

## КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

**Дисциплина:** Неврология

**Код дисциплины:** Nevr 5306

**Название ОП:** 6В10101 «Общая медицина»

**Общий объём часов/кредит:** 150ч./5 кредитов

**Курс и семестр изучения:** 5 курс/IX-X семестр

**Контрольно-измерительные средства**

### Вопросы программы для рубежного контроля 1

1. Краткий анатомо-физиологический обзор центральной и периферической нервной системы.
2. Рефлекторная сфера.
3. Движения и их расстройства.
4. Чувствительность и семиотика сенсорных нарушений.
5. Синдромы поражения спинного мозга на различных уровнях.
6. Функция мозжечка и семиотика мозжечковых расстройств.
7. Мозговой ствол.
8. Синдромы поражения каудальной группы черепных нервов.
9. Бульбарный и псевдобульбарный синдром.
10. Альтернирующие синдромы.
11. Средний мозг.
12. Синдромы поражения глазодвигательных нервов.
13. Обонятельный и зрительный анализаторы.

Составители: \_\_\_\_\_ ассистент кафедры Есетова А.А.

\_\_\_\_\_ ассистент кафедры Абдраимова С.О.

Зав.кафедрой, к.м.н., профессор \_\_\_\_\_ Жаркинбекова Н.А.

№ 1 протокола от «28» 08 2023 г.

### Вопросы программы для рубежного контроля 2

1. Семиотика поражения.
2. Кора мозга.
3. Синдромы поражения высших мозговых функций.
4. Симптомы поражения вегетативной нервной системы и их исследования.
5. Мозговые оболочки.
6. Спинальная жидкость.
7. Менингеальный синдром.
8. Заболевания периферической нервной системы.
9. Анатомо-физиологические особенности кровоснабжения мозга. Клинические симптомы ишемии в бассейне сонных и позвоночных артерий.
10. Классификация ишемических поражений мозга.
11. Ишемические геморрагические инсульты. Этиология, патогенез, клиника, дифдиагностика.
12. Эпилепсия и другие судорожные синдромы. Классификация, диагностика, течение, лечение.

Составители: \_\_\_\_\_ ассистент кафедры Есетова А.А.

\_\_\_\_\_ ассистент кафедры Абдраимова С.О.

Зав.кафедрой, к.м.н., профессор \_\_\_\_\_ Жаркинбекова Н.А.

№ 1 протокола от «28» 08 2023 г.



## Вопросы программы для промежуточной аттестации (экзаменационная сессия)

### Билет №1

1. Что такое атаксия?
2. У больного приступообразная боль в передней части головы с правой стороны головы, в правом глазном яблоке, наблюдается снижение чувствительности в этих областях, наблюдается снижение корнеального рефлекса с права.  
-Какие симптомы Вы выявили у больного?  
-Где расположен очаг поражения?
3. Покажите исследование симптомов растяжения у пациента.
4. Опишите что вы увидели на видео или картинке.

### Билет № 2

1. Опишите кортикоспинальный путь.
2. 45-летний монтажник при поступлении в клинику пожаловался на парестезии и стреляющие боли в ногах. При осмотре: потеря глубокой чувствительности, затруднения при ходьбе, особенно в темноте.  
-Какие симптомы Вы выявили у больного?  
-Где расположен очаг поражения?
3. Покажите как проверяют менингеальные симптомы.
4. Опишите что вы увидели на видео или картинке.

### Билет № 3

1. Опишите кортиконуклеарный путь.
2. При осмотре неврологического статуса у больного выявили: повышенные рефлексы, повышенный тонус мышц в правых конечностях - руке и ноге, клонус стопы в правой ноге, положительный симптом Бабинского, Гордона, Россолимо в правой ноге, снижение силы всех групп мышц в правых конечностях на 2,5 балла.  
-Какие симптомы Вы выявили у больного?  
-Где расположен очаг поражения?
3. Покажите методы исследования рефлексов у пациента: корнеальный, нёбный, глотательные рефлексы.
4. Опишите что вы увидели на видео или картинке.

### Билет №4

1. Что такое рефлекс?
2. При осмотре больного: нарушение речи, затрудненная речь, охриплость, рассеивание при глотании, мягкое нёбо без фонации, отсутствие глотательного рефлекса, двусторонняя атрофия и фибриляция сыщ языка.  
-Какие симптомы Вы выявили у больного?  
-Где расположен очаг поражения?
3. Покажите исследование поверхностной чувствительности у пациента.
4. Опишите что вы увидели на видео или картинке.

### Билет №5

1. Функциональная и структуральная единица нервной системы.
2. Больной 57 лет проходит лечение в неврологическом стационаре, но его походка изменилась: он тянется вперед, на всех участках тела припухлость, трудно менять положение, он перестает двигаться. В норме наблюдается небольшой тремор пальцев рук, парез конечностей при обследовании не наблюдается, мышечный тонус повышен в виде «зубчатого круга». Какой клинический синдром может быть у пациента?  
-Какие симптомы Вы выявили у больного?  
-Где расположен очаг поражения?
3. Покажите как проверяют праксис.
4. Опишите что вы увидели на видео или картинке.



**Билет №6**

1. Что такое паралич?
2. У 58-летнего учителя-мужчины левая конечность постепенно стала ощущать сильную боль, походка изменилась в темноте. Объективный осмотр: слева: снижение чувствительности, легкое раздражение, очень неприятное, двусторонняя частичная потеря зрения.  
-Какие симптомы Вы выявили у больного?  
-Где расположен очаг поражения?
3. Покажите как проверять слуховой нерв.
4. Опишите что вы увидели на видео или картинке.

**Билет №7**

1. Что такое мышечный тонус?
2. В стационаре обследована женщина 45 лет с множественными ожогами в анамнезе: удалена поверхностная болезненность типа «полурукав» с левой шеи до уровня пупка.  
-Какие симптомы Вы выявили у больного?  
-Где расположен очаг поражения?
3. Покажите методы исследования III, IV, VI черепно-мозговых нервов.
4. Опишите что вы увидели на видео или картинке.

**Билет №8**

1. Что такое положение Вернике-Манн?
2. При осмотре неврологического статуса у больного выявили: в позе Ромберга не устойчив с закрытыми глазами, штамповая походка, отсутствует глубокая чувствительность.  
-Какой симптом Вы выявили у больного?  
-Где расположен очаг поражения?
3. Покажите методы исследования повреждения мозжечка у пациента
4. Опишите что вы увидели на видео или картинке.

**Билет №9**

1. Что такое клетки Беца? Какая функция?
2. Доставили в реанимацию 60-летнего мужчину с нестабильным течением гипертонии. В зависимости от неврологического статуса пациента: центральный гемипарез и гемигипестезия справа, птоз слева, дивергентный старбизм слева, расширение зрачка на левом глазу, опущенные веки, отсутствие рефлексов в руках и ногах, снижение мышечного тонуса, сила мышц 2 балла.  
-Какие симптомы Вы выявили у больного?  
-Где расположен очаг поражения?
3. Покажите исследование экстрапирамидной системы у пациента.
4. Опишите что вы увидели на видео или картинке.

