

Тесты с вопросами по специальности «Нейрохирургия» для аттестации 1 категория

Купить базу с ответами можно здесь:

→ medik-otvet.ru/product/neiro/ ←

Полезные ссылки

1) Тесты «Нейрохирургия» для аккредитации и других экзаменов (3700 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/neirohirurgiya/

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

→ medik-otvet.ru/product/hirurgiya/

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

→ medik-otvet.ru/product/licevaya_hirurgiya/

Обратите внимание: вопросы могут перемещаться между категориями и повторяться в разных разделах. Для полноценной подготовки рекомендуем изучить все категории.

Быстрый поиск: нажмите **Ctrl** + **F** и введите несколько первых слов вопроса подряд. Не копируйте вопрос целиком — переносы строк, лишние пробелы или скрытые символы могут помешать поиску. Если вопрос не находится, попробуйте ввести часть варианта ответа, а затем сравните найденный вопрос с исходным.

1 категория

[Вернуться в начало](#)

К симптомам грыжи межпозвонкового диска C4-C5 относится:

- А. слабость дельтовидной мышцы, в надплечье
- Б. слабость кистевого хвата
- В. онемения и покалывания обычно не ощущается
- Г. боль в плече
- Д. слабость в ногах

Пациент жалуется на боль в пояснице с иррадиацией в правую ногу до большого пальца. Объективно: движения в пояснично-крестцовом отделе позвоночника ограничены, рефлексы с ног сохранены, гипестезия на тыле стопы по медиальному краю и в области большого пальца. Что поражено?

- А. корешок S1 справа;
- Б. эпиконус справа;
- В. корешок L5 справа
- Г. большеберцовый нерв справа
- Д. корешок L4 справа

К экстрamedуллярным опухолям спинного мозга относятся

- А. Менингиома
- Б. Невринома
- В. Миксопапиллярная эпендимома
- Г. Астроцитомы
- Д. Глиома

К симптомам поражения конуса спинного мозга относятся:

- А. нижний парапарез
- Б. нарушение функций тазовых органов
- В. анестезия в нижних конечностях
- Г. анестезия в аногенитальной области
- Д. боли в животе

Выберите признак, характерный для олигодендроглиомы

- А. Объемное образование с кальцификацией узлового или мультиочагового характера на КТ
- Б. Медиана выживаемости менее 3 лет
- В. Часто выявляется геморрагический компонент
- Г. Наиболее часто поражается ствол головного мозга

Предпочтительный метод лечения при аневризмах развилки базилярной артерии:

- А. клипирование аневризмы
- Б. эмболизация аневризмы
- В. динамический контроль через 6 месяца с последующим определением тактики лечения
- Г. отказ от хирургии
- Д. радиохирugia

Что характерно для стеноза водопровода мозга у взрослых

- А. головная боль
- Б. нарушение памяти
- В. расстройство походки
- Г. нарушение координации
- Д. застойные диски зрительных нервов

Пациент 60 лет внезапно упал с высоты собственного роста, ударился головой. При КТ головного мозга выявили путаменальную внутримозговую гематому справа объемом 50 мл, эпидуральную гематому левой височной области объемом 5 мл, перелом чешуи левой височной кости. Поставьте наиболее вероятный диагноз:

- А. черепно-мозговая травма, травматические внутримозговая и эпидуральная гематомы
- Б. разрыв артериовенозной мальформации головного мозга
- В. геморрагический инсульт, нетравматические внутримозговая и эпидуральная гематомы
- Г. геморрагический инсульт, вторичная черепно-мозговая травма
- Д. разрыв артериальной аневризмы сосудов головного мозга

В каких случаях у пациента с подозрением на черепно-мозговую травму выполнение КТ головного мозга обязательно:

- А. при угнетении сознания до умеренного оглушения
- Б. при наличии алкогольного опьянения
- В. при падении с высоты собственного роста
- Г. при наличии обширной скальпированной раны головы
- Д. при отсутствии следов травмы на голове

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. 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

Б. 1А, 2В, 3Б

В. 1Б, 2А, 3В

Г. 1Б, 2В, 3А

Д. 1В, 2А, 3Б

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. Сопоставьте характеристику субарахноидального кровоизлияния и шкалу Fisher:

1. кровоизлияние в паренхиму головного мозга,

2. толщина сгустка более 1 мм,

3. толщина сгустка менее 1 мм,

4. кровь в цистернах не визуализируется.

А. 1,

Б. 2,

В. 3,

Г.

4.

А. 1Г, 2В, 3Б, 4А

Б. 1Б, 2В, 3А, 4Г

В. 1А, 2Б, 3В, 4Г

Г. 1В, 2Б, 3А, 4Г

Д. 1Г, 2Б, 3А, 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. Соотнесите локализацию грыжи диска и компремированный корешок:

1. центральная грыжа L5-S1,
2. парамедианная грыжа L4-L5,
3. фораминальная грыжа L3-L4.

А. корешок L3,

Б. корешки L4 и L5,

В. Корешок S1

А. 1В, 2Б, 3А

Б. 1А, 2Б, 3В

В. 1Б, 2А, 3В

Г. 1А, 2В, 3А

Д. 1В, 2А, 3Б

Фантомно-болевой синдром при поражении нервов конечностей подразумевает:

А. безболезненный фантом в сочетании с болями в неповрежденной части конечности

Б. каузалгическая боль в неповрежденной конечности

В. периодически возникающие боли в фантоме

Г. постоянные боли в фантоме

Д. радикулярная боль в неповрежденной конечности

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. Соотнесите заболевание с типом кровоизлияния, наиболее характерным для него:

А. аневризма ПМА-ПСА

Б. аневризма СМА

В. аневризма основной артерии

Г. аневризма устья ЗНМА

Д. гипертоническая болезнь

1. кровь в обводной цистерне и IV желудочке

2. гематома в полюсе височной доли

3. гематома подкорковых ядер

4. медиобазальная гематома лобной доли и межполушарной щели

5. гематома ствола мозга

А. А1, Б2, В3, Г4, Д5

Б. А4, Б2, В1, Г1, Д3

В. А5, Б4, В3, Г2, А1

Г. А4, Б2, В1, Г5, Д3

Д. А2, Б2, В1, Г1, Д3

В патогенезе тригеминальной невралгии не может участвовать

- А. Сосудистая компрессия нерва в зоне выхода корешка.
- Б. Опухоль в области задней черепной ямки
- В. Бляшка в области ствола при рассеянном склерозе
- Г. Опоясывающий лишай
- Д. менингит

Мишенями для стереотаксической имплантации электродов при болезни Паркинсона являются

- А. Субталамическое ядро
- Б. медиальный сегмент бледного шара
- В. вентролатеральное ядро таламуса
- Г. зубчатое ядро мозжечка
- Д. красное ядро

Наиболее частые формы опухолей височной доли мозга

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

Определение нестабильности позвоночника по классификации Denis

- А. повреждение связочного аппарата.
- Б. нарушение анатомического соотношения между позвонками при физиологических нагрузках.
- В. любое повреждение позвоночника, вызывающее компрессию нервных структур.
- Г. любое повреждение позвоночника, вовлекающее 2 столба или средний столб
- Д. верно А и Б.

Плечевое сплетение формируется из корешков спинномозговых нервов

- А. C4-C8
- Б. C6-C7
- В. C8-Th1
- Г. C6-Th2
- Д. C5-Th1

Косвенные признаки развития массивного ишемического инсульта в бассейне средней мозговой артерии в первые 6 часов заболевания по данным нейровизуализации:

- А. сглаженность субарахноидальных борозд в бассейне средней мозговой артерии, повышение плотности ствола средней мозговой артерии
- Б. массивное базальное субарахноидальное кровоизлияние
- В. множественные петехиальные кровоизлияния в обоих полушариях головного мозга
- Г. поперечная дислокация головного мозга на уровне прозрачной перегородки
- Д. наличие обширной кисты головного мозга ликворной плотности

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.

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

Окклюзионный синдром при опухолях боковых желудочков обусловлен блокированием ликворотока на уровне

- А. сильвиева водопровода
- Б. одного отверстия Монро
- В. обоих отверстий Монро
- Г. треугольника боковых желудочков
- Д. различных сочетаний одновременно

К симптомам поражения эпиконуса спинного мозга относятся:

- А. парезы в нижних конечностях
- Б. нарушение функций тазовых органов
- В. нарушение чувствительности в нижних конечностях
- Г. центральная гипертермия
- Д. боли в животе

Дефицит трехглавой мышцы плеча свидетельствует о поражении

- А. корешка С6
- Б. корешка С7
- В. корешка С8
- Г. корешка D1
- Д. корешка С5

К симптомам поражения конского хвоста относятся:

- А. спастический нижний парапарез
- Б. нарушение функций тазовых органов
- В. анестезия в нижних конечностях
- Г. анестезия в аногенитальной области
- Д. корешковые боли в ногах

Показаниями к хирургическому лечению грыжи межпозвонкового диска являются:

- А. тяжелый радикулярный болевой синдром, двигательные выпадения, нарушения функции тазовых органов
- Б. наличие выделенной квоты на хирургическое лечение
- В. больших размеров грыжа межпозвонкового диска без грубых неврологических нарушений;
- Г. стремление пациента предотвратить в будущем боль в пояснице и возможную инвалидность
- Д. положительный эффект от консервативной терапии

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. 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. Острый период онмк (ишемия)
- 2. Хроническая ишемия
- 3. Острый период (кровоизлияние)
- А. 1Б, 2А, 3В
- Б. 1А, 2Б, 3В
- В. 1Г, 2В, 3Б
- Г. 1А, 2Г, 3Б
- Д. 1В, 2А, 3Б

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 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. Основная артерия

А. А1, Б3, В2

Б. А1, Б2, В3

В. А5, Б4, В3

Г. А1, Б4, В5

Д. А3, Б2, В3

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 клиническим симптомом и пораженным черепным нервом:

А. центральная скотома

Б. паралич Белла

В. односторонний конвергированный страбизм

Г. односторонний дивергированный страбизм

Д. паралич трапецевидной мышцы

1. Лицевой нерв

2. Отводящий нерв

3. Зрительный нерв

4. добавочный нерв

5. Глазодвигательный нерв

А. А3, Б1, В2, Г5, Д4

Б. А1, Б2, В3, Г4, Д5

В. А5, Б4, В3, Г2, А1

Г. А2, Б1, В4, Г5, Д3

Д. А3, Б2, В1, Г5, Д4

Какие методы исследования обязательны при подозрении на черепно-мозговую травму у пациента в ясном сознании при невозможности выполнения КТ и МРТ головного мозга:

