживаются, смещение до 5 мм, 4. нет видимой по данным КТ патологии, А. IV тип, Б. III тип, В. II тип, Г. I тип.

- В) 1А, 2Б, 3В, 4Г
- Г) 1В, 2Б, 3А, 4Г
- А) 1Г, 2В, 3Б, 4А
- Б) 1А, 2Б, 3В, 4Г
- Д) 1Г, 2Б, 3А, 4В

Установите соответствие между степенью пареза лицевого нерва и характеристикой функции лицевого нерва по шкале Хауса-Бракманна. А) 1 балл Б) 2 балла В) 3 балла Г) 4 балла Д) 5 баллов Е) 6 баллов

1) Умеренно-тяжелая дисфункция 2) Тяжелая дисфункция 3) Нормальная 4) Полный паралич 5) Умеренная дисфункция 6) Легкая дисфункция

- Б) А3,Б6,В5,Г4,Д2,Е4
- А) А6,Б3,В5,Г4,Д2,Е4
- В) А3,Б6,В5,Г4,Д4,Е2
- Г) А3,Б6,В4,Г5,Д2,Е4
- Д) А3,Б4,В5,Г4,Д2,Е6

Установите соответствие между локализацией срединной грыжи диска и преимущественной компрессией корешков: 1. L4-L5, 2. L3-L4, 3. L2-L3 А. L1 корешок Б. L2 корешок В. L3 корешок Г. L4 корешок Д. L5 корешок

- А. А) 1А, 2Б, 3В
- В. В) 1Д, 2Г, 3В
- Б. Б) 1В, 2Г, 3Д
- Г. Г) 1Д, 2В, 3Г
- Д. Д) 1Г, 2В, 3Б

Установите соответствие между синдромами поражения спинного мозга и клинической картиной : 1. синдром Броун - Секара, 2 переднемедулярный синдром, 3. синдром поражения конуса спинного мозга А. легкий двусторонний парез, регрессирующий в течение первых 3-7 суток Б. вялый паралич ног, арефлексия мочевого пузыря и сфинктера прямой кишки В. дустороннее нарушения двигательных функций, болевой и температурной чувствительности при сохранении проприоцептивной чувствительности Г. парез всех мышц на стороне поражения, выпадение всех видов чувствительности на противоположной стороне, Д. отсутствие функции спинного мозга в результате его отека, ушиба и запредельного защитного торможения деятельности нервных клеток

Б) 1В, 2Г, 3Д

Г) 1Д, 2В, 3Г

А) 1А, 2Б, 3В

В) 1Г, 2В, 3Б

Д) 1Б, 2В, 3А

Установите соответствие между показателями ликвора и предполагаемым диагнозом : 1.цитоз 2 кл/мкл, лактат 2,0 ммоль/л, глюкоза 3 ммоль/л, 2. цитоз 5000 кл/мкл, лактат 5,4 ммоль/л, глюкоза 1 ммоль/л, 3. цитоз 1500 кл/мкл, лактат 1,5 ммоль/л, глюкоза 3 ммоль/л, эритроциты 5000 А. субарахноидальное кровоизлияние Б. вирусный менингит В.бактериальный менингит Г.рассеянный склероз Д. норма

Г) 1Д, 2В, 3А

А) 1А, 2Б, 3В

Б) 1В, 2Г, 3Д

В) 1Г, 2В, 3Б

Д) 1Б, 2В, 3А

Установите соответствие между анатомо-топографической характеристикой невриномы слухового нерва и соответствующей ей стадии по классификации Коос.

А) I стадия Б) II стадия В) III стадия

Г) IV стадия

1) Опухоль распространяется до ствола головного мозга без его компрессии, диаметр составляет 21-30 мм

2) Опухоль находится в пределах внутреннего слухового прохода, ее диаметр составляет 1-10 мм.

3) Опухоль вызывает компрессию ствола головного мозга, ее диаметр более 30 см.

4) Опухоль вызывает расширение канала внутреннего слухового прохода, выходит в мостомозжечковый угол, ее диаметр составляет 11-20 мм.