**Билет №10**

1. Назовите симптомы центрального паралича.
2. Обследование 30-летней женщины в стационаре выявило нарушение поверхностной чувствительности в виде пояса на уровне дерматомов T8-T10, глубокая чувствительность сохранена.  
-Какие симптомы Вы выявили у больного?  
-Где расположен очаг поражения?
3. Покажите исследование гнозиса.
4. Опишите что вы увидели на видео или картинке.

**Билет №11**

1. Назовите симптомы периферического паралича.
2. При осмотре неврологического статуса у больного выявили: в левом глазу при взгляде вниз кнутри определяется двоение предмета, ограничение движения глазного яблока кнаружи.  
-Какой симптом Вы выявили у больного?



-Где расположен очаг поражения?

3. Проведите сложную позу Ромберга у пациента.

4. Опишите что вы увидели на видео или картинке.

#### Билет №12

1. Триада симптомов при повреждении внутренней капсулы.

2. При осмотре неврологического статуса у больного выявили: снижение температурной и болевой чувствительности тела с двух сторон с уровня сосков, глубокая чувствительность сохранена.

-Какой симптом Вы выявили у больного?

-Где расположен очаг поражения?

3. Экспресс тест инсульта (FAST тест)

4. Опишите что вы увидели на видео или картинке.

#### Билет №13

1. Назовите патологические рефлексы при центральном параличе.

2. У 66-летнего мужчины при поступлении в больницу наблюдались нарушения координации, при ходьбе-нестабильность. В пальце-носовой и коленно-голеностопной пробе выявлены правосторонние интенциональные треморы. Ромберг неустойчив в положении, падает вправо.

-Какие симптомы Вы выявили у больного?

-Где расположен очаг поражения?

3. Покажите исследование глубокой чувствительности у пациента.

4. Опишите что вы увидели на видео или картинке.

#### Билет №14

1. Что такое синдром Броуна-Секара? Какая клиническая картина?

2. Мужчине 63 года, у него постепенно развилась слабость в левой ноге и левой руке, он не мог закрыть правый глаз. Объективно: АД-200/100 мм.рт.ст., неполное закрытие глаза справа, симптомы «паруса» справа, спастический гемипарез слева.

-Какие симптомы Вы выявили у больного?

-Где расположен очаг поражения?

3. Проведение и оценка нейропсихологических тестов (речь, письмо)

4. Опишите что вы увидели на видео или картинке.

#### Билет №15

1. Клиника полного поражения спинного мозга в степени утолщения шеи

2. 67-летняя женщина часто (ежедневно) жаловалась в поликлинику из-за болей в нижней челюсти слева. Боль острая, интенсивная, длится около 30 секунд, прием анальгетиков останавливает возникновение приступа.

-Какие симптомы Вы выявили у больного?

-Где расположен очаг поражения?

3. Покажите исследование рефлексов у пациента: Бабинского, Оппенгейма

4. Опишите что вы увидели на видео или картинке.

#### Билет №16

1. Клиника полного поражения спинного мозга в степени утолщения пояса

2. Мужчине 38 лет, он обратился в клинику с жалобами на головные боли, снижение веса, общую слабость, усталость. Неврологический статус: искривление лица, удвоение зрения в глазах, ригидность черепных мышц. В анамнезе: 1 год назад заболел туберкулезом легких.

-Какие симптомы Вы выявили у больного?

-Где расположен очаг поражения?

3. Покажите исследование рефлексов у пациента: Гордона, Россалимо.

4. Опишите что вы увидели на видео или картинке.

#### Билет № 17

1.Что такое чувствительность? Какие виды чувствительности существуют?



2. Больной 45-летний мужчина, с нарушениями речи. Когда он пытается говорить, он произносит только одно слово «эмбол», но понимает слово, сказанное ему. В левой руке и ноге отмечаются повышенные рефлексы, повышенный мышечный тонус и признаки патологического рефлекса.

-Какие симптомы Вы выявили у больного?

-Где расположен очаг поражения?

3. Покажите исследование рефлексов у пациента: хоботовый, сосательный.

4. Опишите что вы увидели на видео или картинке.

#### Билет №18

1. Опишите спиноталамусный путь.

2. 20-летний мужчина получил черепно-мозговую травму в возрасте 10 лет. После этого состояния развилась слабость в левой ноге. После этого состояния развилась слабость в левой руке. При обследовании левой руки выявлена гипотрофия мышц и уменьшение рамеров (по сравнению с правой), снижение силы до 2 баллов в проксимальных отделах, снижение до 1 балла в дистальном отделе. Выявлено значительное повышение тонуса сгибания рук и ног, ослабление мышц, активизация сухожильных рефлексов, клонуса ног и рук, симптомы Бабинского и Рассолимо.

-Какие симптомы Вы выявили у больного?

-Где расположен очаг поражения?

3. Покажите рефлексы внутренней капсулы у пациента: верхние, средние и нижние

4. Опишите что вы увидели на видео или картинке.

#### Билет №19

1. Какая функция у экстрапирамидной системы?

2. 45-летний мужчина жаловался на нарастающее чувство слабости в ногах в течение 20 лет. При обследовании силы мышц ног в проксимальных отделах до 2 баллов, а в подошвах до 1 балла, выявлена выраженная атрофия мышц и фасциальность в дистальных отделах

-Какие симптомы Вы выявили у больного?

-Где расположен очаг поражения?

3. Покажите исследование тройничного и лицевого нерва у пациента.

4. Опишите что вы увидели на видео или картинке.

#### Билет №20

1. Что такое гомункулус Пенфилда?

2. У 45-летней женщины в течение двух лет наблюдалось появление произвольных быстрых движений на лице и конечностях. У матери больной подобные симптомы появились в возрасте 40 лет, позже у матери появились нарушения походки и деменция. Мать умерла в возрасте 55 лет. При осмотре больного отмечались быстрые произвольные движения на лице и конечностях. Произвольные движения затрудняют ходьбу и движение, тонус мышц конечностей сильно не изменен, рефлексы находятся в среднем положении, симметричны, патологические рефлексы не выявляются.

-Какие симптомы Вы выявили у больного?

-Где расположен очаг поражения?

3. Покажите методы исследования сложных чувствительностей у пациента: локальные и двухмерно-пространственные

4. Опишите что вы увидели на видео или картинке.

#### Билет №21

1. Что относится к стриальной системе?

2. Больная 50-летняя женщина, в последние годы наблюдается сотрясение мозга при ходьбе, периодические падения. При осмотре наблюдается вертикальный нистагм, беззвучная речь. При снижении мышечного тонуса, Бабинский асинергии, выбросе Ромберга, при ходьбе с отклонением вперед или назад обнаруживается нестабильность; сила конечностей в норме,



патологические рефлексы и нарушения чувствительности не выявляются, координационные пробы на конечностях выполняются удовлетворительно.

-Какие симптомы Вы выявили у больного?

-Где расположен очаг поражения?

3. Покажите исследование рефлексов у пациента: бицепсный, трицепсный и карпорадиальный.

4. Опишите что вы увидели на видео или картинке.