А. краниография

Б. tap-тест

В. эхоэнцефалоскопия

Г. церебральная ангиография

Д. ЭЭГ

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 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. А6, Б4, В1, Г2

Б. А1, Б2, В3, Г4

В. А6, Б5, В4, Г3

Г. А6, Б1, В4, Г2

Д. А2, Б4, В3, Г1

Для глиальных опухолей характерно

А. инфильтративный рост опухоли

Б. опухоль четко отграничена от окружающей мозговой ткани

В. опухоль имеет матрикс на твердой мозговой оболочке

Г. после субтотального удаления опухоли рецидивы встречаются крайне редко

Д. опухоль часто прорастает кости свода черепа

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. Опишите тип поражения нерва:

1. нейропраксия

2. аксонотмезис

3. нейротмезис

А. анатомическая целостность сохранена

Б. нарушена целостность нервных волокон, но сохранена интактность невралльных оболочек

В. двигательные выпадения обычно полные

Г. чувствительные выпадения всегда полные

Д. спонтанное восстановление отмечается редко

А. 1А, 2БВ, 3ВГД

Б. 1БВ, 2АГ, 3Д

В. 1А, 2Б, 3В

Г. 1АБ, 2ВГ, 3Д

Д. 1ГД, 2БВ, 3А

Хирургия невриноном конского хвоста предусматривает

- А. использование микрохирургического инструментария
- Б. использование ультразвукового отсоса
- В. оптическое увеличение операционного поля
- Г. обязательную идентификацию структур конского хвоста
- Д. все перечисленное

Разновидностью гиперкинезов, проявляющаяся крупноразмашистыми, резкими, бросковыми движениями, совершаемыми с большой силой, преимущественно проксимальными отделами конечностей является

- А. Баллизм
- Б. Тремор
- В. Миоклония
- Г. Миокимия

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

В хирургии височной эпилепсии используются

- А. Височная лобэктомия
- Б. Кортикоамигдалогиппокампэктомия
- В. Кортикоамигдалоэктомия
- Г. Селективная амигдалогиппокампэктомия
- Д. все верно

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. Установите соответствие между вариантом течения и клинической ситуацией:

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»
- А. 1БГ, 2АВ
Б. 1 АГ, 2 БВ
В. 1Г, 2АБВ
Г. 1АБВ, 2Г
Д. 1АВ, 2БГ

Всем пациентам после дорожно-транспортного происшествия необходимо выполнять:

- А. люмбальную пункцию
Б. КТ головного мозга
В. КТ шейного отдела позвоночника
Г. МРТ головного мозга
Д. МР - трактографию

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. Соотнесите тактику лечения при бикаротидных поражениях сонных артерий:

1. КЭА слева первым этапом
 2. КЭА справа первым этапом, затем КЭА слева
 3. КЭА слева, затем решение вопроса о необходимости ЭИКМА
 4. ЭИКМА справа, затем решение вопроса о КЭА слева
- А. стеноз ВСА слева 85%, справа 75%, ОНМК справа
Б. стеноз ВСА слева 85%, справа 70%, асимптомное течение
В. стеноз ВСА слева 65% , окклюзия ВСА справа, сохраняющиеся ТИА справа
Г. стеноз ВСА слева 90%, окклюзия ВСА справа
- А. 1А, 2Б, 3В, 4Г
Б. 1Б, 2А, 3Г, 4В
В. 1Б, 2Г, 3А, 4В
Г. 1В, 2Б, 3А, 4Г
Д. 1 В, 2А, 3Б, 4г

Наиболее характерным симптомом болезни Паркинсона является

- А. Гипокинезия
- Б. Гиперкинезия
- В. Спастический гипертонус
- Г. Тремор действия

Критический стеноз артериального сосуда - это сужение просвета сосуда на:

- А. 50-60%
- Б. 60-70%
- В. 100%
- Г. 80-99%
- Д. 60-75%

Назовите самую частую локализацию внутримозговой гематомы при геморрагическом инсульте:

- А. субкортикальная
- Б. путеменная
- В. таламическая
- Г. мозжечковая
- Д. стволовая

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 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. А5, Б1, В3, Г4
- Б. А1, Б2, В3, Г4
- В. А5, Б3, В2, Г4
- Г. А6, Б1, В4, Г2
- Д. А3, Б2, В1, Г5

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. Соотнесите преимущественное направление роста невриномы слухового нерва и характерные признаки: 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 знаки, гемигипостезия

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

А. 1А, 2Б, 3В, 4Г

Б. 1Г, 2В, 3Б, 4А

В. 1Д, 2Б, 3А, 4Г

Г. 1Б, 2А, 3В, 4Г

Д. 1Б, 2Г, 3А, 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. Соотнесите локализацию срединной грыжи диска и преимущественную компрессию корешков:

1. L5-S1

2. L4-L5

3. L3-L4

А) L2 корешка

Б) L3 корешка

В) L4 корешка

Г) L5 корешка

Д) S1 корешка

А. 1Д, 2Г, 3В

Б. 1В, 2Б, 3А

В. 1А, 2Б, 3В

Г. 1Г, 2В, 3Б

Д. 1Д, 2В, 3Б

Эндоскопическая фораминопластика на уровне поясничного отдела позвоночника производится в случае:

А. латеральной грыжи

Б. срединной грыжи

В. парамедианной грыжи

Г. стеноза позвоночного канала

Д. Все неверно

Нормальное насыщение гемоглобина крови кислородом в луковице яремной вены составляет:

- А. 35-55%
- Б. 50-60%
- В. 55-75%
- Г. 75-100%
- Д. 10-30%

Оглушение, узкие зрачки с сохранной реакцией на свет, наличие окулоцефалического рефлекса и адекватных калорических реакций соответствуют стадии дислокации

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

Признаки медуллобластомы

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

Трансаксиллярный доступ позволяет подойти к следующим отделам плечевого сплетения

- А. вторичным пучкам плечевого сплетения
- Б. первичным стволам плечевого сплетения
- В. верхнему и среднему первичным стволам плечевого сплетения
- Г. нижнему первичному стволу плечевого сплетения
- Д. конечным ветвям плечевого сплетения

Укажите правильную тактику лечения пациента с назальной макроликвореей:

- А. бифронтальная декомпрессивная трепанация черепа, системная антибактериальная терапия
- Б. наружное вентрикулярное дренирование
- В. установка люмбального дренажа, поднятие головного конца кровати, назначение диакарба, местная антибактериальная терапия
- Г. передняя тампонада носа, системная антибактериальная терапия
- Д. вентрикуло - перитонеальное шунтирование

К симптомам грыжи межпозвонкового диска С6 – С7 относится:

- А. слабость в трехглавой мышце плеча и разгибателях пальцев
- Б. слабость дельтовидной мышцы, в надплечье
- В. онемение и покалывание по задней поверхности плеча и предплечья до среднего пальца кисти
- Г. онемение и покалывание наряду с болью могут отдавать в большой палец кисти
- Д. слабость в ногах

Согласно классификации механизмов травмы позвоночника F.Margel (1994) выделяют три типа повреждений:

- А. тип А компрессионный, тип В дистракционный, тип С ротационный
- Б. тип А дилатационный, тип В нестабильный, тип С ротационный
- В. тип А компрессионный, тип В дистракционный, тип С взрывной
- Г. тип А дилатационный, тип В дистракционный, тип С ротационный
- Д. тип А стабильный, тип В нестабильный, тип С переходный

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. Охарактеризуйте методы пренатальной диагностики дефектов нервной трубки

А. Альфа-фето протеин в плазме (на 15-20 неделе).

Б. Ультразвук плода

В. Амниоцентез

Г. МРТ

1. Обнаруживает не менее 90% случаев открытого спинального дизрафизма

2. Не позволяет диагностировать анэнцефалию

3. Создает 6% риск потери плода

4. Есть риск ошибки, обусловленной не верной оценкой срока беременности

5. Часто дает ложно-положительный результат

6. Сочетание не высокой стоимости и не высокого риска позволяет использовать метод для скрининга

А. А12, Б34, В56, Г6

Б. А12456, Б16, В23, Г1

В. А123, Б156, В235, Г14

Г. А123456, Б123, В345, Г16

Д. А3, Б2345, В1456, Д23

Основная причина инвалидизации и смертности после разрыва аневризмы при ее успешном выключении из кровотока:

- А. ангиоспазм
- Б. менингит
- В. окклюзионная гидроцефалия
- Г. дизрезорбтивная гидроцефалия
- Д. синдром трепанированных

Наиболее частое осложнение после васкулярной декомпрессии тройничного нерва

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

Что проходит через большое затылочное отверстие:

- А. позвоночная артерия
- Б. внутренняя яремная вена
- В. добавочный нерв
- Г. подъязычный нерв
- Д. Языкоглоточный нерв

Синдром Иценко-Кушинга характерен для опухоли

- А. АКТГ-секретирующей аденомы гипофиза
- Б. СТГ-секретирующей аденомы гипофиза
- В. Пролактиномы
- Г. менингиомы передней 1/3 фалекса
- Д. астроцитомы лобной доли

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. Установите соответствие между синдромами поражения спинного мозга и клинической картиной :

1. синдром Броун - Секара, 2 переднемедуллярный синдром,

3. синдром поражения конуса спинного мозга

А. легкий двусторонний парез, регрессирующим в течение первых 3-7 суток

Б. вялый паралич ног, арефлексия мочевого пузыря и сфинктера прямой кишки

В. двустороннее 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

А. 1А, 2Б, 3В

Б. 1В, 2Г, 3Д

В. 1Г, 2В, 3Б

Г. 1Д, 2В, 3Г

Д. 1Б, 2В, 3А

Риск первичного кровоизлияния из артериовенозной мальформации составляет

- А. 2-4% в год
- Б. 0,6% в год
- В. 0,89 на 100.000 населения
- Г. 12: 10,000 в популяции

Дифференцировать опухоль лобной доли от опухоли задней черепной ямки позволяют

- А. Наличие гемипареза
- Б. Повышение тонуса в парализованных конечностях
- В. Снижение тонуса в парализованных конечностях
- Г. Наличие атаксии
- Д. Наличие интенционного дрожания

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. Соотнесите характер опухоли и гистологическую структуру:

- 1. интрамедулярная.
- 2. экстрамедулярная
- 3. типа «песочных часов»

- А) менингеома
- Б) Невринома
- В) Эпендимома
- Г) Гемангиобластома
- Д) Липома

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

Методом выбора хирургического лечения однокammerной хронической субдуральной гематомы является:

- А. закрытое наружное дренирование гематомы
- Б. костно-пластическая трепанация черепа, удаление гематомы и иссечение ее капсулы
- В. костно-пластическая трепанация черепа, удаление гематомы без иссечения ее капсулы
- Г. декомпрессивная трепанация черепа, удаление гематомы вместе с капсулой
- Д. резекционная трепанация черепа, удаление гематомы