Б)А3,Б4,В1,Г2

А)А2,Б4,В1,Г3

В)А2,Б3,В1,Г4

Г)А1,Б4,В2,Г3

Подберите подходящий доступ в зависимости от локализации опухоли основания

череп.1. Опухоли передних отделов передней черепной ямки с распространением в подвисочную ямку 2. Большая опухоль в средней черепной ямке с распространением в подвисочную ямку 3. Опухоль медиальных отделов передней и средней черепных ямок с экстра интракраниальным распространением 4. Небольшая опухоль в латеральных и апикальных отделах глазницы 5. Опухоль вершины орбиты по типу песочных часов с интра- экстракраниальным распространением.

А. Латеральный супраорбитальный доступ Б. Птериональный орбитозигматический доступ В. Комбинированный транскраниальный эндоскопический доступ

Г. Латеральная орбитотомия Д. Орбитозигматический доступ

Б)1Д, 2Б, 3В, 4Г, 5А

А)1Д, 2В, 3Б, 4Г, 5А

В)1Б, 2Д, 3В, 4Г, 5А

Г)1Д, 2Б, 3Г, 4В, 5А

Д)1А, 2Б, 3Г, 4В, 5Д

Установите соответствие между типом опухоли островковой доли по классификации M.G.Yasargil и её локализацией. А.3А Б.3В В.5А Г.5В

1.Опухоль распространяется на другие отделы лимбической системы

2.Опухоль расположена только в островковой доле

3.Опухоль распространяется на прилежащие покрышки лобной и височной доли

4.Опухоль захватывает островок и полюс лобной и\или височной доли

А. А)А3,Б2,В4,Г1

Д. Д)А2,Б3,В4,Г1

Б. Б)А2,Б3,В1,Г4

В. В)А2,Б4,В3,Г1

Г. Г)А1,Б3,В4,Г2

Установите соответствие между локализацией опухоли и необходимыми предоперационными режимами МРТ А.Опухоль распространяется на переднее продырявленное вещество Б.Объемное образование доходит до внутренней капсулы В.Опухоль происходит из нижней лобной извилины доминантного полушария

1.МРТ-трактография 2.МРТ в режиме 3-D TOF

3.Функциональное МРТ картирование речевых зон

В)А2,Б3,В1

Г)А3,Б1,В2

Б)А1,Б2,В3

А)А2,Б1,В3

Определите соответствие между типом глиальной опухоли островковой доли и наиболее предпочтительным вариантом доступа. А.Островковая доля доминантного полушария

Б.Островковая доля недоминантного полушария В.Опухоль распространяется за

пределы островка (в лобную и височную доли) в недоминантном полушарии

1.Транссильвиевый 2.Транскортикальный

3.Комбинираванный(транссильвиевый+транскортикальный)

В)А1,Б2,В3

А)А2,Б1,В3

Б)А1,Б3,В2

Г)А3,Б2,В1

Установите соответствие. А.джексоновский Б.адверсивный В.первично

генерализованный Г.припадки торможения речи Д.абсансы

1.Лобно-полюсные отделы 2. Вторая лобная извилина 3.Височные извилины 4.

Оперкулярная область 5.Прецентральная извилина

В)А5,Б2,В1,Г4,Д4

А)А2,Б5,В1,Г4,Д3

Д)А5,Б2,В1,Г4,Д3

Б)А5,Б2,В4,Г1,Д3

Г)А5,Б3,В1,Г4,Д2

Установите соответствие между опухолью и уровнем гормонов. А. Повышены

Б. В норме 1. Чистая герминома 2. Опухоль эндодемального синуса 3.