#### Билет № 22

1. Что относится к паллидарной системе?

2. Мужчина 65 лет, жалуется на дрожь в левой конечности. Считает себя больным с тех пор, как впервые за 5 лет появилась дрожь и ригидность в левой руке. Болезнь прогрессировала постепенно, добавлялась ригидность на левой ноге, затем дрожь и скованность в правой руке. Объективно: гипомимия, монотонность речи, дрожание в руках (много слева) по типу «подсчет монет», повышение мышечного тонуса с феноменом «зубчатое колесо», замедление темпа движений; на левой ноге-повышение тонуса по типу ригидности и гипокинезии; рефлексы средней выживаемости, симметричные, патологические рефлексы отсутствуют.

-Какие симптомы Вы выявили у больного?

-Где расположен очаг поражения?

3. Покажите исследование рефлексов у пациента: коленный и ахиллов рефлексы.

4. Опишите что вы увидели на видео или картинке.

#### Билет №23

1.Что такое акинетико-ригидный синдром? Какая клиника?

2. У мужчины 30 лет наблюдается асимметрия лица: левый лоб и носогубные складки уплощены, угол рта опущен, мимические пробы выполнить невозможно, левое глазное яблоко уходит вверх, видна белковая оболочка глаза, левое глазное отверстие шире правого, левый глаз редко моргает, в двух предыдущих третях левого языка вкус утрачен.

-Какие симптомы Вы выявили у больного?

-Где расположен очаг поражения?

3. Покажите исследование типов сложной чувствительности у пациента: дискриминационной и стерегнозной.

4. Опишите что вы увидели на видео или картинке.

#### Билет №24

1. Что такое гиперкинезы? Какие виды знаете?

2. 35-летняя женщина жаловалась на ухудшение зрения со временем. При обследовании наблюдалось выпадение левого поля зрения левого глаза и правого поля зрения правого глаза, острота зрения не снижалась, других неврологических нарушений нет.

-Какие симптомы Вы выявили у больного?

-Где расположен очаг поражения?

3. Покажите методы исследования XI, XII черепно-мозговых нервов у пациента.

4. Опишите что вы увидели на видео или картинке.

#### Билет №25

1. Какие мышцы и нервы осуществляют движение глазного яблока? Что такое иннервация?

2. Больной К., 19 лет, имел повышение температуры до 39,0 °С, интенсивную головную боль и двукратную рвоту. Неврологический статус при осмотре: зрачки d=S, фотореакции живы, мышечный тонус сохранен, мышечная сила – 5 баллов, чувствительность сохранена, координаторные пробы удовлетворительны, при исследовании мышечной ригидности затылка установлено, что ригидность на три поперечных пальца, симптом Кернига положительный.

-Какие симптомы Вы выявили у больного?

-Где расположен очаг поражения?

3. Покажите методы исследования I, II черепно-мозговых нервов у пациента.

4. Опишите что вы увидели на видео или картинке.



### Билет №26

1. Что такое Бульбарный синдром? Какая клиника?
2. 43-летний мужчина, сантехник, заметил слабость правой руки после сна. Недавно он выпил большое количество спиртного и уснул в конце стола. При осмотре отмечается слабость сгибателей рук и пальцев, мышц плеча и локтя, слабость сгибания и поворота большого пальца, снижение чувствительности всех видов, снижение рефлекса от трех основных мышц плеча  
-Какие симптомы Вы выявили у больного?  
-Где расположен очаг поражения?
3. Покажите как исследуют тонус мышц.
4. Опишите что вы увидели на видео или картинке.

### Билет №27

1. Что такое псевдобульбарный синдром? Какая клиника?
2. При осмотре неврологического статуса у больного выявили: не может назвать предмет и имя изображенного на картинке или фотографии.  
-Какой симптом Вы выявили у больного?  
-Где расположен очаг поражения?
3. Покажите как исследуют силу мышц.
4. Опишите что вы увидели на видео или картинке.

### Билет №28

1. Что такое паралич лицевого нерва? Какие виды существуют? Клиника.
2. 52-летняя женщина жалуется на покалывание и боль в ладонях рук, особенно первых трех пальцев. Боль беспокоит в течение пяти лет и постепенно увеличивается. Симптомы усиливаются во время сна и при работе руками (глажка, вязание). За последний год к ним прибавилась слабость и потеря веса рук. При осмотре выявляются гипотрофия в области мышц большого пальца руки с обеих сторон, слабость при повороте и наложении ее на противоположную, слабость в сгибании первых трех пальцев, положительный симптом Тиннеля, снижение всех видов чувствительности на ладонной поверхности первых трех пальцев.  
-Какие симптомы Вы выявили у больного?  
-Где расположен очаг поражения?
3. Покажите как исследуется корнеальный рефлекс.
4. Опишите что вы увидели на видео или картинке.

### Билет №29

1. Что такое зона Зельдера? Дайте описание.
2. 48-летняя женщина, которая жалуется на головокружение, тошноту и нарушение глотания, появилась два часа назад. При осмотре: белый-150/100 мм.критика.гр., пульс-90 об / мин, правильный ритм. Объективно: правосторонний птоз, миоз и энофтальм, Тремор голоса, невозможность глотания, слабое небо с правой стороны, провисание и потеря глотательного рефлекса, паралич конечностей, снижение болезненности и чувствительности на правой стороне лица, лица и конечностей, интенциональный тремор при проведении носогубных и пяточно-коленных проб.  
-Какие симптомы Вы выявили у больного?  
-Где расположен очаг поражения?
3. Покажите, как исследуются смотровые площадки.
4. Опишите что вы увидели на видео или картинке.

### Билет №30

1. Что такое FAST синдром?
2. При неврологическом осмотре у больного выявляются: горизонтальный нистагм, при движении глазного яблока в сторону. Парезов нет. Не может самостоятельно передвигаться,



падает в позе Ромберга, выявлена диффузная мышечная гипотония.-Какие симптомы Вы выявили у больного?

-Где расположен очаг поражения?

3. Покажите как исследуется координация движений.

4. Опишите что вы увидели на видео или картинке.

Составители:  ассистент кафедры Есетова А.А.

ассистент кафедры Абдраимова С.О.

Зав.кафедрой, к.м.н., профессор  Жаркинбекова Н.А.

№ 1 протокола от «28» 08 2023 г.

### Тестовые задания для рубежного контроля 1

<question>Актуальный источник инфекции при SARS-CoV-2

<variant> больной человек

<variant> грызуны

<variant> птицы

<variant> насекомые

<variant> рыбы

<question> Основной вид биоматериала для лабораторных исследований при инфекции, вызванной SARS-CoV-2 ...

<variant> материал мазка из носоглотки и / или ротоглотки

<variant> сыворотка крови

<variant> цельная кровь

<variant> кал

<variant> моча

<question>Основной метод лабораторной диагностики инфекции, вызванной SARS-CoV-2 ...

<variant> полимеразная цепная реакция

<variant> серологические пробы

<variant> иммунохроматографические пробы

<variant> вирусологические пробы

<variant> проба Кумбса

<question>Иммунитет при инфекциях, вызванных коронавирусом..