Преимущественным положением больного при операциях в области задней черепной ямки является

- А. положение Фовлера
- Б. положение лёжа на животе
- В. положение лёжа на боку
- Г. положение сидя
- Д. положение Тренделенбурга

Повреждение возвратной артерии Гюбнера при микрохирургическом удалении опухоли лобной доли

- А. Приводит к возникновению инфаркта головки хвостатого ядра, что проявляется экстрапирамидной симптоматикой
- Б. Приводит к возникновению инфаркта головки хвостатого ядра, что проявляется сенсорными нарушениями
- В. Приводит к возникновению инфаркта таламуса, что проявляется таламическим синдромом
- Г. Приводит к возникновению инфаркта в области полюса лобной доли, что проявляется лобной симптоматикой

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. Установите соответствие:

- 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
- А. 1АБ, 2 ВГ, 3ДЕ, 4Ж
- Б. 1А, 2БДЖ, 3В, 4ГЕ
- В. 1АБ, 2В, 3Д, 4ГЕЖ
- Г. 1А, 2БД, 3ВЖ, 4ГЕ
- Д. 1ЕЖ, 2АБ, 3В, 4ГД

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. 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

А. 1АБ, 2АВГ

Б. 1А, 2БВГ

В. 1БВГ, 2А

Г. 1АГ, 2БВ

Д. 1ВГ, 2АБ

Мозжечковые расстройства при менингиомах задней 1/3 синуса и фалькса обусловлены:

А. сдавлением мозжечка

Б. сдавлением верхней ножки мозжечка

В. сдавлением средней ножки мозжечка

Г. сдавлением нижней ножки мозжечка

Д. нарушением венозного кровообращения

Укажите пороговое значение ВЧД у взрослых,превышение которого требует коррекции:

А. 15 мм рт. ст.

Б. 20 мм рт. ст.

В. 25 мм рт. ст.

Г. 30 мм рт. ст.

Д. 10 мм рт.ст.

Снижение коленного рефлекса указывает на поражение:

А. корешков L2 и L3

Б. корешков L3 и L4

В. корешка L5

Г. корешков L4 и L5

Д. корешка S1

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

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

Суть операции при синдроме запястного канала заключается в следующем:

- А. неврилиз локтевого нерва
- Б. рассечение связки-удерживателя сухожилий мышц-сгибателей
- В. рассечение сухожилий мышц-сгибателей
- Г. рассечение связки-удерживателя сухожилий мышц-разгибателей
- Д. рассечение срединного нерва

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

Пациент 40 лет жалуется на внезапно возникшую интенсивную головную боль. Клинически больной в ясном сознании, определяются выраженные общемозговой и менингеальный синдромы, очаговых неврологических нарушений нет. Поставьте наиболее вероятный предварительный диагноз:

- А. разрыв аневризмы головного мозга
- Б. разрыв артериовенозной мальформации головного мозга
- В. геморрагический инсульт
- Г. менингит
- Д. мигренозный статус

В отделение реанимации поступил пациент с изолированной черепно-мозговой травмой после ДТП с угнетением уровня бодрствования до глубокой комы, при КТ головного мозга выявили острую субдуральную гематому объемом 10 мл. Выберите тактику лечения:

- А. костно-пластическая трепанация черепа, удаление гематомы
- Б. декомпрессивная трепанация черепа, удаление гематомы
- В. установка датчика ВЧД, при значимом повышении внутричерепного давления – декомпрессивная трепанация черепа, удаление СДГ
- Г. консервативная терапия
- Д. резекционная трепанация черепа, удаление гематомы

Первым клиническим симптомом при невриноме мосто-мозжечкового угла является

- А. односторонняя глухота
- Б. двусторонняя глухота
- В. шум в голове
- Г. шум в ухе
- Д. шаткость походки

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. Соотнесите уровень бодрствования и баллы по ШКГ

- 1. умеренное оглушение,
- 2. глубокое оглушение,
- 3. сопор,
- 4. кома,

- А. 9 баллов,
- Б. 14 баллов,
- В. 13 баллов,
- Г. 8 баллов.

- А. 1Г, 2В, 3Б, 4А
- Б. 1Б, 2В, 3А, 4Г
- В. 1А, 2Б, 3В, 4Г
- Г. 1В, 2Б, 3А, 4Г
- Д. 1Г, 2Б, 3А, 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. Сопоставьте клиническую картину и баллы по шкале Hunt-Hess:

1. бессимптомное течение,
2. парез глазодвигательного нерва,
3. оглушение,
4. сопор, вегетативные нарушения,

А. 4,

Б. 3,

В. 2,

Г. 1

А. 1А, 2Б, 3В, 4Г

Б. 1Б, 2В, 3А, 4Г

В. 1Г, 2В, 3Б, 4А

Г. 1В, 2Б, 3А, 4Г

Д. 1Г, 2Б, 3А, 4В

Назовите мероприятия интенсивной терапии по снижению внутричерепного давления, которые необходимо проводить в отделении нейрореанимации при диффузном травматическом отеке головного мозга:

А. болюсная инфузия маннитола

Б. положение Тренделенбурга

В. медикаментозная седация

Г. гипертермия

Д. гипертермия

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. 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

А. 1В, 2Б, 3А

Б. 1А, 2А, 3Б

В. 1Б, 2А, 3В

Г. 1А, 2Б, 3В

Д. 1В, 2А, 3Б

Осложнения, обуславливающие высокую летальность больных с повреждением шейного отдела спинного мозга

- А. нарушение функций тазовых органов
- Б. инфекционно-воспалительные осложнения
- В. трофические нарушения
- Г. прогрессирующая деформация позвоночного столба
- Д. миелопатический синдром

Синдром, возникающий при двухстороннем поражении амигдаллярной области

- А. синдром Клювера-Бьюси
- Б. синдром Парино
- В. синдром Аргайлла Робертсона
- Г. синдром Горнера
- Д. синдром Виленберга-Захарченко

Нарушения бодрствования при внутричерепной гипертензии характеризуются

- А. делириозным синдромом
- Б. оглушением
- В. обморочным состоянием
- Г. корсаковским синдромом
- Д. онейроидным синдромом

Симптом "вклинения" при опухоли спинного мозга включает все перечисленное, кроме

- А. появления или усиления локальных болей после люмбальной пункции
- Б. нарастания проводниковых симптомов после люмбальной пункции
- В. появления или усугубления тазовых расстройств после люмбальной пункции
- Г. уменьшения проводниковых симптомов после люмбальной пункции
- Д. Нет правильного ответа

Удаление менингиом спинного мозга осуществляется как правило

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

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. Выберите наиболее подходящее противоположное вмешательство:

1. Односторонняя боль в лице, шее, руке.
 2. Односторонняя боль ниже сосковой линии.
 3. Двусторонняя боль ниже диафрагмы
 4. Двусторонняя боль выше диафрагмы
- А. Хордотомия.
Б. Стереотаксическая мезэнцефалотомия
В. Интравентрикулярное введение наркотических препаратов.
Г. Эндолюмбальное введение наркотических препаратов.
- А. 1Б, 2А, 3Г, 4В
Б. 1А, 2Б, 3В, 4Г
В. 1Г, 2В, 3Б, 4А
Г. 1Б, 2А, 3В, 4Г
Д. 1В, 2А, 3Б, 4Г

Средняя оболочечная артерия входит в полость черепа через:

- А. круглое отверстие
Б. овальное отверстие
В. остистое отверстие
Г. рваное отверстие
Д. большое затылочное отверстие

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
- А. А12, Б2, В3
Б. А1, Б2, В3
В. А3, Б2, В1
Г. А2, Б1, В3
Д. А1, Б3, В2

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. 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 3 вентрикуло-цистерностомия.

6. Часто сочетается с агенезией мозолистого тела и пороками развития сердца.

А. А136, Б4, В25

Б. А13, Б24, В56

В. А36, Б14, В256

Г. А12, Б34, В56

Д. А16, Б25, В34

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. Соотнесите степень функционального дефицита и баллы по модифицированной шкале Рэнкин:

1. способен выполнять обычные обязанности,

2. способен лишь полностью себя обслуживать,

3. необходима постоянная незначительная помощь,

4. неспособность ходить без посторонней помощи,

А. 4,

Б. 3,

В. 2,

Г. 1

А. 1Г, 2В, 3Б, 4А

Б. 1Б, 2В, 3А, 4Г

В. 1А, 2Б, 3В, 4Г

Г. 1В, 2Б, 3А, 4Г

Д. 1Г, 2Б, 3А, 4В

У пациента с разрывом аневризмы коммуникантного сегмента левой внутренней сонной артерии на 3 сутки от кровоизлияния течение заболевания осложнилось развитием окклюзионной гидроцефалии. Клинически определяется угнетение уровня бодрствования до умеренной комы. Укажите тактику лечения:

- А. костно-пластическая трепанация черепа, клипирование аневризмы, наружное вентрикулярное дренирование
- Б. декомпрессивная трепанация черепа, клипирование аневризмы, наружное вентрикулярное дренирование
- В. декомпрессивная трепанация черепа, клипирование аневризмы
- Г. наружное вентрикулярное дренирование
- Д. вентрикуло - перитонеальное шунтирование

Показания к декомпрессивной краниотомии у больного с массивным ишемическим инсультом в бассейне средней мозговой артерии

- А. отсутствие дислокации головного мозга, наличие множественных петехиальных геморрагических очагов
- Б. уровень бодрствования соответствующий умеренной/глубокой коме
- В. тяжелая сопутствующая патология
- Г. поперечная дислокация головного мозга более 7 мм в первые 48 часов от начала заболевания
- Д. протяженный тромбоз внутренней сонной артерии

Какие гормоны необходимо контролировать у пациента с соматотропиномой в послеоперационном периоде (наиболее значимые)

- А. Пролактин
- Б. СТГ
- В. ИРФ-1
- Г. Эстрадиол
- Д. Свободный тестостерон

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. Соотнесите шкалу и максимально возможный балл по ней:

1. ШКГ,
 2. Oswestry,
 3. Graeb,
 4. Шкала Карновского,
 5. ВАШ
- А. 15,
Б. 50,
В. 12,
Г. 100,
Д. 10
- А. 1Д, 2Г, 3В, 4Б, 5А
Б. 1А, 2В, 3Г, 4Б, 5Д
В. 1А, 2Б, 3В, 4Г, 5Д
Г. 1А, 2Г, 3Б, 4Д, 5В
Д. 1А, 2Д, 3В, 4Г, 5Б

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
- А. 1АВ, 2 БГД
Б. 1 БГ, 2 АВД
В. 1БГД, 2АВ
Г. 1 Б, 2 АВГД
Д. 1 АБД, 2 ВГ

Когда возможно проводить нейрохирургическую операцию (трансназальным или трансоральным доступом) у больного с герпетической инфекцией, проявляющейся на лице?