Хорионкарцинома

4. Герминома с синцитиотрофобластическим компонентом 5. Зрелая тератома

А)1А,2Б,3А,4А,5Б

Б)1Б,2А,3А,4А,5Б

В)1Б,2А,3Б,4А,5Б

Г)1Б,2Б,3А,4Б,5Б

Д)1А,2А,3А,4Б,5Б

Установите соответствие между видом эпилептического приступа и зоной

патологического возбуждения в головном мозге. А) Адверсивные приступы Б)

Оперкулярные приступы извилины В) Геластические приступы Г) Вегето-сенсорные

приступы Д) Простые зрительные галлюцинации

1. задний отдел верхней и средней лобных 2. нижняя часть передней центральной

3. гипоталамус 4. инсулярная доля 5. затылочная доля

Г)А1,Б2,В3,Г5,Д4

Б)А2,Б1,В3,Г4,Д5

А)А1,Б2,В3,Г4,Д5

В)А1,Б3,В2,Г4,Д5

Д)А1,Б5,В3,Г4,Д2

Установите соответствие между альтернирующими синдромами и их возможными

клиническими проявлениями. А. Синдром Валленберга-Захарченко Б. синдром

Дежерина В. Синдром Мийяра-Гюблера Г. Синдром Фовилля

1. девиация языка и контралатеральный гемипарез

2. дисфагия , синдром Горнера, мозжечковая атаксия, нистагм,

прозогемигипестезия; с противоположной стороны – гемигипестезия

3. паралич лицевого нерва, с противоположной стороны - гемипарез.

4. параличом взора в сторону очага, противоположной стороны - гемипарез и гемигипестезия.

Б) А2, Б3, В1, Г4

В) А1, Б3, В2, Г4

А) А1, Б2, В3, Г4

Г) А2, Б1, В3, Г4

Д) А4, Б3, В1, Г2

Подберите утверждения, соответствующие каждому из типов нейрофиброматоза. А. Нейрофиброматоз I тип

Б. Нейрофиброматоз II тип 1. невриномы слуховых нервов; 2. периферический тип распространения; 3. центральный тип распространения; 4. болезнь Реклинхаузена.

А) А1, 4, Б2, 3

В) А2, 4, Б1, 3

Б) А2, 3, Б1, 4

Г) А1, 2, 4, Б3

Соотнесите антибиотики и их способность проникать через ГЭБ 1. Проникает хорошо 2. Проникает плохо

А. Гентамицин Б. Пефлоксацин В. Линкомицин Г. Цефтриаксон

Д) 1БГ, 2АВ

А) 1АГ, 2БВ

Б) 1БВ, 2АГ

В) 1БВГ, 2А

Г) 1АБГ, 2В

Соотнесите отверстия основания черепа с выходящими ветвями тройничного нерва. 1. 1 ветвь (глазничный) V нерва 2. 2 ветвь (верхнечелюстной) V нерва 3. 3 ветвь (нижнечелюстной) V нерва А. Овальное отверстие Б. Круглое отверстие В. Остистое отверстие. Г. Верхняя глазничная щель

Б) 1Б, 2А, 3Г

А) 1Г, 2А, 3Б

В) 1А, 2Г, 3Б

Г) 1Г, 2Б, 3А

Соотнесите отверстия основания черепа и проходящие через них черепно-мозговые нервы 1. Верхняя глазничная щель 2. Яремное отверстие А. Глазодвигательный нерв. Б. Отводящий нерв. В. Блуждающий нерв. Г. Языкоглоточный нерв. Д. Добавочный нерв Е. Блоковый нерв Ж. I ветвь тройничного нерва

Г) 1АБГЕЖ 2 ВД

А) 1АЕЖ 2 БВГД

В) 1АБЕЖ 2 ВГД

Б)1АБ 2 ВГДЕЖ

Сделайте соответствие 1. Ирритативная зона. 2. Зона функционального дефицита 3. Эпилептогенное поражение 4. Симптоматогенная зона 5. Зона начала приступа
А. Область коры, иницирующая приступ Б. Область мозга, при раздражении или активации которой пароксизмальным разрядом происходит развитие клинических симптомов В. Структурное поражение головного мозга, являющееся причиной эпилептических приступов Г. Область коры головного мозга, проявляющаяся нарушениями в интериктальном периоде Д. Область генерации интериктальной эпилептической активности

В)1Д 2Г 3А 4Б 5В

А)1Г 2Д 3В 4Б 5А

Д)1Д 2Г 3В 4Б 5А

Б)1Д 2Г 3Б 4В 5А

Г)1Б 2Г 3В 4Д 5А

Сделайте соответствие. 1. Резекционные вмешательства 2. Паллиативные вмешательства 3. Альтернативные методы А. Лобэктомия Б. DBS В. Каллозотомия Г. Селективная амигдалогиппокампэктомия.