..

<variant> нестойкий, возможно повторное заражение

<variant> на 7-10 лет

<variant> на протяжении всей жизни

<variant> на 3-5 лет

<variant> на 5-6 лет

<question>У больных инфекцией, вызванной SARS-CoV-2, часто выявляется на

рентгенографии грудной клетки ...

<variant> двухсторонние если внешне инфильтративные зата

мнения

<variant> формирование каверн

<variant> односторонние инфильтративные изменения

<variant> односторонний абсцесс

<variant> очаговый процесс

<question> Средством защиты органов дыхания при заборе биоматериалов,

подозрительных на содержание коронавируса Covid-19, является ...

<variant> респиратор типа FFP2

<variant> медицинская маска

<variant> фильтрующий противогаз

<variant> марлевая повязка

<variant> полумаска фильтрующая

<question> Главной мерой при выявлении больного с подозрением на Covid-19 является ...

<variant> госпитализация в боксированные помещения/палаты инфекционного стационара

<variant> использование одноразовых медицинских масок, которые должны быть заменены каждые 2 часа

<variant> перевозка больных специальным транспортом

<variant> соблюдение пациентами кашлевой гигиены



<variant> применение  
одноразовых медицинских  
средств  
<question>Пульсиоксиметр  
ия позволяет ... .  
<variant> выявить больных  
с гипоксемией,  
нуждающихся в  
дыхательной поддержке  
<variant>определитьразвит  
ие сердечной  
недостаточности  
<variant>определитьналич  
ие пневмонии  
<variant>определить  
внутреннеекровоотечение  
<variant>проконтролировать  
артериальное давление  
<question>К патологическим  
рефлексам верхних конечностей  
относится ... .  
<variant> Россолимо  
<variant> Оппенгейма  
<variant>Бабинского  
<variant>Чадока  
<variant> Шеффера  
<question>Гипотрофия мышц  
характерна для поражения ... .  
<variant>периферического  
двигательного нейрона  
<variant>центрального  
двигательного нейрона  
<variant>мозжечка  
<variant>кортико-нуклеарного  
пути  
<variant>спинно-мозгового  
ганглия  
<question>Патологические  
рефлексы характерны для  
поражения ... .  
<variant>центрального  
двигательного нейрона  
<variant>периферического  
двигательного нейрона  
<variant>мозжечка  
<variant>спинно-мозгового  
ганглия  
<variant>переднего корешка

<question>При поражении  
периферического двигательного  
нейрона трофика мышц ... .  
<variant>снижена  
<variant>повышена  
<variant>не изменена  
<variant>сочетается с  
гипертонусом  
<variant>сочетается с  
гиперрефлексией  
<question>Спинномозговая  
жидкость продуцируется . .  
. .  
<variant>сосудистыми  
сплетениями мозговых  
желудочков  
<variant>пахионовыми  
грануляциями  
<variant>паутинной  
мозговой оболочкой  
<variant>мягкой мозговой  
оболочкой  
<variant>твердой мозговой  
оболочкой  
<question>Признаком поражения  
внутренней капсулы является ... .  
. .  
<variant>гемипарез  
<variant>парапарез  
<variant>лагофтальм  
<variant>моноплегия  
<variant>тетрапарез  
<question>Признаком поражения  
пирамидного пути является ... .  
<variant> повышение  
мышечного тонуса  
<variant> снижение мышечного  
тонуса  
<variant> понижение  
сухожильных рефлексов  
<variant> патологические  
рефлексы  
<variant> повышение кожных  
рефлексов  
<question> Признаком  
поражения передних рогов  
спинного мозга является ... .  
<variant> фибриллярные  
подергивания

<variant> патологические  
рефлексы  
<variant> гипертрофия мышц  
<variant> патологические  
синкинезии  
<variant> повышение  
сухожильных рефлексов  
<question> Признаком  
поражения передних рогов  
спинного мозга является ... .  
<variant> снижение  
сухожильных рефлексов  
<variant> повышение  
сухожильных рефлексов  
<variant> клонусы  
<variant> гипертрофия мышц  
<variant> гипертония мышц  
<question> Признаком  
поражения передних рогов  
спинного мозга является ... .  
<variant> отсутствие  
сухожильных рефлексов  
<variant>гипертонус мышц  
<variant> повышение  
сухожильных рефлексов  
<variant> клонусы  
<variant> гипертрофия мышц  
<question> Признаком  
поражения передних рогов  
спинного мозга является ... .  
<variant> гипотония мышц  
<variant> патологические  
рефлексы  
<variant>гипертонус мышц  
<variant> повышение  
сухожильных рефлексов  
<variant> клонусы  
<question> Признаком  
поражения периферического  
двигательного нейрона является  
... .  
<variant> гипотрофия мышц  
<variant> спастический тонус  
<variant> гипертония мышц  
<variant> повышение  
сухожильных рефлексов  
<variant>наличие  
патологических рефлексов  
<question> Область ствола мозга,  
где располагается ядро