- А. Это не служит противопоказанием к оперативному лечению
- Б. Сразу после назначения противовирусной терапии
- В. На 10 сутки после первых проявлений герпетической инфекции, начала противовирусной терапии и отсутствия герпетических элементов на лице
- Г. На 3 сутки после первых проявлений герпетической инфекции, начала противовирусной терапии
- Д. через 2 месяца после первых проявлений герпетической инфекции, начала противовирусной терапии и отсутствия герпетических элементов на лице

Назовите наиболее информативный метод выявления скрытой назоликвореи:

- А. КТ-головного мозга с контрастированием
- Б. КТ-цистернография
- В. диффузионно-тензорная МРТ головного мозга
- Г. радиоизотопная сцинтиграфия
- Д. МРТ головного мозга с контрастированием

Что такое злокачественное течение массивного ишемического инсульта?

- А. распространение ишемии головного мозга в другое полушарие, мозжечок, ствол
- Б. отсроченное развитие глиомы высокой степени злокачественности в зоне перенесенного инфаркта головного мозга
- В. развитие отека зоны ишемии с масс-эффектом с развитием дислокации и риском вклинения
- Г. прогрессирование сопутствующей опухоли головного мозга на фоне инсульта
- Д. фульминантный аутолиз пораженного полушария

Лагофталм можно наблюдать при:

- А. переломе пирамиды височной кости
- Б. переломе крыла клиновидной кости
- В. переломе решетчатой кости
- Г. переломе нижней стенки глазницы
- Д. переломе решетчатой кости

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 хирургическую тактику при сочетании стенозов ВСА и церебральных аневризм:

1. выключение аневризмы, потом реконструкция ВСА
2. реконструкция ВСА, затем выключение аневризмы
- А. асимптомный стеноз ВСА около 85% + аневризма с САК
- Б. асимптомный стеноз ВСА около 70% + аневризма без САК
- В. симптоматический стеноз 75% + аневризма без САК
- Г. деформация ВСА + аневризма без САК

- А. 1 Б, 2 АВГ
Б. 1АБГ, 2В
В. 1 АГ, 2 БВ
Г. 1 Г, 2 АВВ
Д. 1 АВ, 2 БГ

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. Охарактеризуйте строение стенки спинальных кист

- А. Нейрэнцеальная киста
Б. Дермоидная киста
В. Эпидермоидная киста
Г. Арахноидальная киста
1. кожа с волосными фолликулами и сальными железами
 2. плоский многослойный ороговевающий эпителий
 3. многорядный или многослойный, кубический или призматический эпителий на базальной мембране
 4. соединительнотканная мембрана с фибробластами и глиальным покрытием

- А. А1, Б2, В3, Г4
Б. А4, Б3, В2, Г1
В. А3, Б1, В2, Г4
Г. А3, Б4, В1, Г2
Д. А4, Б2, В1, Г3

Гемисферэктомия это

- А. резекция височной доли и центральной области с сохранением участков затылочной и лобной долей после прерывания их связей с оставшимися зонами мозга
Б. передняя височная лобэктомия
В. резекция лобной доли
Г. резекцию передних двух третей мозолистого тела, а затем, если припадки сохраняются, задняя резекция
Д. Все вышеперечисленные

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. Тактика лечение 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
- Б. 1БВ, 2А
- В. 1АВ, 2Б
- Г. 1А, 2БВ
- Д. 1Б, 2АВ

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 манипуляцией нейрохирурга и осложнением, которое оно может за собой повлечь:

А) Широкое вскрытие внутреннего слухового прохода в положении "сидя"

Б) Вскрытие ячей сосцевидного отростка при ретросигмоидном доступе

В) Избыточная латеральная резекция дужки С-1 позвонка

Г) Вскрытие сигмовидного синуса в положении "сидя"

1) Отоликворея

2) Повреждение высоко стоящего купола яремной вены

3) Воздушная эмболия

4) Травматизация вертебральной артерии

А. А123, Б1, В4, Г3

Б. А12, Б3, В4, Г1

В. А1, Б2, В3, Г4

Г. А3, Б4, В1, Г2

Д. А34, Б1, В4, Г2

К малым артериовенозным мальформациям относят

А. Менее 5 см³

Б. До 2 см в диаметре

В. Имеющие единственный афферент

Г. «немые» АВМ, диагностируемые случайно

При менингиомах передней 1/3 верхнего продольного синуса и серповидного отростка эпилептический синдром характеризуется:

- А. джексоновскими судорогами
- Б. первично генерализованными приступами
- В. абсансами
- Г. дереализацией
- Д. всем перечисленным

Чаще всего (около 90% случаев) позвоночная артерия входит в одноименный канал на уровне:

- А. С3
- Б. С4
- В. С5
- Г. С6
- Д. С7

К патогномоничным симптомам шейной миелопатии относятся:

- А. спастико-паретическая походка
- Б. парестезии в нижних конечностях
- В. симптом Лермитта
- Г. парез в руках
- Д. тазовые дисфункции

При диско-радикулярном конфликте на уровне L5-S1 позвонков возможна компрессия артерии

- А. артерии Адамкевича
- Б. артерии Депрож-Готтерона
- В. передней спинальной артерии
- Г. задней спинальной артерии
- Д. добавочной спинальной артерии

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. 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.

А. 1Г, 2Б, 3В, 4А

Б. 1А, 2В, 3Г, 4Б

В. 1В, 2Г, 3Б, 4А

Г. 1А, 2Б, 3В, 4Г

Д. 1А, 2В, 3Б, 4Г

Укажите верную последовательность снятия временных зажимов при каротидной эндартерэктомии:

А. ВСА-НСА-ОСА

Б. ОСА-ВСА-НСА

В. НСА-ОСА-ВСА

Г. НСА-ВСА-ОСА

Д. ВСА-ОСА-НСА

Установите соответствие между представленными позициями. Буквенный и цифровой компоненты могут быть выбраны один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

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. Эпендимом IV желудочка

4. Менингиома задней поверхности пирамиды височной кости

5. Менингиома области кавернозного синуса

А. А1, Б2, В3, Г4, Д5

Б. А234, Б13, В15

В. А5, Б34, В12

Г. А124, Б3, В5

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. 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

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

Кровоизлияние в IV желудочек наиболее характерно для разрыва аневризм:

- А. внутренней сонной артерии
- Б. передней мозговой артерии
- В. средней мозговой артерии
- Г. базилярной артерии
- Д. задней нижней мозжечковой артерии

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. Выбор методики КЭА:

- 1. По Де-Бейки
- 2. Комбинированная эверсионная
- 3. Прямая без заплаты
- 4. Прямая с заплатой
- 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

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

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. стеноз ПА до 90%, стеноз ВСА до 70%, асимптомное течение

Б. стеноз ПА до 65% стеноз ВСА до 85%

В. стеноз ВСА до 85%, стеноз ПА до 60%, начальный стил-синдром

Г. стеноз ВСА 60%, стеноз ПА до 65%, клиника ВБН

А. 1 АБ, 2 ВГ

Б. 1 АГ, 2 БВ

В. 1 В, 2 АБГ

Г. 1БВ, 2АГ

Д. 1 Б, 2 АВГ

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. 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

А. А1, Б2, В3, Г4, Д56

Б. А3, Б2, В1, Г6, Д45

В. А3, Б2, В5, Г6, Д14

Г. А2, Б3, В5, Г12, Д46

Д. А4, Б16, В3, Г2, Д5

При опухолях височной доли головного мозга, сопровождающихся дислокационным синдромом наблюдается

А. замедление проведения звукового сигнала по слуховым путям ствола мозга на понто-мезенцефальном уровне при исследовании АСВП

Б. отсутствие нарушения проведения звукового сигнала при исследовании АСВП

В. отсутствие деформации базальных цистерн при КТ, МРТ головного мозга

Г. отсутствие смещения срединных структур головного мозга при КТ, МРТ головного мозга

Д. как правило, отсутствует компрессия боковых желудочков мозга

Клинические симптомы височно-тенториального вклинения

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

Пациент жалуется на стреляющие боли в левой ноге, начинающиеся от поясницы, проходящие через ягодицу по задней поверхности бедра и голени до 4-5 пальцев левой стопы. Объективно: снижен ахиллов рефлекс, гипестезия полосой от нижнепоясничной области задней поверхности бедра, задненаружной поверхности голени и наружной части тыла стопы с захватом 4-5-го пальцев. Что поражено?

- А. корешок S1 слева
- Б. корешок L5 слева
- В. эпиконус
- Г. малоберцовый нерв слева
- Д. корешок L4 слева

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 альтернирующими стволовыми синдромами и их возможными клиническими проявлениями:

- А. Синдром Валленберга-Захарченко
 - Б. синдром Дежерина
 - В. Синдром Мийяра-Гублера
 - 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. паралич взора в сторону очага, парез лицевого нерва на стороне поражения, с противоположной стороны - гемипарез и гемигипестезия.
- А. А2, Б1, В3, Г4
 - Б. А1, Б2, В3, Г4
 - В. А4, Б3, В2, Г1
 - Г. А3, Б1, В2, Г4
 - Д. А2, Б4, В1, Г3

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. 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. 1АБДЕ, 2ВГЖ
- Б. 1ВГЖ, 2АБДЕ
- В. 1АБВГ, 2ДЕЖ
- Г. 1АБД, 2ВГЕЖ
- Д. 1ВДЕ, 2АБГЖ

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

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

А. А2, Б4, В3, Г1

Б. А1, Б2, В3, Г4

В. А3, Б4, В1, Г2

Г. А3, Б2, В1, Г4

Д. А4, Б2, В1, Г3

Показание к вертебропластике при гемангиоме

А. стойкий болевой синдром

Б. перелом позвонка с компрессией спинного мозга

В. объем гемангиомы не менее 30% от объема тела позвонка

Г. множественный характер поражения

Д. локализация гемангиомы в теле грудного позвонка

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. Дифференцируйте осложнения после операции по поводу поясничного остеохондроза:

1. ятрогенные осложнения

2. синдром оперированного позвоночника

А. эпидуральный фиброз в области вмешательства

Б. повреждение ТМО с дальнейшим формированием ликворной кисты мягких тканей

В. развитие синдрома смежного уровня

Г. повреждение корешка с развитием соответствующего неврологического дефицита

А. 1 АВ, 2 БГ

Б. 1 Б, 2 АВГ

В. 1БГ, 2АВ

Г. 1 Г, 2 АВВ

Д. 1 АВ, 2 ВГ

К симптомам грыжи межпозвонкового диска на уровне C5-C6 позвонков относится:

- А. слабость в двуглавой мышце плеча
- Б. онемение и покалывание наряду с болью могут отдавать в большой палец кисти
- В. онемение и покалывание наряду с болью могут отдавать до мизинца кисти
- Г. слабость дельтовидной мышцы, в надплечье
- Д. слабость в ногах

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. Поражение каких нервов обуславливает следующие симптомы:

1. "свисающая" кисть
 2. "когтистая лапа"
 3. "благословляющая рука"
 4. "обезьянья кисть"
- А. лучевой нерв
 - Б. локтевой нерв
 - В. срединный нерв
 - Г. срединный и локтевой нервы
- А. 1Г, 2В, 3Б, 4А
 - Б. 1А, 2Б, 3В, 4Г
 - В. 1Б, 2А, 3Г, 4В
 - Г. 1В, 2Б, 3А, 4Г
 - Д. 1А, 2В, 3Б, 4Г

Какая вена относится к глубокой венозной системе:

- А. вена Денди
- Б. вена Розенталя
- В. вена Лаббе
- Г. вена Троларда
- Д. верхний сагиттальный синус

У пациента с внезапно возникшей головной болью и отсутствием травматического анамнеза при КТ головного мозга выявили изолированное вентрикулярное кровоизлияние. Поставьте наиболее вероятный диагноз:

- А. разрыв аневризмы головного мозга
- Б. разрыв артериовенозной мальформации головного мозга
- В. тромбоз верхнего сагиттального синуса
- Г. тромбоз сигмовидного синуса
- Д. опухоль головного мозга

Какой из клинических признаков внутричерепной гипертензии при обструкции водопровода мозга возникает раньше остальных и говорит об угрозе вклинения?

- А. Мидриаз
- Б. Дыхание Чейн-Стокса
- В. Артериальная гипертензия
- Г. Брадикардия
- Д. тетрапарез

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. Отметьте, какой доступ является оптимальным для выключения аневризмы

- А. перикаллезная
- Б. ЗНМА
- В. ПМА-ПСА
- Г. базилярная
- Д. вены Галена
- 1. птериональный
- 2. межполушарный
- 3. парамедианный
- 4. подвисочный
- 5. орбито-зигоматический
- А. А1, Б2, В3, Г45
- Б. А12, Б3, В4, Г5
- В. А2, Б3, В1, Г45
- Г. А2, Б1, В3, Г45
- Д. А123, Б3, В1, Г45

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. Установите соответствие между локализацией срединной грыжи диска и преимущественной компрессией корешков:

- 1. L5-S1,
- 2. L4-L5,
- 3. L3-L4
- А. L2 корешок
- Б. L3 корешок
- В. L4 корешок
- Г. L5 корешок
- Д. S1 корешок
- А. 1А, 2Б, 3В
- Б. 1В, 2Г, 3Д
- В. 1Д, 2Г, 3В
- Г. 1Д, 2В, 3Г
- Д. 1Г, 2В, 3Б

При каком типе нетравматического субарахноидального кровоизлияния по шкале М. Fisher максимальный риск развития ангиоспазма:

- А. 1
- Б. 2
- В. 3
- Г. 4
- Д. 1 и 2

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

Оптимальным инструментальным исследованием для подтверждения диагноза «кавернома» является:

- А. компьютерная томография
- Б. магнитно-резонансная томография
- В. церебральная ангиография
- Г. электроэнцефалография
- Д. люмбальная пункция

Стандартное лечение глиальных опухолей включает в себя

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

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 предпочтительный вариант реконструкции при поражении ВББ:

1. ангиопластика и стентирование

2. открытая реконструкция/шунтирование

А. устьевой стеноз ПА более 95% + сочетанная деформация

Б. стеноз средней трети V1 сегмента ПА около 65% (без деформации)

В. стеноз первого сегмента подключичной артерии + стил-синдром

Г. окклюзия первого сегмента подключичной артерии + стил-синдром

А. 1 АБ, 2 ВГ

Б. 1БВ, 2АГ

В. 1 АГ, 2 БВ

Г. 1 БА, 2 ВГ

Д. 1 БГ, 2 АВ

Основная причина возникновения синдрома Валленберга-Захарченко после эндоваскулярных операции:

А. повреждение ВСА

Б. повреждение НСА

В. повреждение ЗНМА

Г. повреждение СМА

Д. повреждение ЗСА

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. Установите соответствие между локализацией фораминальной грыжи диска и преимущественной компрессией корешков:

1. L5-S1,

2. L4-L5,

3. L3-L4

А. L2 корешок

Б. L3 корешок

В. L4 корешок

Г. L5 корешок

Д. S1 корешок

А. 1А, 2Б, 3В

Б. 1В, 2Г, 3Д

В. 1Г, 2В, 3Б

Г. 1Д, 2В, 3Г

Д. 1Б, 2В, 3А

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. Соотнесите клинические проявления и нозологическую форму заболевания:

1. грыжа межпозвонкового диска C5-C6,
 2. миелопатия на уровне C5-C6 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. 1АБ, 2АВГ
Б. 1АБВ, 2Г
В. 1А, 2БВГ
Г. 1АГ, 2БВ
Д. 1А, 2АБВГ

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 видом хирургического доступа к медиальным отделам височной доли и наиболее часто возникающим неврологическим дефицитом после его применения:

- А. транссильвиевый трансинсулярный
Б. задний межполушарный
В. супрацеребеллярный транстенториальный
Г. транскортикальный
1. верхнеквандрантная гомонимная гемианопсия
 2. Полная гомонимная гемианопсия
 3. мозжечковая атаксия
 4. акустико-мнестическая афазия
- А. А4, Б3, В2, Г1
Б. А2, Б3, В1, Г4
В. А1, Б2, В3, Г4
Г. А3, Б4, В1, Г2
Д. А1, Б4, В2, Г3

Какой очаговый симптом наиболее характерен при разрыве аневризмы коммуникантного сегмента внутренней сонной артерии:

- А. птоз века
Б. амавроз
В. парез в руке
Г. парез в ноге
Д. нарушение слуха

Фактор риска развития злокачественного массивного инфаркта мозжечка по данным нейровизуализации

- А. объем ишемии более 5 см³
- Б. объем ишемии 15 см³
- В. объем ишемии 25 см³
- Г. развитие острой окклюзионной гидроцефалия
- Д. развитие мозжечкового вклинения

К эндокринно-обменным симптомам у детей при краниофарингиомах относятся:

- А. несахарный диабет
- Б. адипозо-генитальный синдром
- В. гипотензия
- Г. гипотиреоз
- Д. все верно

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. Выберите варианты лечения:

- 1. ЭИКМА
- 2. Консервативная терапия / реабилитация
- 3. Динамическое наблюдение
- А. асимптомная окклюзия ВСА
- Б. окклюзия ВСА с умеренной асимметрией перфузии (менее 20%) и давним ОНМК в анамнезе
- В. окклюзия ВСА в остром периоде тяжелого ОНМК
- Г. окклюзия ВСА с ишемическим инсультом от 3 до 12 месяцев с последующими ТИА
- Д. окклюзия ВСА с выраженной асимметрией перфузии более 30%, исчерпанными цереброваскулярными резервами, инсультом от 3 до 15 месяцев
- А. 1АД, 2 БВ, 3Г
- Б. 1 Г, 2АБ, 3 ВД
- В. 1 Д, 2 БВ, 3 АГ
- Г. 1 ГДА, 2 В, 3 Б
- Д. 1ГД, 2 БВ, 3А

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. 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 4-ый желудочек, с его тампонадой и ООГ
Г. объем гематомы 50 мл, компрессия ствола, 3 балла по ШКГ
- А. 1А, 2Б, 3В, 4Г
Б. 1А, 2В, 3Г, 4Б
В. 1Г, 2В, 3Б, 4А
Г. 1А, 2Г, 3Б, 4В
Д. 1Б, 2Г, 3А, 4В

Галакторея характерна для

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

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 предпочтительный вид анестезии при КЭА:

1. регионарная
 2. общая
- А. детский возраст
Б. соматические факторы риска
В. выраженный неврологический дефицит
Г. невозможность проведения и/о мониторинга
Д. высокие деформации ВСА
- А. 1Б, 2 АВГД
Б. 1АБ, 2ВГД
В. 1БГ, 2 АВД
Г. 1 БГД, 2 АВ
Д. 1А, 2 БВ

Минимальный размер трепанационного окна при выполнении декомпрессивной трепанации черепа:

- А. 6x8
- Б. 8x10
- В. 10x12
- Г. 12x15
- Д. 6x6

При образовании фораминальной грыжи межпозвонкового диска на уровне L4-L5 позвонков поражается

- А. корешок L3
- Б. корешок L4
- В. корешок L5
- Г. корешки L4 и L5
- Д. Корешок S1

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. 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

А. 1В, 2Б, 3Г, 4А

Б. 1А, 2Б, 3В, 4Г

В. 1В, 2Г, 3Б, 4А

Г. 1В, 2А, 3Г, 4Б

Д. 1А, 2Г, 3Б, 4В

Сенсорная афазия преимущественно характеризуется

- А. приступами торможения речи
- Б. невозможностью артикуляции
- В. наличием словесных эмболов
- Г. непониманием речи
- Д. наличием парафазий

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. 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. 1А, 2БВ, 3ГД
- Б. 1АБ, 2В, 3ГД
- В. 1АБВ, 2Г, 3Д
- Г. 1А, 2Б, 3ВГД
- Д. 1А, 2БВГ, 3Д

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 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

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

Какие симптомы характерны для опухолей пинеальной области

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

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**

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

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 использования временного интратенториального шунта при КЭА:

- 1. не устанавливать шунт**
 - 2. устанавливать шунт**
- А. падение ЛСК ниже 20см/сек**
 - Б. снижение ЛСК около 50% + удовлетворительный ретроградный кровоток**
 - В. снижение ЦО около 5% + удовлетворительный ретроградный кровоток**
 - Г. снижение ЦО более 20% + слабый ретроградный кровоток**
 - Д. снижение ЛСК более 60% + контралатеральная окклюзия ВСА**

- А. 1БВ, 2АГД**
- Б. 1 АГД, 2 БВ**
- В. 1 Б, 2 АВГД**
- Г. 1 В, 2 АБГД**
- Д. 1БД, 2 АВГ**

Укажите наиболее предпочтительный способ лечения лобарного геморрагического инсульта объемом 70 мл при снижении бодрствования до сопора:

- А. трепанация черепа, открытое удаление гематомы**
- Б. эндоскопическая аспирация гематомы**
- В. локальный фибринолиз**
- Г. консервативная терапия**
- Д. наружное вентрикулярное дренирование**

Риск развития менингита у пациентов с тяжелым субарахноидальным кровоизлиянием чаще всего связан с

- А. Раневой ликвореей**
- Б. Тяжелым вазоспазмом**
- В. Продленной ИВЛ**
- Г. Антибиотикорезистивностью**

Наиболее распространенными опухолями дизэмбриогенетического ряда являются

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

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. 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 глубоких отделах больших полушарий

4. Внутричерепные кровоизлияния

5. Головная боль

А. А123, Б45

Б. А125, Б1245

В. А1234, Б 345

Г. А345, Б123

Д. А124, Б1234

Операции на малоберцовом нерве производятся:

А. из разреза над сухожилием двуглавой мышцы бедра, заканчивая его несколько ниже головки малоберцовой кости

Б. из дугообразного разреза по внутреннему краю стопы от головки 1 плюсневой кости до пятки

В. из разреза от середины подколенной ямки к середине углубления между внутренней лодыжкой и пяточным сухожилием

Г. из разреза в н/з бедра по краю сухожилия большой приводящей мышцы

Д. правильно б) и в)

Какая опухоль характерна для туберозного склероза?