Д. VNS Е. Гемисферэктомия

А)1АГЕ 2В 3БД

Б)1ГЕ 2АВ 3БД

В)1АЕ 2В 3БГД

Г)1АГЕ 2ВЕ 3БД

Д)1АГЕ 2ВГ 3БД

Сделайте соответствие 1. Синдром Клиппеля-Фейля. 2. Болезнь Бехтерева- Мари-Штрюмпеля 3. Аномалия Киммерли 4. Аномалия Арнольда-Киари

А. Анкилозирующий спондилит

Б. Мальформация цервико-медуллярного перехода В. Врожденное сращение двух и более позвонков Г. Аномальное костное кольцо вокруг позвоночной артерии в области задней дуги первого шейного позвонка.

А)1А 2В 3Г 4Б

Г)1В 2А 3Г 4Б

Б)1В 2Г 3А 4Б

В)1Б 2А 3Г 4В

Сделайте соответствие 1. Линия Чемберлена 2. Линия Твининга 3. Линия Мак-Грегора

А. соединяет задний край твердого неба и точку опистион

Б. соединяет задний край твердого неба и самую нижнюю точку чешуи затылочной кости

В. соединяет бугорок турецкого седла и внутреннее затылочное возвышение

Г)1Б, 2В, 3А

А)1В, 2А, 3Б

В)1А, 2В, 3Б

Б)1А, 2Б, 3В

Сделайте соответствие 1. Симптом Парино 2. Симптом Аргайла-Робертсона 3. Симптом Гертвига-Мажанди

А. Паралич вертикального взора Б. Отклонение глазных яблок на стороне очага книзу и кнутри, на другой стороне-кверху и кнаружи В. Изолированная рефлекторная неподвижность зрачков

Г)1Б, 2В, 3А

Б)1В, 2А, 3Б

А)1А, 2В, 3Б

В)1А, 2Б, 3В

Выберите наиболее подходящие клинико-морфологические особенности опухоли.

1. Гемангиобластома. 2. Гемангиоперицитомы А. Чаще представлена мягкотканым узлом или кистозной полостью с четко отграниченным узлом Б. Склонна к местному рецидивированию В. Чаще связана с ТМО, может иметь неровный контур, приводить к деструкции прилежащей кости. Г. Может быть ассоциирована с синдромом Гиппеля-Ландау Д. Чаще локализуется в области ЗЧЯ

А)1АД, 2БВГ

Б)1АГД, 2БВ

В)1ГД, 2АБВ

Г)1АБГ, 2БВД

Выберите соответствие между гистологическим типом опухоли и вариантом послеоперационного лечения первой линии.1. Анапластическая менингиома 2. Гемангиобластома 3. В-клеточная лимфома 4. Мультиформная глиобластома А. Комбинированное химиолучевое лечение Б. Лучевая терапия В. Химиотерапия. Г. Послеоперационное лечение не требуется

А)1Б, 2Г, 3В, 4А

Б)1Г, 2Б, 3В, 4А

В)1Б, 2Г, 3А, 4В

Г)1А, 2Г, 3В, 4Б

Выберите соответствие между типом опухоли и ее симптомами. 1.

Соматотропинома 2. Пролактинома

А. Акромегалия Б. Сахарный диабет В. Аменорея, галакторея, остеопороз у женщин Г. Снижение либидо, гинекомастия у мужчин Д. Умеренное повышение пролактина Е. Значительное повышение пролактина

А)1АБД, 2ВГЕ

Б)1АБВД, 2ГЕ

В)1АД, 2БВГЕ

Г)1АБГЕ, 2ВЕД

Выберите соответствие между типом патологии и предпочтительной

хирургической тактикой. 1. Нетравматическая внутримозговая гематома мозжечка 20 мл с компрессией IV желудочка 2. Путаменальная гематома 45 мл, поперечная дислокация 5 мм, начальная аксиальная дислокация, пациент в умеренном оглушении с глубоким гемипарезом, соответствующим локализации гематомы 3. Таламическая гематома 10 мл с прорывом крови в желудочковую систему, пациент с угнетением бодрствования до глубокой комы, данных за окклюзионную гидроцефалию нет . А. Эндоскопическое или микрохирургическое удаление гематомы