<p>глазодвигательного нерва это ...</p> <p>&lt;variant&gt; ножка мозга</p> <p>&lt;variant&gt;сильвиев водопровод</p> <p>&lt;variant&gt;варолиев мост</p> <p>&lt;variant&gt; продолговатый мозг</p> <p>&lt;variant&gt;IV желудочек</p> <p>&lt;question&gt; Птоз наблюдается при поражении ... пары черепных нервов.</p> <p>&lt;variant&gt; III</p> <p>&lt;variant&gt; V</p> <p>&lt;variant&gt; VII</p> <p>&lt;variant&gt; IV</p> <p>&lt;variant&gt;VI</p> <p>&lt;question&gt; Дисфагия возникает при поражении ... пары черепных нервов.</p> <p>&lt;variant&gt;IX-Хпарычмн</p> <p>&lt;variant&gt;V-VIIпарычмн</p> <p>&lt;variant&gt;VII-XIпарычмн</p> <p>&lt;variant&gt;VI-Хпарычмн</p> <p>&lt;variant&gt;VI-X пары чмн</p> <p>&lt;question&gt; Дизартрия возникает при поражении ... пары черепных нервов.</p> <p>&lt;variant&gt; XII парычмн</p> <p>&lt;variant&gt; XI парычмн</p> <p>&lt;variant&gt; V парычмн</p> <p>&lt;variant&gt; III парычмн</p> <p>&lt;variant&gt;X пары чмн</p> <p>&lt;question&gt; Расстройство глотания возникает при поражении ...</p> <p>&lt;variant&gt;мышц мягкого нёба</p> <p>&lt;variant&gt; жевательных мышц</p> <p>&lt;variant&gt; круговой мышцы глаза</p> <p>&lt;variant&gt; мимических мышц</p> <p>&lt;variant&gt; круговой мышцы рта</p> <p>&lt;question&gt; Для бульбарного паралича характерны следующие симптомы:</p> <p>&lt;variant&gt;глоточный рефлекс отсутствует</p> <p>&lt;variant&gt;глоточный рефлекс повышен</p> <p>&lt;variant&gt;наильственный плач и смех</p> <p>&lt;variant&gt;хоботковый рефлекс</p> <p>&lt;variant&gt;гипертрофия языка</p>	<p>&lt;question&gt; Признаком, характерным для поражения лицевого нерва является ...</p> <p>&lt;variant&gt; сглаженность лобных и носогубных складок</p> <p>&lt;variant&gt; дисфагия</p> <p>&lt;variant&gt; птоз</p> <p>&lt;variant&gt; симптом Маринеску-Родовичи</p> <p>&lt;variant&gt;дисфония</p> <p>&lt;question&gt; Признаком, характерным для поражения глазодвигательного нерва ...</p> <p>&lt;variant&gt; расходящееся косоглазие</p> <p>&lt;variant&gt;миоз</p> <p>&lt;variant&gt; ограничение движения глазного яблока снаружи</p> <p>&lt;variant&gt; сходящееся косоглазие</p> <p>&lt;variant&gt; диплопия вниз</p> <p>&lt;question&gt; Поражение мозжечка приводит к нарушению движений в виде ...</p> <p>&lt;variant&gt;атаксии</p> <p>&lt;variant&gt;пареза</p> <p>&lt;variant&gt;гиперкинеза</p> <p>&lt;variant&gt;мидриаза</p> <p>&lt;variant&gt; мозжечка</p> <p>&lt;question&gt; Мышечный тонус при поражении мозжечка ...</p> <p>&lt;variant&gt; понижается</p> <p>&lt;variant&gt; повышается</p> <p>&lt;variant&gt; не изменяется</p> <p>&lt;variant&gt; исчезает</p> <p>&lt;variant&gt; ускоряется</p> <p>&lt;question&gt; Гиперкинезы возникают при поражении ...</p> <p>&lt;variant&gt; экстрапирамидной системы</p> <p>&lt;variant&gt; пирамидной системы</p> <p>&lt;variant&gt; коры височной доли</p> <p>&lt;variant&gt; ствола головного мозга</p> <p>&lt;variant&gt; хвостатого ядра</p> <p>&lt;question&gt; При поражении экстрапирамидной системы возникает ...</p> <p>&lt;variant&gt; акинезия</p> <p>&lt;variant&gt;гипостезия</p> <p>&lt;variant&gt; апраксия</p> <p>&lt;variant&gt; парезы</p>	<p>&lt;variant&gt; гемианопсия</p> <p>&lt;question&gt; Красное ядро входит в состав ... системы.</p> <p>&lt;variant&gt;паллидо-нигральной</p> <p>&lt;variant&gt; чувствительной</p> <p>&lt;variant&gt;стриарной</p> <p>&lt;variant&gt; пирамидной</p> <p>&lt;variant&gt; вегетативной</p> <p>&lt;question&gt; При поражении мозжечка речь ...</p> <p>&lt;variant&gt; скандированная</p> <p>&lt;variant&gt;дизартричная</p> <p>&lt;variant&gt; афония</p> <p>&lt;variant&gt; монотонная</p> <p>&lt;variant&gt; в виде «словесной диареи»</p> <p>&lt;question&gt; Мышечный тонус при паллидо-нигральном синдроме – это прежде всего ...</p> <p>&lt;variant&gt; гипертония</p> <p>&lt;variant&gt;дисметрия</p> <p>&lt;variant&gt; гипотония</p> <p>&lt;variant&gt; не изменяется</p> <p>&lt;variant&gt; сочетается с парезами</p> <p>&lt;question&gt; При поражении стриарной системы мышечный тонус ...</p> <p>&lt;variant&gt; понижается</p> <p>&lt;variant&gt; исчезает</p> <p>&lt;variant&gt; повышается</p> <p>&lt;variant&gt; не изменяется</p> <p>&lt;variant&gt; сочетается с парезами</p> <p>&lt;question&gt;Для поражения мозжечка не характерно ...</p> <p>&lt;variant&gt; дизартрия</p> <p>&lt;variant&gt; скандированная речь</p> <p>&lt;variant&gt; дисметрия</p> <p>&lt;variant&gt; атония</p> <p>&lt;variant&gt; атаксия</p> <p>&lt;question&gt; При поражении внутренней капсулы возникают чувствительные расстройства в виде ...</p> <p>&lt;variant&gt;гемианестезий</p> <p>&lt;variant&gt;моноанестезий</p> <p>&lt;variant&gt; фантомных болей</p> <p>&lt;variant&gt; парестезий</p> <p>&lt;variant&gt; корешковых болей</p> <p>&lt;question&gt; При поражении задних столбов спинного мозга</p>
--	---	--



<p>наблюдаются нарушения ... чувствительности. &lt;variant&gt; вибрационной &lt;variant&gt; температурной &lt;variant&gt; тактильной &lt;variant&gt; болевой &lt;variant&gt; корешковой &lt;question&gt; При поражении зрительного бугра возникает ... атаксия. &lt;variant&gt; сенситивная &lt;variant&gt; динамическая &lt;variant&gt; мозжечковая &lt;variant&gt; вестибулярная &lt;variant&gt; лобная &lt;question&gt; Для "полиневритического" типа расстройства чувствительности наиболее характерны такие симптомы, как ... . &lt;variant&gt; боли в конечностях &lt;variant&gt; расстройство чувствительности в соответствующих дерматомах &lt;variant&gt; вестибулярные расстройства &lt;variant&gt; менингеальные расстройства &lt;variant&gt; гемианестезия &lt;question&gt; При поражении гассерова узла на лице наблюдаются ... . &lt;variant&gt; расстройства чувствительности по ветвям V нерва и герпетические высыпания &lt;variant&gt; расстройства чувствительности по сегментам V нерва и герпетические высыпания &lt;variant&gt; гемианестезия &lt;variant&gt; герпетические высыпания без расстройств чувствительности &lt;variant&gt; мимический парез &lt;question&gt; Для синдрома Горнера не характерно наличие ... . &lt;variant&gt; экзофтальма &lt;variant&gt; головной боли</p>	<p>&lt;variant&gt;птоза &lt;variant&gt;миоза &lt;variant&gt;энофтальма &lt;question&gt; К менингеальным симптомам не относится симптом ... . &lt;variant&gt; Ласега &lt;variant&gt; ригидность мышц затылка &lt;variant&gt; Кернига &lt;variant&gt; Брудзинского &lt;variant&gt; Лессажа &lt;question&gt; К менингеальным симптомам относится симптом ... . &lt;variant&gt; ригидность мышц затылка &lt;variant&gt; Оппенгейма &lt;variant&gt; Гордона &lt;variant&gt; Бауэра &lt;variant&gt;Бабинского &lt;question&gt; Насильственные движения в пальцах рук в форме "счета монет" или "катания пиллюль" наблюдаются при ... . &lt;variant&gt;синдроме паркинсонизма &lt;variant&gt; спастической кривошеи &lt;variant&gt;интенционном треморе &lt;variant&gt; хорее &lt;variant&gt;атетозе &lt;question&gt; Насильственные движения, меняющейся локализацией то в лице, то в плече, то в кисти – это ... . &lt;variant&gt; хорее &lt;variant&gt; тремор покоя &lt;variant&gt; спастическая кривошея &lt;variant&gt;интенционный тремор &lt;variant&gt;атетоз &lt;question&gt; К общемозговому симптому относится ... . &lt;variant&gt; головная боль &lt;variant&gt; нарушение речи &lt;variant&gt;нарушение кратковременной памяти &lt;variant&gt;семантическая афазия &lt;variant&gt;бред</p>	<p>&lt;question&gt; Больной нахмуривается, гримасничает, движения размашисты, усиливаются при волнении, успокаиваются во сне. Такая симптоматика характерна для ... . &lt;variant&gt; хорейческого гиперкинеза &lt;variant&gt; атетоза &lt;variant&gt;миоклонии &lt;variant&gt; тиков &lt;variant&gt;гемибаллизма &lt;question&gt;Насильственные повороты, вращательный характер, гиперкинез усиливается при движениях, характерны для ... . &lt;variant&gt; торсионной дистонии &lt;variant&gt; хорейческого гиперкинеза &lt;variant&gt; атетоза &lt;variant&gt;хореоатетоза &lt;variant&gt;гемибаллизма &lt;question&gt; Дистальные расстройства чувствительности наиболее характерны для ... типа. &lt;variant&gt; полиневритического &lt;variant&gt; корешкового &lt;variant&gt; спинально-сегментарного &lt;variant&gt; проводникового &lt;variant&gt; коркового &lt;question&gt; У больного наблюдается расстройство глубокой чувствительности по проводниковому типу на правой ноге, характерно при поражении ... . &lt;variant&gt; пучка Голля &lt;variant&gt; периферического нерва &lt;variant&gt; заднего корешка &lt;variant&gt; заднего рога &lt;variant&gt; спиноталамического пути &lt;question&gt; Сегментарный тип расстройства всех видов чувствительности с болевым синдромом в области</p>
---	--	--