А. Глиобластома

Б. Пилоидная астроцитомы

В. Олигодендроглиома

Г. Субэпендимарная гигантоклеточная астроцитомы

Д. Тератома

Психопатологический лобно-базальный синдром характеризуется преимущественно

- А. благодушием
- Б. эйфорией
- В. расторможенностью
- Г. акинетическим мутизмом
- Д. галлюцинациями

По какой формуле правильно рассчитывают церебральное перфузионное давление:

- А. систолическое АД - диастолическое АД
- Б. систолическое АД - ВЧД
- В. диастолическое АД - ВЧД
- Г. среднее АД - ВЧД
- Д. среднее АД - диастолическое АД/ВЧД

Уровень бодрствования по шкале комы Глазго равный 10 баллам соответствует

- А. умеренному оглушению
- Б. глубокой коме
- В. умеренной коме
- Г. ясному сознанию
- Д. сопору

Кистозный компонент чаще всего имеет следующая опухоль задней черепной ямки

- А. Хордома
- Б. Саркома
- В. Менингиома
- Г. Остеома
- Д. Невринома

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.

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

Злокачественная опухоль головного мозга

- А. невринома
Б. холестеатома
В. аденома гипофиза
Г. краниофаренгеома
Д. глиобластома

Пациент получил удар палкой по голове. Локально выявлена ушибленная рана теменной области, при КТ головного мозга патологии не обнаружили, при люмбальной пункции – геморрагический ликвор. Поставьте диагноз:

- А. ушибленная рана мягких тканей головы
Б. сотрясение головного мозга
В. ушиб головного мозга средней степени тяжести
Г. ушиб головного мозга тяжелой степени
Д. ДАП

Синдром верхней глазничной щели включает в себя:

- А. амавроз
Б. амблиопию
В. птоз века
Г. офтальмопарез
Д. экзофтальм

Наиболее характерный МР диагностический критерий глиобластомы

- А. Неравномерное кольцевое контрастирование новообразованной ткани вокруг некротического ядра
- Б. Гомогенное накопление контраста
- В. Объемное образование с наличием кальцификатов
- Г. Объемное образование с повышением пика NAA при МР-спектроскопии

Какие эпилепсии чаще всего встречаются при артериовенозных мальформациях головного мозга

- А. Генерализованные
- Б. Простые парциальные
- В. Джексоновские
- Г. Сложные парциальные

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. 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

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

Препарат выбора в лечении церебрального вазоспазма при нетравматическом САК:

- А. манитол
- Б. альбумин
- В. нимотоп
- Г. папаверин
- Д. варфарин

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 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 спинно-мозговой канал нижнего червя, продолговатого мозга, IV желудочка

5) Часто бывает сирингомиелия

6) Опускание миндалин мозжечка в большое затылочное отверстие

А. А123, Б45, В6

Б. А15, Б246, В3

В. А56, Б1246, В3

Г. А56, Б12, В3

Д. А156, Б124, В123

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. 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

А. 1А, 2Б, 3В

Б. 1В, 2Г, 3Д

В. 1Г, 2В, 3Б

Г. 1Д, 2В, 3А

Д. 1Б, 2В, 3А

В приемный покой поступил больной с флексионно-компрессионным механизмом перелома тела С6 позвонка со сдавлением спинного мозга. Ваша хирургическая тактика?

А. ламинопластика

Б. ламинэктомия, декомпрессия спинного мозга

В. скелетное вытяжение

Г. передняя декомпрессия спинного мозга, корпородез и фиксация пластинами

Д. задняя декомпрессия спинного мозга, фиксация пластинами

Пациент 50 лет жалуется на внезапно возникшую головную боль, слабость в левой руке и ноге. Клинически больной в ясном сознании, определяются умеренно выраженные общемозговой и менингеальный синдромы, левосторонняя гемиплегия. Поставьте наиболее вероятный предварительный диагноз:

- А. разрыв аневризмы головного мозга
- Б. разрыв артериовенозной мальформации головного мозга
- В. геморрагический инсульт
- Г. гипертонический криз
- Д. ишемический инсульт

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 наиболее частой локализацией:

- А) Медуллобластома
- Б) Невринома слухового нерва
- В) Невринома тройничного нерва
- Г) Хордома
- Д) Эпидимомма
- 1) Червь мозжечка
- 2) IV желудочек
- 3) Скат
- 4) Мосто-мозжечковый угол

- А. А1, Б2, В3, Г4, Д4
- Б. А12, Б4, В4, Г3, Д3
- В. А12, Б34, В1, Г2, Д2
- Г. А12, Б3, В3, Г4, Д4
- Д. А4, Б3, В2, А1

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 клиническим симптомом и пораженным черепно-мозговым нервом:

- А. центральная скотома
- Б. паралич Белла
- В. односторонний конвергированный страбизм
- Г. односторонний дивергированный страбизм
- Д. паралич трапецевидной мышцы

- 1. Лицевой нерв
- 2. Отводящий нерв
- 3. Зрительный нерв
- 4. добавочный нерв
- 5. Глазодвигательный нерв

А. А1, Б2, В3, Г4, Д5

Б. А2, Б3, В1, Г4, Д5

В. А1, Б3, В5, Г2, Д4

Г. А3, Б1, В2, Г5, Д4

Д. А3, Б2, В3, Г1, Д4

При наложении диагностических фрезевых отверстий у пациента с анизокорией первое отверстие накладывают:

- А. в лобной области на стороне расширенного зрачка
- Б. в височной области на стороне расширенного зрачка
- В. в височной области на стороне зрачка нормального диаметра
- Г. в задней черепной ямке на стороне зрачка нормального диаметра
- Д. в лобной области на стороне зрачка нормального диаметра

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

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

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. 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

А. А1, Б2, В3

Б. А3, Б2, В1

В. А1, Б1, В2

Г. А2, Б1, В3

Д. А2, Б2, В1

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. Установите соответствие между вариантом лечения и клинической ситуацией:

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.

А. 1Г, 2А, 3БВ

Б. 1В, 2Г, 3Д

В. 1Г, 2В, 3БГ

Г. 1ДГ, 2В, 3А

Д. 1Б, 2Г, 3АВ

Оценка зрительных вызванных потенциалов может быть полезна при подозрении на

А. Рассеянный склероз

Б. Отслоение сетчатки

В. Диабетическую ретинопатию

Г. Опухоль хиазмы

Показанием к установке датчика измерения внутричерепного давления при острой субдуральной гематоме является:

- А. объем гематомы более 100 мл
- Б. наличие отоликвореи
- В. угнетение сознания до комы
- Г. нестабильность гемодинамики
- Д. острый период черепно - мозговой травмы

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

- А. головная боль
- Б. застойные диски зрительных нервов
- В. парез отводящих нервов
- Г. снижение уровня бодрствования
- Д. нарушение походки

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. Предпочтительный вид анестезии при КЭА: 1 детский возраст

- 2. соматические факторы риска**
- 3. выраженный неврологический дефицит**
- 4. невозможность проведения и/о мониторинга**
- 5. высокие деформации ВСА**

А. Регионарная

Б. Общая

- А. 1А, 2Б, 3А, 4Б, 5А
- Б. 1А, 2А, 3Б, 4Б, 5А
- В. 1Б, 2А, 3Б, 4А, 5Б
- Г. 1Б, 2А, 3А, 4А, 5А
- Д. 1Б, 2Б, 3Б, 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. 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.

А. 1Г, 2В, 3Б, 4А

Б. 1А, 2Б, 3В, 4Г

В. 1А, 2Б, 3В, 4Г

Г. 1В, 2Б, 3А, 4Г

Д. 1Г, 2Б, 3А, 4В

Наиболее часто травму шейного отдела позвоночника и спинного мозга обуславливает:

А. ныряние

Б. падение с высоты

В. огнестрельные ранения

Г. спортивная травма

Д. все верно

У пациента с внезапно возникшей головной болью и отсутствием травматического анамнеза при КТ головного мозга выявили изолированное субарахноидальное кровоизлияние. Поставьте наиболее вероятный диагноз:

А. разрыв аневризмы головного мозга

Б. разрыв артериовенозной мальформации головного мозга

В. разрыв каверномы головного мозга

Г. геморрагический инсульт

Д. опухоль головного мозга

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. 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

А. 1АД, 2БВГ

Б. 1АБ, 2ВГД

В. 1ВГД, 2АБ

Г. 1БВГ, 2АД

Д. 1ГД, 2АБВ

Ориентир для проведения наружного вентрикулярного дренирования передних рогов боковых желудочков

А. точка Денди

Б. наружный слуховой проход

В. птерион

Г. точка Кохера

Д. лямбдовидный шов

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. Соотнесите характер припадков и зону поражения головного мозга:

1. джексоновский

2. адверсивный

3. первично генерализованный

4. припадки торможения речи

5. абсансы

А) Лобно-полюсные отделы

Б) лобная извилина

В) Височная извилина

Г) Оперкулярная область

Д) Передняя центральная извилина

А. 1А, 2Б, 3В, 4Г, 5Д

Б. 1Д, 2А, 3Б, 4Г, 5В

В. 1Д, 2Б, 3А, 4Г, 5В

Г. 1Д, 2Г, 3В, 4Б, 5А

Д. 1Д, 2В, 3Б, 4А, 5Г

Объективный критерий постановки диагноза «фасеточный синдром» в поясничном отделе позвоночника:

- А. выраженная болезненность при пальпации области фасеточных суставов
- Б. дегенеративные изменения в фасеточных суставах по данным компьютерной томографии
- В. снижение боли более чем на 50% при инфильтрации области заинтересованного сустава анестетиком
- Г. появление прослойки жидкости в полости фасеточного сустава по данным МРТ
- Д. утренняя боль в спине

При радиочастотной деиннервации фасеточных суставов блокируют

- А. передний корешок
- Б. задний корешок
- В. нерв Люшка
- Г. правильно А и Б
- Д. сегментарный мышечный нерв

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. 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
- А. 1А, 2В, 3БГ
- Б. 1А, 2 БГ, 3 ВД
- В. 1 Г, 2 В, 3 АБ
- Г. 1 В, 2 А, 3 БГ
- Д. 1 АВ, 2 Б, 3Г

Химиотерапия наиболее эффективна при

- А. лимфомах
- Б. менингиомах
- В. невриномах
- Г. остеомах
- Д. краниофарингиомах

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. Охарактеризуйте содержимое спинальных кист

А. Нейрэнтральная киста

Б. Дермоидная киста

В. Эпидермоидная киста

Г. Арахноидальная киста

1. муцин

2. кератин

3. ликвор

4. кератин и придатки кожи (волосы)

А. А1, Б4, В2, Г3

Б. А1, Б2, В3, Г4

В. А4, Б3, В2, Г1

Г. А3, Б2, В4, Г1

Д. А2, Б3, В1, Д4

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. 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

А. 1Г, 2АВ, 3Б

Б. 1 АВ, 2Г, 3Б

В. 1 Г, 2 В, 3 АБ

Г. 1 Б, 2 А, 3 ВГ

Д. 1 ГА, 2 Б, 3 В

Наиболее частым первым клиническим проявлением конвексительной менингиомы является

А. Внутречерепная гипертензия

Б. Симптомы выпадения

В. Эпилептические припадки

Г. Головная боль

Д. гемипарез

Показание к односторонней интерламинарной микрохирургической декомпрессии позвоночного канала на поясничном уровне:

- А. симптомный стеноз позвоночного канала на фоне нестабильности
- Б. асимптомный центральный стеноз позвоночного канала
- В. симптомный односторонний стеноз латерального кармана позвоночного канала
- Г. фасеточный синдром
- Д. нестабильность

К очаговым симптомам при менингиомах малого крыла относится

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

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. Соотнесите характер опухоли и гистологическую структуру:

- 1. интрамедулярная.
- 2. экстрамедулярная
- 3.экстрадуральная.
- А) менингеома
- Б) эпендимома
- В) невринома
- Г) астроцитомы
- Д) гемангиобластома
- Е) миелома
- А. 1БГ, 2АВД, 3Е
- Б. 1 АБ, 2 ВГД, 3Е
- В. 1 БЕ, 2 АВ, 3 ГД
- Г. 1 ДЕ, 2 ВГД, 3 АБ
- Д. 1 В, 2 АБД, 3 ГЕ

У детей с дистонией применение электростимуляции внутреннего сегмента бледного шара одобрено с _____ лет

- А. 7
- Б. 4
- В. 10
- Г. 12

Для уменьшения напряжения головного мозга при доступе к основанию используют

- А. Ингаляционный наркоз
- Б. Осмодиуретики
- В. Широкую трепанцию черепа
- Г. Умеренную гипотермию

Основная цель хирургического вмешательства при лимфоме головного мозга заключается в

- А. Биопсии
- Б. Частичной резекции
- В. Субтотальном удалении
- Г. Тотальном удалении

К наиболее часто встречающимся опухолям ствола мозга относятся

- А. Злокачественные опухоли в молодом возрасте
- Б. Доброкачественные опухоли в зрелом возрасте
- В. Злокачественные опухоли в зрелом возрасте
- Г. Доброкачественные опухоли в молодом возрасте

При отсутствии осложнений, пациенту после операции удаления доброкачественной первичной опухоли мозга разрешают мыть голову

- А. Через 7 суток после снятия швов
- Б. Через 3-5 суток после снятия швов
- В. На следующий день после снятия швов
- Г. Только после получения гистологического диагноза

При проявляющейся клинически, радикально неоперабельной менингиоме 3 см в максимальном измерении, без признаков внутричерепной гипертензии, наилучшие результаты обеспечивает

- А. Хирургическое вмешательство с последующей лучевой терапией
- Б. Радиохирургическое лечение
- В. Выжидательная тактика
- Г. Хирургическое вмешательство с последующей химиотерапией

Наиболее часто встречающимися сосудистыми патологиями у детей являются

- А. Каверномы
- Б. Артерио-венозные фистулы
- В. Артериальные аневризмы
- Г. Артерио-венозные мальформации

Наиболее эффективным методом хирургического лечения арахноидальных кист супраселлярной локализации является

- А. Эндоскопическая кистоцистерностомия
- Б. Установка резервуара Омайя
- В. Вентрикуло-перитонеостомия
- Г. Вентрикуло-цистерностомия

К опухолям оболочек периферических нервов не относится

- А. Ганглиома
- Б. Периневриома
- В. Миксома нерва кожи
- Г. Доброкачественная тритон опухоль

К недостаткам использования кожных клипс для осуществления гемостаза при разрезе кожи и мягких тканей относится

- А. Сдавление эпидермиса и дермы
- Б. Травмирование подкожной жировой клетчатки и апоневроза
- В. Невозможность достижения абсолютного гемостаза
- Г. Сложность наложения

К основному противопоказанию к установке потокоперенаправляющих стентов относят

- А. Гигантские размеры аневризмы
- Б. Наличие тромбов в полости аневризмы
- В. Резистентность или непереносимость дезагрегантов
- Г. Отсутствие компенсированного коллатерального кровотока

К противопоказанию к выполнению операции по методу «краниотомия в сознании» относят

- А. Речевые нарушения в дооперационном периоде
- Б. Перелом челюсти в анамнезе больного
- В. Сахарный диабет 1 типа
- Г. Сахарный диабет 2 типа

При краниоорбитальной гиперостотической менингиоме с клинически значимой симптоматикой необходимо

- А. Проведение лучевой терапии
- Б. Удаление доступной части гиперостоза и мягкотканного компонента
- В. Наблюдение
- Г. Тотальное удаление опухоли, включая компонент опухоли в кавернозном синусе

Наиболее частым и опасным интраоперационным осложнением при выполнении срединного субокципитального доступа является

- А. Воздушная эмболия
- Б. Падение АД
- В. Травматизация позвоночной артерии
- Г. Пневмоторакс

Абсолютным показанием к хирургическому лечению является эпидуральная гематома задней черепной ямки более _____ смЗ

- А. 15
- Б. 10
- В. 20
- Г. 25

В случае интраоперационного кровоизлияния и формирования интракраниальной гематомы при эмболизации авм головного мозга следует

- А. Прекратить эмболизацию, заблокировать гепарин, проводить интенсивную терапию, направленную на поддержание жизненно важных функций организма
- Б. Блокировать гепарин, введенный в ходе операции, продолжить эмболизацию до остановки кровотечения, выполнить трепанацию черепа и удалить гематому, по возможности иссечь АВМ
- В. Прекратить эмболизацию, заблокировать гепарин, выполнить декомпрессивную трепанацию черепа
- Г. Продолжить эмболизацию АВМ

Основным лабораторным показателем оценивающим действие аспирина является

- А. Коллаген-АДФ
- Б. Коллаген-эпинефрин
- В. P2Y
- Г. АЛТ

Артериовенозные мальформации наиболее часто встречаются в бассейне _____ артерии

- А. Наружной сонной
- Б. Передней мозговой
- В. Средней мозговой
- Г. Вертебральной

Для опухолей хиазмально-селлярной области не характерно развитие

- А. Синдрома Парино
- Б. Эндокринных нарушений
- В. Прехиазмального синдрома
- Г. Хиазмального синдрома

У пациентов со зрительными нарушениями при гормонально-неактивных аденомах гипофиза наилучшие результаты от стереотаксической лучевой терапии наблюдаются после

- А. Медикаментозного лечения
- Б. Химиотерапии
- В. Предварительной хирургической декомпрессии
- Г. Физиотерапии

Наиболее распространенной причиной позиционной плагиоцефалии является

- А. Многоплодная беременность
- Б. Рахит
- В. Недоношенность
- Г. Кривошея

При патоморфологическом исследовании дизэмбриопластических нейроэпителиальных опухолей индекс пролиферативной активности ki-67 составляет

- А. От 9% до 12% фокально
- Б. Свыше 15%
- В. От 12% до 15% фокально
- Г. От 0% до 8% фокально

Прогнозировать вероятность развития церебрального вазоспазма у больных в остром периоде кровоизлияния позволяет шкала

- А. Ханта-Хесса
- Б. Фишера
- В. Рэнкина
- Г. Комы Глазго

Наиболее частой причиной инсульта во время каротидной эндартерэктомии является

- А. Диссекция сонных артерий
- Б. Падение артериального давления
- В. Эмболия
- Г. Тромбоз зоны реконструкции

Частота синдрома внутричерепной гипертензии при сагиттальном синостозе составляет _____% наблюдений

- А. 100
- Б. Не более 10
- В. 75
- Г. 50

Какой клинический симптом чаще всего первым развивается при эстезионейробластоме?