Б. Декомпрессивная трепанация черепа, удаление гематомы, наложение наружного вентрикулярного дренажа В. Хирургическое вмешательство не показано

В)1 Б, 2 А, 3 В

А)1 А, 2 Б, 3 В

Б)1 Б, 2 В, 3 А

Г)1 В, 2 А, 3 Б

Выполните соответствие 1. Задний канатик спинного мозга 2. Боковой канатик спинного мозга

3. Передний канатик спинного мозга А. Латеральный кортикоспинальный тракт Б. Пучок Голля В. Передний спиноцеребеллярный тракт Г. Пучок Бурдаха Д. Вестибулоспинальный тракт

Г)1БГ, 2 АВ, 3 Д

А)1Б, 2 АВГ, 3 Д

Б)1БВ, 2 АГ, 3 Д

В)1БГ, 2 АД, 3В

Выполните соответствие 1. Симптом Горнера 2. Каротидно-кавернозное соустье А. Экзофтальм Б.Птоз В.Миоз Г. Хемоз Д.Энофтальм

В)1 БВ, 2АГД

Г)1 ВД, 2АБГ

А)1 БД, 2АВГ

Б)1 БВД, 2АГ

Сопоставьте бассейны сонных артерий 1. Наружная сонная артерия 2. Внутренняя сонная артерия А. Язычная артерия

Б. Средняя менингеальная артерия. В. Глазная артерия

Г. Менингогипофизарный ствол Д. Затылочная артерия

В)1АД, 2БВГ

Г)1АБ, 2ВГД

Б)1АБ, 2ВГД

А)1АБД, 2ВГ

Соотнесите вторичные пучки плечевого сплетения и нервы, образующиеся из них.

1. Латеральный пучок 2. Задний пучок 3. Медиальный пучок. А. Лучевой нерв Б.

Мышечно-кожный нерв В. Локтевой нерв Г. Срединный нерв

В)1БГ, 2АГ, 3В

А)1Б, 2АГ, 3ВГ

Г)1БГ, 2А,3ВГ

Б)1БГ, 2А,3ВГ

Составьте соответствие 1. Гидромиелия 2. Сирингомиелия

А. Часто встречается при аномалии Киари. Б. Расширения канала спинного мозга

В. Сопровождается дифференцированными расстройствами чувствительности

Г. Связана с патологией глиальной ткани

А)1БВ, 2АВГ

Б)1БВГ, 2АВ

В)1В, 2АБВГ

Г)1АБВ, 2ВГ

Составьте соответствие 1. Хирургическое лечение 2. Консервативное лечение

А. Перелом передней дуги атланта Б. Перелом зубовидного отростка 2 типа В.

Перелом мыщелка затылочной кости

Г. Перелом «палача»

В)1 БГ, 2АВ

А)1 БВГ, 2А

Б)1 АБГ, 2В

Г)1 Б, 2АВГ

Составьте соответствие 1. Хирургическое лечение 2. Консервативное лечение

А. Перелом зубовидного отростка 2 типа у пожилого пациента Б. Перелом

зубовидного отростка 3 типа у молодого В. Перелом зубовидного отростка 1 типа у

пожилого Г. Перелом зубовидного отростка 1 типа+перелом «палача»

В)1 Г, 2 АБВ

Г)1 АБ, 2 ВГ

А)1 АБГ, 2 В

Б)1 АГ, 2 БВ

Составьте соответствие 1. Хирургическое лечение 2. Консервативное лечение 3.