пораженного сегмента	<question>Развивается при менингите воспаление ...	<variant>Нери
наблюдается при поражении ...	<variant> мягкой мозговой оболочки	<variant>Кернига
<variant> заднего корешка	<variant> твердой мозговой оболочки	<variant>Оппенгейма
<variant> периферического нерва	<variant> сосудистой оболочки	<variant> Жуковского
<variant> заднего рога	<variant> паутинной мозговой оболочки	<variant> Гордона
<variant> спиноталамического пути	<variant> пахионовых грануляций	<question> Для невралгии тройничного нерва характерно наличие ...
<variant> пучка Голля	<question> Для менингеального синдрома характерен симптом ...	<variant> триггерных зон
<question>Сложный вид чувствительности – это ...	<variant> Кернига	<variant> зон Захарьина-Геда
<variant>стереогностическое чувство	<variant> Бабинского	<variant>поражения зрительного перекреста
<variant>суставно-мышечное чувство	<variant> асинергия Бабинского	<variant>поражения гипоталамических ядер
<variant>вибрационная чувствительность	<variant> Оппенгейма	<variant>поражения базальных ядер
<variant>температурная чувствительность	<variant> Пуссеса	<question> "Когтистая лапа" характерна для поражения ... нерва.
<variant>болевая чувствительность	<question>Синдром Горнера характеризуется ...	<variant> локтевого
<question> Проводниковый тип расстройства поверхностной чувствительности развивается при поражении ...	<variant> сужением глазной щели	<variant> лучевого
<variant>спиноталамического пути	<variant> расширением глазной щели	<variant> срединного
<variant>заднего рога	<variant> сходящимся косоглазием	<variant> бедренного
<variant> периферического нерва	<variant> расходящимся косоглазием	<variant> седалищного
<variant>заднего корешка	<variant> слабостью конвергенции	<question> Коленный рефлекс выпадает при поражении ... нерва.
<variant> пучка Голля	<question>При менингеальном синдроме наблюдается симптом ...	<variant> бедренного
<question> Периферический тип расстройства чувствительности развивается при поражении ...	<variant>Кернига	<variant> лучевого
<variant>периферических нервов	<variant>Нери	<variant> локтевого
<variant>заднего рога	<variant>Ласега	<variant> срединного
<variant>ствола мозга	<variant>Вассермана-Мацкевича	<variant> седалищного
<variant>пучка Голля	<variant> Россолимо	<question> Свисающая стопа характерна для поражения ... нерва.
<variant>спиноталамического пути	<question>К симптомам натяжения относится симптом ...	<variant> малоберцового
<question> Болевая и температурная анестезия, а также тактильная гипестезия справа ниже сосковой линии – это ... тип.	<variant>Ласега	<variant> локтевого
<variant>проводниковый	<variant>Бабинского	<variant> бедренного
<variant>периферический	<variant>Россолимо	<variant> большеберцового
<variant>сегментарный	<variant>Брудзинского	<variant> локтевого
<variant>сегментарно-диссоциированный	<variant>Гроссмана	<variant> лучевого
<variant>корковый	<question> К симптомам натяжения относится симптом ...	<question>Полиневропатия - это поражение ...



<p>&lt;variant&gt; множественных нервов &lt;variant&gt; корешков &lt;variant&gt; одного нерва &lt;variant&gt; ганглий &lt;variant&gt; сплетений &lt;question&gt; Для полиневропатий характерен тип походки ... &lt;variant&gt; "степаж" &lt;variant&gt; атактическая &lt;variant&gt; гемипаретическая &lt;variant&gt; "кукольная" &lt;variant&gt; шадящая &lt;question&gt; Продолжительность болевого приступа при невралгии тройничного нерва составляет ... &lt;variant&gt; от нескольких секунд до нескольких минут &lt;variant&gt; от несколько часов &lt;variant&gt; от нескольких часов до 12 часов &lt;variant&gt; до 24 часов &lt;variant&gt; от нескольких суток &lt;question&gt; Невралгию тройничного нерва необходимо дифференцировать от ... &lt;variant&gt; острого пульпита &lt;variant&gt; нейропатии лицевого нерва &lt;variant&gt; острого отита &lt;variant&gt; поражения подъязычного нерва &lt;variant&gt; поражения обонятельного нерва &lt;question&gt; Признаком, характерным для поражения лицевого нерва является ... &lt;variant&gt; сглаженность лобных и носогубных складок &lt;variant&gt; дисфагия &lt;variant&gt; птоз &lt;variant&gt; симптом Маринеску-Родовичи &lt;variant&gt; дисфония &lt;question&gt; Признак, характерный для поражения глазодвигательного нерва ... &lt;variant&gt; расходящееся косоглазие &lt;variant&gt; миоз</p>	<p>&lt;variant&gt; ограничение движения глазного яблока снаружи &lt;variant&gt; сходящееся косоглазие &lt;variant&gt; диплопия вниз &lt;question&gt; Симптомы, характерные для альтернирующего синдрома Вебера ... &lt;variant&gt; расходящееся косоглазие &lt;variant&gt; миоз &lt;variant&gt; сходящееся косоглазие &lt;variant&gt; лагофталм &lt;variant&gt; парапарез &lt;question&gt; Статика зависит от нормальной деятельности ... &lt;variant&gt; мозжечка &lt;variant&gt; таламуса &lt;variant&gt; хвостатого ядра &lt;variant&gt; черной субстанции &lt;variant&gt; голубого пятна &lt;question&gt; Поражение мозжечка приводит к нарушению движений в виде ... &lt;variant&gt; атаксии &lt;variant&gt; пареза &lt;variant&gt; гиперкинеза &lt;variant&gt; мидриаза &lt;variant&gt; мозжечка &lt;question&gt; Для поражения лицевого нерва характерно наличие такого симптома, как ... &lt;variant&gt; лагофталм &lt;variant&gt; жгучие боли в половине лица &lt;variant&gt; слабость жевательной мускулатуры &lt;variant&gt; гипоакузия &lt;variant&gt; заложенность носа &lt;question&gt; При поражении Гассерова узла наблюдается ... &lt;variant&gt; снижение всех видов чувствительности и герпетические высыпания на одноименной стороне лица</p>	<p>&lt;variant&gt; центральный парез мимической мускулатуры &lt;variant&gt; снижение поверхностной чувствительности на одноименной стороне &lt;variant&gt; парез жевательной мускулатуры &lt;variant&gt; периферический парез мимической мускулатуры &lt;question&gt; У больного наблюдаются стреляющие приступообразные боли в правой лобно-теменной части головы, в правом глазном яблоке, гипестезия в этих зонах, снижение корнеального рефлекса справа. Наиболее вероятно, патологический очаг расположен ... &lt;variant&gt; в 1 ветви тройничного нерва &lt;variant&gt; в верхних ветвях лицевого нерва &lt;variant&gt; в глазодвигательном нерве &lt;variant&gt; в ядре спинального тракта тройничного нерва &lt;variant&gt; в среднемозговом ядре &lt;question&gt; Этиологическим фактором ганглионита коленчатого узла является ... &lt;variant&gt; вирус герпеса &lt;variant&gt; золотистый стафилококк &lt;variant&gt; бета-гемолитический стрептококк &lt;variant&gt; аденовирусы &lt;variant&gt; вирус Эпштейн-Барр &lt;question&gt; У больного паралич мимических мышц и слезотечение.</p>
--	---	---