- А. Экзофтальм
- Б. Аносмия
- В. Офтальмоплегия
- Г. Затруднение носового дыхания

Основным препаратом для флуоресцентной диагностики в нейрохирургической онкологии является

- А. Флуоресцеин
- Б. Индоцианин
- В. Раствор бриллианта зеленого
- Г. 5-АЛК

Блуждающий нерв при хирургическом доступе к каротидным артериям располагается

- А. Под подъязычной мышцей поперек внутренней и наружной сонных артерий
- Б. По нижнему краю яремной вены
- В. Между наружной и внутренней сонными артериями в области каротидного тельца
- Г. Над верхним краем сонных артерией

Для интраоперационной диагностики питающих и дренирующих сосудов авм можно использовать

- А. Контактную доплерографию
- Б. ЭКоГ
- В. КТ-ангиографию
- Г. Дуплексную УЗИ

Ежегодно в Российской Федерации возникает инсульт более чем у _____человек

- А. 400 000
- Б. 200 000
- В. 500 000
- Г. 300 000

Наиболее часто встречающимся морфологическим подтипом рака при первичных злокачественных опухолях основания черепа является

- А. Плоскоклеточный рак
- Б. Эстезионейробластома
- В. Меланома
- Г. Аденокарцинома

Стимуляция глубоких структур мозга показана для лечения тяжелого паркинсонического синдрома, обусловленного наличием

- А. Сосудистого паркинсонизма
- Б. Лекарственного паркинсонизма
- В. Идиопатической болезни Паркинсона
- Г. Мультисистемной атрофии

От числа всех внутричерепных новообразований хордомы составляют __%

- А. 10-15
- Б. 0,1-0,2
- В. Более 50
- Г. 20-30

Наиболее характерны стреляющие боли в лице для

- А. Опухоли зрительного бугра
- Б. Менингиомы правого кавернозного синуса
- В. Аденомы гипофиза
- Г. Опухоли теменной доли

В принятии решения о показаниях к операции по поводу вторичной (метастатической) опухоли мозга учитывают

- А. Наличие близкого родственника с опухолью мозга
- Б. Профессию пациента
- В. Этиологический фактор возникновения опухоли
- Г. Возможность и перспективы лечения по поводу других опухолевых очагов

При дистонии наиболее эффективна _____ электростимуляция внутреннего сегмента бледного шара

- А. Низкочастотная
- Б. Транскраниальная
- В. Интермиттирующая
- Г. Высокочастотная

Первичным для лечения больших и гигантских аневризм все является метод

- А. Эндоваскулярной реконструкции
- Б. Эндоваскулярной деконструкции
- В. Клипирования с применением метода внутрисосудистой аспирации крови
- Г. Эндоваскулярной окклюзии

К первой линии лечения невралгии тройничного нерва относят

- А. Назначение препаратов карбамазепинового ряда
- Б. Баллон-компрессию тройничного нерва
- В. Глицероловые блокады
- Г. РЧД тройничного нерва

Верхние отделы сетчатки (нижние поля зрения) проецируются на

- А. Нижнюю губу шпорной борозды
- Б. Верхнюю губу шпорной борозды
- В. Затылочно-височную извилину
- Г. Полюс височной доли

К источникам развития арахноидальных кист боковых желудочков головного мозга относят

- А. Сосуды сплетений боковых желудочков
- Б. Эпендимальную выстилку боковых желудочков
- В. Паутинную оболочку сосудистой щели
- Г. Герминативный матрикс

При проведении васкулярной декомпрессии лицевого нерва наиболее безопасным положением пациента на операционном столе является положение

- А. «Concorde»
- Б. «Лежа» с поворотом головы
- В. «Полусидя»
- Г. «Сидя»

Отсрочить пробуждение больного после нейрохирургического оперативного вмешательства следует если

- А. У пациента тяжелая хирургическая травма жизненно важных структур головного мозга
- Б. Произошло полное быстрое восстановление сознания и самостоятельного дыхания
- В. Отсутствуют свободные места в отделении интенсивной терапии
- Г. У пациента с клипированной аневризмой реакция на интубационную трубку

При проведении вазкулярной декомпрессии тройничного нерва целесообразным положением пациента на операционном столе является положение

- А. «Сидя»
- Б. «Лежа» с поворотом головы
- В. «Concorde»
- Г. «Полусидя»

При опухолях хиазмально-селлярной области часто наблюдаются

- А. Зрительные и эндокринные нарушения
- Б. Оклюзионные кризы и центральная рвота
- В. Пирамидные и экстрапирамидные симптомы
- Г. Слуховые и обонятельные галлюцинации

При односторонней парасагиттальной менингиоме самым безопасным для пациента способом трепанации черепа является

- А. Костно-пластическая со стороны опухоли без обнажения верхнего сагиттального синуса, с резекцией кости над ним при необходимости.
- Б. Двусторонняя двухлопастная костно-пластическая с продольным пропилом над верхним сагиттальным синусом
- В. Двусторонняя однолопастная костно-пластическая с обнажением верхнего сагиттального синуса
- Г. Односторонняя костно-пластическая без обнажения верхнего сагиттального синуса

Наиболее характерными признаками микроцефалии у детей являются: окружность головы

- А. Больше возрастной нормы, деформация черепа необязательна, нет признаков внутричерепной гипертензии
- Б. Меньше возрастной нормы, деформация черепа необязательна, нет признаков внутричерепной гипертензии
- В. Соответствует возрастной норме, деформация черепа, признаки внутричерепной гипертензии
- Г. Больше возрастной нормы, деформация черепа, нет признаков внутричерепной гипертензии

Зоной начала приступа при эпилепсии является область

- А. Мозга, при раздражении или активации которой пароксизмальным разрядом происходит развитие клинических симптомов
- Б. Коры головного мозга, инициирующая эпилептический приступ
- В. Коры головного мозга, проявляющаяся нарушениями в интериктальном периоде
- Г. Генерации интериктальной (межприступной) эпилептической активности

Нейроцитомы преимущественно локализованы в

- А. Боковых желудочках
- Б. Четвертом желудочке
- В. Лобной доле
- Г. Височной доле

Для определения чувствительности во всем сегменте достаточно проверить чувствительность в одной контрольной точке, привязанной к четкому анатомическому ориентиру, в сегменте ІЗ _____

- А. Медиальный мыщелок бедра
- Б. Середина передней поверхности бедра
- В. Тыльная поверхность стопы на уровне третьего плюснефалангового сустава
- Г. Медиальная лодыжка

Остеомы костей черепа наиболее чувствительны к

- А. Химиотерапии
- Б. Дистанционной ультразвуковой деструкции
- В. Хирургическому удалению
- Г. Лучевой терапии

Разовая доза вводимого адреналина при проведении сердечно-легочной реанимации взрослому составляет _____ раствора

- А. 2,0 Мл 0,1%
- Б. 2,5 Мл 0,1%
- В. 1,5 Мл 0,1%
- Г. 1,0 Мл 0,1%

При наличии назальной ликвореи у пациента после удаления невриномы слухового нерва и неповрежденных ячеек сосцевидного отростка следует выполнить

- А. Наложение вентрикулярного дренажа
- Б. Наложение люмбального дренажа
- В. Ревизию операционной раны и пластику твердой мозговой оболочки
- Г. Ревизию операционной раны и герметизацию внутреннего слухового прохода

К факторам риска разрыва аневризм головного мозга помимо кровоизлияний в анамнезе, глубинной локализации, интракраниальной аневризмы относят

- А. Молодой возраст
- Б. Многоканальное кровоснабжение
- В. Гипертоническую болезнь
- Г. Возраст старше 50 лет

Введение баклофена в цсж позволяет достигнуть концентрации баклофена в цсж в _____ раз выше, чем при пероральной приеме

- А. 10
- Б. 2
- В. 5
- Г. 15

Оптимальным методом лечения гигантской аневризмы области слияния позвоночных артерий является

- А. Окклюзия обеих позвоночных артерий при наличии компенсированного кровотока по задней соединительной артерии
- Б. Окклюзия аневризмы микроспиралями со стент-ассистенцией
- В. Установка потокоперенаправляющего стента из доминантной позвоночной артерии в базилярную артерию
- Г. Окклюзия доминантной позвоночной артерии

К наиболее постоянным выпускникам, связующими вены мягких покровов головы с синусами твердой мозговой оболочки, относят

- А. Затылочный
- Б. Теменной и сосцевидный
- В. Выпускник канала подъязычного нерва
- Г. Лобный

Вторым этапом эндоскопического эндоназального трансфеноидального удаления аденомы гипофиза является

- А. Сфеноидальный
- Б. Селлярный
- В. Назальный
- Г. Экстраселлярный

Чем больше степень резекции глиальных опухолей, тем

- А. Короче продолжительность жизни пациентов
- Б. Больше вероятность гематомы в ложе удаленной опухоли
- В. Больше вероятность возникновения эпилептических приступов в послеоперационном периоде
- Г. Ниже вероятность возникновения эпилептических приступов в послеоперационном периоде

Наиболее характерными симптомами для кровоизлияния из артериовенозной мальформации являются

- А. Только общемозговые симптомы
- Б. Только очаговые симптомы
- В. Общемозговые и очаговые симптомы
- Г. Менингеальный и вторично стволовой синдромы

Диффузная аксональная травма чаще всего встречается при

- А. Падении с высоты
- Б. Огнестрельных ранениях черепа и головного мозга
- В. Дорожно-транспортном происшествии
- Г. Ударе тяжелым предметом по голове

К признакам поражения блуждающего нерва относится

- А. Дисфагия
- Б. Нарушение вкуса на передних 2/3 языка
- В. Атрофия языка
- Г. Нарушение статики

Лучевое лечение менингиомы противопоказано, если опухоль вызывает

- А. Эписиндром
- Б. Глазодвигательные нарушения
- В. Внутрочерепную гипертензию
- Г. Зрительные нарушения

После удаления злокачественной опухоли основания черепа в связи с сохранением дефекта основания черепа возникающими осложнениями являются

- А. Ликворея и менингит
- Б. Некупируемый болевой синдром
- В. Слепота
- Г. Глухота

При диагностике экстрамедуллярного объемного образования, использование МРТ рекомендовано проводить с напряженностью магнитного поля аппарата

- А. От 1,5 до 3,0 тесла
- Б. От 0,5 до 1,5 тесла
- В. От 0,2 до 1,0 тесла
- Г. От 0,2 до 3,0 тесла

Наиболее неблагоприятной для хирургического лечения локализацией каверномы является

- А. Центр Вернике
- Б. Область вхождения задних корешков на грудном уровне
- В. Ножка мозга
- Г. Передняя центральная извилина

Для болезни мойя-мойя не характерным ангиографическим изменением является

- А. Стеноз бифуркации общей сонной артерии
- Б. Оклюзия средней мозговой артерии
- В. Стеноз бифуркации внутренней сонной артерии
- Г. Аномальная сосудистая сеть на основании головного мозга

Низкозлокачественные глиальные опухоли локализуются в островковой доле в _____ % случаев всех полушарных глиом

- А. 25
- Б. 2
- В. 75
- Г. 50

Методом выбора при гигантском размере аденомы гипофиза является

- А. Хирургическое лечение
- Б. Лучевое лечение
- В. Медикаментозное лечение
- Г. Химиотерапия

Опухолью, растущей из клеток ольфакторного нейроэпителия, является

- А. Хемодектома
- Б. Эстезионейробластома
- В. Краниофарингиома
- Г. Гамартома

Каротидная эндартерэктомия противопоказана у пациентов

- А. Со стенозом внутренней сонной артерии 65-85%
- Б. С малым инсультом 2х недельной давности
- В. С инсультом в развитии
- Г. Со стенозом внутренней сонной артерии более 95%

Для определения чувствительности во всем сегменте достаточно проверить чувствительность в одной контрольной точке, привязанной к четкому анатомическому ориентиру, в сегменте т6-т9 _____

- А. Уровень пупка
- Б. Уровень сосковой линии
- В. Соответствующие межреберные промежутки
- Г. Вершина подмышечной впадины