Эндоваскулярное лечение

А. Аневризма СМА без разрыва размером 4 мм у пожилого пациента Б. Аневризма

развилки базилярной артерии без разрыва размером 14 мм В. АВМ затылочной

доли (Spetzler-Martin-III) без разрыва Г. Аневризма ПСА с разрывом 5 мм у

молодого мужчины

Б)1Г,2Б,3В

А)1Г,2А,3БВ

В)1БГ,2А,3В

Г)1БГ,2А,3В

Составьте соответствие 1. Фораминальная грыжа L4-L5 2. Заднелатеральная грыжа

L4-L5 3. Центральная грыжа L4-L5

А. Боль в области иннервации L5 Б. Боль в области иннервации L4 В. Нет четкой иррадиации

А) 1Б, 2А, 3В

Б) 1А, 2Б, 3В

В) 1Б, 2В, 3А

Г) 1В, 2А, 3Б

Соотнесите правильные ответы А. Мальформация Киари 1 Б. Мальформация Киари 2 В. Мальформация Киари 3 Г. Мальформация Киари 4

1. Расположение миндалин мозжечка и продолговатого мозга ниже большого затылочного отверстия в сочетании с миеломенингоцеле 2. Грубое каудальное смещение всех структур задней черепной ямки с вклинением мозжечка в шейный канал, встречается редко 3. Каудальное смещение мозжечка с опущением миндалин ниже большого затылочного отверстия 4. Гипоплазия мозжечка без вклинения в большое затылочное отверстие

В) 1Б, 2А, 3В, 4Г

А) 1В, 2Б, 3А, 4Г

Г) 1Б, 2В, 3А, 4Г

Б) 1Б, 2В, 3Г, 4А

Классификация дегенеративных изменений замыкательных пластинок тел позвонков, предложенная М. Modic 1988 г. 1. Modic 1 2. Modic 2 3. Modic 3 А. Стадия субхондрального склероза позвонков Б. Стадия жировой дегенерации костного мозга В. Стадия отека и воспаления костного мозга

Г) 1А, 2Б, 3В

А) 1Б, 2В, 3А

В) 1В, 2Б, 3А

Б) 1В, 2А, 3Б

Какие изменения костного мозга тел позвонков в прилежащих к межпозвонковому диску областях, выявленных на сагиттальных T1 и T2 взвешенных изображениях, соответствуют стадии по классификации, предложенной М. Modic 1988 г. 1. Modic 1 2. Modic 2 3. Modic 3

А. T1 гипоинтенсивный сигнал, T2 – гиперинтенсивный по сравнению с интактным костным мозгом Б. T1 и T2 – гиперинтенсивный сигналы В. T1 и T2 – гипоинтенсивный сигналы

А) 1Б, 2А, 3В

Б) 1А, 2Б, 3В

В) 1А, 2В, 3Б

Г) 1В, 2Б, 3А

Составьте соответствие 1. Классификация АО/ASIF по F. Magerl (1994) 2. Шкала Oswestry 3. Классификация Denis

А. Трехколонная концепция строения позвоночника Б. Классификация динамической оценки клинических проявлений у пациентов В. Классификация в

зависимости от механизма повреждения

В)1В, 2А,3Б

Г)1А, 2Б, 3В

А)1Б, 2В,3А

Б)1В, 2Б,3А

Соотнесите виды хирургического лечения и виды интракраниальных опухолей1.

Асимптомная конвекситальная менигиома теменной доли, размером 2 см, у

больной 50 лет 2. Солитарный метастаз левой лобной доли, 4 см в диаметре 3.

Множественные метастазы головного мозга, диаметром менее 2 см 4. Лимфома правой лобной доли, 2 см в диаметре

А. Микрохирургическое удаление Б. Динамическое наблюдение В. Химиотерапия

Г. Радиохирургическое лечение

А)1А, 2Б, 3Г, 4В

Г)1Б, 2А, 3Г, 4В

Б)1Б, 2А, 3В, 4Г

В)1Б, 2Г, 3А, 4В

Соотнесите поставленные задачи и наиболее подходящий рентгенологический метод исследования. 1. Определение плотности содержимого 2. Определение наиболее "агрессивного" участка опухоли для планирования биопсии.

3. Исключение перелома костей черепа 4. Диагностика изменений в мягких тканях

5. Исключение наличия кавернозной мальформации головного мозга

А. Позитронно-эмиссионная томография Б. Магнитно-резонансная томография

В. Компьютерная томография

Г)1В, 2А, 3В, 4Б, 5Г

Б)1А, 2В, 3В, 4Г, 5Б

А)1В, 2А, 3В, 4Г, 5Б

В)1В, 2А, 3Г, 4В, 5Б

Выберите соответствие типа опухоли и наиболее частой ее локализации. 1.