Наиболее вероятный уровень поражения - . . . .  
 <variant>шилососцевидное отверстие  
 <variant>мостомозжечковый угол  
 <variant>варолиев мост  
 <variant>фаллопиев канал  
 <variant>внутренний слуховой проход  
 <question>Лицевой гемиспазм необходимо дифференцировать с . . . .  
 <variant>лицевой контрактурой  
 <variant>нейропатией лицевого нерва  
 <variant>невралгией тройничного нерва  
 <variant>ганглионитом коленчатого узла  
 <variant>ганглионитом тригеминального узла  
 <question> Шейное утолщение образуют . . . .  
 <variant> V-VII шейные сегменты и I-II грудные сегменты  
 <variant> I-VII шейные сегменты  
 <variant> III-V крестцовые сегменты и копчиковые сегменты  
 <variant> I-V поясничные и I-II крестцовые сегменты  
 <variant> X-XII грудные и I-V поясничные сегменты  
 <question> Клиническим симптомом синдрома Горнера является . . . .  
 <variant> сужение глазной щели  
 <variant> расширение глазной щели  
 <variant> сходящееся косоглазие  
 <variant> расходящееся косоглазие  
 <variant> слабость конвергенции

<question> Волокна болевой и температурной чувствительности присоединяются к волокнам глубокой и тактильной чувствительности в . . . .  
 <variant> зрительном бугре  
 <variant> продолговатом мозге  
 <variant> мосту мозга  
 <variant> ножках мозга  
 <variant> спинном мозге  
 <question> В состав среднего мозга входят . . . .  
 <variant> красные ядра  
 <variant> ядра отводящего нерва  
 <variant> ядра блокового нерва  
 <variant> ядра глазодвигательного нерва  
 <variant> пирамидный путь  
 <question> Для синдрома Валленберга-Захарченко нехарактерно . . . .  
 <variant> гемиплегия  
 <variant> птоз, миоз, энофтальм  
 <variant> дисфония, дисфагия  
 <variant> альтернирующая гемианестезия  
 <variant> вестибулярная атаксия  
 <question> При поражении мелкоклеточных ядер глазодвигательного нерване характерны . . . .  
 <variant> миоз  
 <variant> рефлекторная неподвижность зрачка  
 <variant> отсутствие реакции зрачка на свет  
 <variant> энофтальм  
 <variant> мидриаз  
 <question> Походка при паркинсоническом синдроме . . . .

<variant> шаркающая, мелкими шажками  
 <variant> спастическая  
 <variant> спастико-атактическая  
 <variant> гемипаретическая  
 <variant> атактическая  
 <question> Для лобной атаксии характерно . . . .  
 <variant> наклон или заваливание в сторону, ипсилатеральной пораженному полушарию, хватательный рефлекс, изменения психики, нарушение обоняния  
 <variant> системное головокружение, беспорядочно шатается или падает, тошнота, рвота и горизонтальный нистагм  
 <variant> пошатывание при ходьбе, широко расставив ноги, резко нарушена фланговая походка, отсутствует контроль зрения  
 <variant> неустойчивость при ходьбе чрезмерно сгибаются ноги в тазобедренных и коленных суставах, штампующая походка, контроль зрения  
 <variant> неуверенная, неуклюжая походка, отклоняясь от центра в стороны и широко ставя ноги, дискоординация распространяется на руки, мышцы грудной клетки и лицо  
 <question> Для сенситивной атаксии характерно . . . .  
 <variant> неустойчивость при ходьбе чрезмерно сгибаются ноги в тазобедренных и коленных



суставах, штампующая походка, контроль зрения <variant> наклон или заваливание в сторону, ипсилатеральной пораженному полушарию, хватательный рефлекс, изменения психики, нарушение обоняния <variant> системное головокружение, беспорядочно шатается или падает, тошнота, рвота и горизонтальный нистагм <variant> пошатывание при ходьбе, широко расставив ноги, резко нарушена фланговая походка, отсутствует контроль зрения <variant> неуверенная, неуклюжая походка, отклоняясь от центра в стороны и широко ставя ноги, дискоординация распространяется на руки, мышцы грудной клетки и лицо <question> Для вестибулярной атаксии характерно... <variant> системное головокружение, беспорядочно шатается или падает, тошнота, рвота и горизонтальный нистагм <variant> неустойчивость при ходьбе чрезмерно сгибаются ноги в тазобедренных и коленных суставах, штампующая походка, контроль зрения <variant> наклон или заваливание в сторону, ипсилатеральной пораженному полушарию, хватательный рефлекс, изменения

психики, нарушение обоняния <variant> пошатывание при ходьбе, широко расставив ноги, резко нарушена фланговая походка, отсутствует контроль зрения <variant> неуверенная, неуклюжая походка, отклоняясь от центра в стороны и широко ставя ноги, дискоординация распространяется на руки, мышцы грудной клетки и лицо <question> К спинальной атаксии относятся... <variant>сенситивная <variant>лобная <variant>мозжечковая <variant>вестибулярная <variant>височная <question> Большой с моторной афазией... <variant> понимает обращенную речь, но не может говорить <variant> не понимает обращенную речь и не может говорить <variant> может говорить, но не понимает обращенную речь <variant> может говорить, но речь скандированная <variant> может говорить, но не выговаривает согласные буквы <question> Большой с сенсорной афазией... <variant> не понимает обращенную речь и неконтролирует собственную речь <variant> не может говорить и не понимает обращенную речь