Краниофарингиома 2. Вестибулярная шваннома 3. Гемангиобластома 4.

Коллоидная киста А. III желудочек Б. Задняя черепная ямка В. Мосто-мозжечковый угол Г. Хиазмально-селлярная область

В)1Г, 2В, 3А, 4Б

Г)1Г, 2Б, 3В, 4А

А)1В, 2Г, 3Б, 4А

Б)1Г, 2В, 3Б, 4А

Установите соответствие. Какой из перечисленных симптомов характерен для

определенного вида опухоли 1.Имеют сфеноокципитальное расположение

(область ската) 2.Вызывают эндокринные нарушения 3.Чаще встречаются в детском

возрасте 4.Способны распространяться в канал зрительного нерва А. Аденома

гипофиза Б. Менигиома бугорка турецкого седла В. Краниофарингиома Г.

Хордома.

- Б)1Г, 2А, 3Б, 4В
- В)1Г, 2В, 3А, 4Б
- А)1А, 2Г, 3В, 4Б
- Г)1Г, 2А, 3В, 4Б

Укажите соответствие между гормонально-активной аденомой гипофиза и данными лабораторных методов исследования.1. Соматотропинома 2.

Пролактинома 3. Тиреотропинома 4. Кортикотропинома

А. СТГ Б. ИФР-1 В. АКТГ Г. Пролактин Д. Кортизол в крови Е. ТТГ, Т4

- А)1А, Б; 2Г; 3В; 4Е,Д
- В)1А, Б; 2Г; 3Е; 4В,Д
- Б)1А, Б; 2Е; 3Г; 4В,Д
- Г)1А, Г; 2Б; 3Е; 4В,Д

Установите соответствие между видами аденом гипофиза и методом их лечения. 1.

Хирургическое лечение 2. Медикаментозная терапия 3. Выжидательная тактика

(наблюдение) А. Гормонально-неактивная аденома гипофиза со зрительными нарушениями Б. Гормонально-активная аденома гипофиза (СТГ-, АКТГ-, ТТГ-секретирующие)

В. Пролактин-секретирующая аденома гипофиза

Г. Гормонально-неактивная аденома гипофиза без зрительных нарушений

- Г)1АБ, 2В, 3Г
- А)1АВ, 2Б, 3Г
- Б)1АБ, 2Г, 3В
- В)1А, 2БВ, 3Г

Установите соответствие между патологией и возникшей в результате синдромом

1. Синдром Валенберга-Захарченко 2. Синдром Клювера-Бюси 3. Синдром Парино 4. Синдром Фостер-Кеннеди

А. Двухстороннее поражение амигдаллярной области при герпетическом энцефалите

Б. Геморрагический инсульт в области среднего мозга

В. Окклюзия задней нижней мозжечковой артерией

Г. Менингиома ольфакторной ямки

- В)1В,2Б,3Г,4А
- Г)1В,2А,3Б,4Г
- Б)1Б,2В,3А,4Г
- А)1В,2Б,3А,4Г

Установите соответствие между представленными позициями. Выберите наиболее оптимальную хирургическую тактику: 1. секвестрэктомия (микродискэктомия) 2.

микродискэктомия со стабилизацией 3. денервация фасеточных суставов А. второй рецидив грыжи диска на фоне полного соблюдения режима Б. развитие фасеточного синдрома через 2 года после микродискэктомии В. развитие нестабильности через 2 года после удаления грыжи диска Г. рецидив (первый)

секвестрированной грыжи диска на фоне случайного нарушения режима

В)1 Г, 2 В, 3 АБ

Г)1 Б, 2 А, 3 ВГ

Б)1 АВ, 2Г, 3Б

А)1Г, 2АВ, 3Б

Установите соответствие между представленными позициями. Выберите хирургическую тактику: 1. динамическое наблюдение, КТ-контроль через 12 и 24 часов 2. вентрикулостома 3. декомпрессивная краниотомия ЗЧЯ и вентрикулостома А. объем инфаркта мозжечка 30 мл без масс-эффекта Б. объем инфаркта мозжечка 30 мл с развитием ООГ и КТ-признаками прямой компрессии ствола В. объем инфаркта мозжечка 30 мл с развитием ООГ, без клинических и КТ-признаков прямой компрессии ствола Г. объем инфаркта мозжечка 30 мл с развитием ООГ и клиническими признаками прямой компрессии ствола

В. В)1 Г, 2 В, 3 АБ

Г. Г)1 В, 2 А, 3 БГ

Б. Б)1А, 2 БГ, 3 ВД

А. А)1А, 2В, 3БГ

Установите соответствие между представленными позициями. Выберите хирургическую тактику у больного с геморрагическим инсультом мозжечка в зависимости от клинической ситуации: 1. динамическое наблюдение, КТ-контроль через 12 и 24 часов 2. консервативное лечение 3. декомпрессивная краниотомия ЗЧЯ, удаление гематомы, вентрикулостома 4. вентрикулостома А. объем гематомы 12 мл с умеренной компрессией 4-ого желудочка, без ООГ Б. объем гематомы 20 мл, компрессия ствола, ООГ, 10 баллов по ШКГ В. объем гематомы 5 мл с прорывом в IV желудочек, с его тампонадой и ООГ Г. объем гематомы 50 мл, компрессия ствола, 3 балла по ШКГ

А)1А, 2Б, 3В, 4Г

Г)1А, 2Г, 3Б, 4В

Б)1А, 2В, 3Г, 4Б

В)1Г, 2В, 3Б, 4А

Установите соответствие между представленными позициями. Тактика лечения при бикаротидных поражениях сонных артерий: 1. Стеноз ВСА слева 85%, справа 75%, ОНМК справа 2. Стеноз ВСА слева 85%, справа 70%, асимптомное течение 3. Стеноз ВСА слева 65% , окклюзия ВСА справа, сохраняющиеся ТИА справа, 4. Стеноз ВСА слева 90%, окклюзия ВСА справа, А. КЭА слева первым этапом Б. КЭА справа первым этапом, затем КЭА слева В. КЭА слева, затем решение вопроса о необходимости ЭИКМА Г. ЭИКМА справа, затем решение вопроса о КЭА слева

А. А)1А, 2Б, 3В, 4Г

Б. Б)1Б, 2А, 3Г, 4В

В. В)1В, 2Г, 3Б, 4А

Г. Г)1Г, 2Б, 3В, 4А

Установите соответствие между представленными позициями. Выберите соответствие между типом патологии и предпочтительной хирургической тактикой: 1. Нетравматическая внутримозговая гематома мозжечка 20 мл с компрессией IV желудочка, 2. Путаменальная гематома 45 мл, поперечная дислокация 5 мм, начальная аксиальная дислокация, пациент в умеренном оглушении с глубоким гемипарезом, соответствующим локализации гематомы, 3. Таламическая гематома 10 мл с прорывом крови в желудочковую систему, пациент с угнетением бодрствования до глубокой комы, данных за окклюзионную гидроцефалию нет. А. Эндоскопическое или микрохирургическое удаление гематомы, Б. Декомпрессивная трепанация черепа, удаление гематомы, наложение наружного вентрикулярного дренажа, В. Хирургическое вмешательство не показано

А) 1А, 2Б, 3В

В) 1Б, 2А, 3В

Б) 1А, 2В, 3Б

Г) 1Б, 2В, 3А

Установите соответствие между представленными позициями. Установите соответствие между лабораторными методами диагностики и видом гормонально-активных аденом гипофиза: 1. Кортикотропинома 2. Соматотропинома А. Определение свободного кортизола в моче Б. Большая и малая дексаметазоновые пробы В. СТГ в ходе нагрузочной пробы с глюкозой Г. Соматомедин Д. АКТГ Е. Кортизол в плазме крови Ж. СТГ

Г) 1АБД, 2ВГЕЖ

Б) 1ВГЖ, 2АБДЕ

А) 1АБДЕ, 2ВГЖ

В) 1АБВГ, 2ДЕЖ