<variant> понимает обращенную речь, но не может говорить <variant> может говорить, но забывает названия предметов <variant> не понимает обращенную речь, неконтролирует собственную речь <question> Амнестическая афазия наблюдается при поражении... <variant> стыка височной и теменной долей <variant> лобной доли <variant> теменной доли <variant> стыка лобной и теменной долей <variant> стыка теменной и затылочной долей <question> Идеаторная апраксия характерна для поражения... <variant> надкраевой извилины доминантного полушария <variant> угловой извилины доминантного полушария <variant> мозолистого тела <variant> лобной доли доминантного полушария <variant> височной доли доминантного полушария <question> Конструктивная апраксия характеризуется... <variant> невозможностью конструировать целое из части <variant> невозможностью построения и реализации программы действий <variant> невозможностью повторения показанного действия <variant> невозможностью выполнения действия из-за нарушения координации



<variant> невозможностью выполнения действия из-за нарушения стереогноза  
<question> Компьютерная томография головного мозга не позволяет ... .

<variant> дифференцировать гистологическую структуру опухоли  
<variant> дифференцировать серое и белое вещество мозга

<variant> определить состояние ликворных путей  
<variant> определить области ишемии и кровоизлияния  
<variant> определить зону перифокального отека

Составители:        ассистент кафедры Есетова А.А.

       ассистент кафедры Абдраимова С.О.

Зав.кафедрой, к.м.н., профессор        Жаркинбекова Н.А.

№ 1 протокола от «28» 08 2023 г.

### Тестовые задания для рубежного контроля 2

<question> Актуальный источник инфекции при SARS-CoV-2  
<variant> больной человек  
<variant> грызуны  
<variant> птицы  
<variant> насекомые  
<variant> рыбы  
<question> Основной вид биоматериала для лабораторных исследований при инфекции, вызванной SARS-CoV-2 ... .  
<variant> материал мазка из носоглотки и / или ротоглотки  
<variant> сыворотка крови  
<variant> цельная кровь  
<variant> кал  
<variant> моча  
<question> Основной метод лабораторной диагностики инфекции, вызванной SARS-CoV-2 ... .  
<variant> полимеразная цепная реакция  
<variant> серологические пробы  
<variant> иммунохроматографические пробы

<variant> вирусологические пробы  
<variant> проба Кумбса  
<question> Иммунитет при инфекциях, вызванных коронавирусом..  
..  
<variant> нестойкий, возможно повторное заражение  
<variant> на 7-10 лет  
<variant> на протяжении всей жизни  
<variant> на 3-5 лет  
<variant> на 5-6 лет  
<question> У больных инфекцией, вызванной SARS-CoV-2, часто выявляется на рентгенографии грудной клетки ... .  
<variant> двухсторонние и внетканевые инфильтративные изменения  
<variant> формирование каверн  
<variant> односторонние инфильтративные изменения  
<variant> односторонний абсцесс

<variant> очаговый процесс  
<question> Средством защиты органов дыхания при заборе биоматериалов, подозрительных на содержание коронавируса Covid-19, является ... .  
<variant> респиратор типа FFP2  
<variant> медицинская маска  
<variant> фильтрующий противогаз  
<variant> марлевая повязка  
<variant> полумаска фильтрующая  
<question> Главной мерой при выявлении больного с подозрением на Covid-19 является ... .  
<variant> госпитализация в боксированные помещения/палаты инфекционного стационара  
<variant> использование одноразовых медицинских масок, которые должны быть заменены каждые 2 часа



<variant> перевозка  
больных специальным  
транспортом  
<variant> соблюдение  
пациентами кашлевой  
гигиены  
<variant> применение  
одноразовых медицинских  
средств  
<question>Пульсоксиметр  
ия позволяет ... .  
<variant> выявить больных  
с гипоксемией,  
нуждающихся в  
дыхательной поддержке  
<variant>определитьразвит  
ие сердечной  
недостаточности  
<variant>определитьналич  
ие пневмонии  
<variant>определить  
внутреннеекровотечение  
<variant>проконтролировать  
артериальное давление  
<question>К патологическим  
рефлексам верхних конечностей  
относится ... .  
<variant> Россолимо  
<variant> Оппенгейма  
<variant>Бабинского  
<variant>Чадока  
<variant> Шеффера  
<question>Гипотрофия мышц  
характерна для поражения ... .  
<variant>периферического  
двигательного нейрона  
<variant>центрального  
двигательного нейрона  
<variant>мозжечка  
<variant>кортико-нуклеарного  
пути  
<variant>спинно-мозгового  
ганглия  
<question>Патологические  
рефлексы характерны для  
поражения ... .  
<variant>центрального  
двигательного нейрона  
<variant>периферического  
двигательного нейрона

<variant>мозжечка  
<variant>спинно-мозгового  
ганглия  
<variant>переднего корешка  
<question>При поражении  
периферического двигательного  
нейрона трофика мышц ... .  
<variant>снижена  
<variant>повышена  
<variant>не изменена  
<variant>сочетается с  
гипертонусом  
<variant>сочетается с  
гиперрефлексией  
<question>Спинномозговая  
жидкость продуцируется . .  
. .  
<variant>сосудистыми  
сплетениями мозговых  
желудочков  
<variant>пахионовыми  
грануляциями  
<variant>паутинной  
мозговой оболочкой  
<variant>мягкой мозговой  
оболочкой  
<variant>твердой мозговой  
оболочкой  
<question>Признаком поражения  
внутренней капсулы является ...  
. .  
<variant>гемипарез  
<variant>парапарез  
<variant>лагофтальм  
<variant>моноплегия  
<variant>тетрапарез  
<question>Признаком поражения  
пирамидного пути является ... .  
<variant> повышение  
мышечного тонуса  
<variant> снижение мышечного  
тонуса  
<variant> понижение  
сухожильных рефлексов  
<variant> патологические  
рефлексы  
<variant> повышение кожных  
рефлексов

<question> Признаком  
поражения передних рогов  
спинного мозга является ... .  
<variant> фибриллярные  
подергивания  
<variant> патологические  
рефлексы  
<variant> гипертрофия мышц  
<variant> патологические  
синкинезии  
<variant> повышение  
сухожильных рефлексов  
<question> Признаком  
поражения передних рогов  
спинного мозга является ... .  
<variant> снижение  
сухожильных рефлексов  
<variant> повышение  
сухожильных рефлексов  
<variant> клонусы  
<variant> гипертрофия мышц  
<variant> гипертония мышц  
<question> Признаком  
поражения передних рогов  
спинного мозга является ... .  
<variant> отсутствие  
сухожильных рефлексов  
<variant>гипертонус мышц  
<variant> повышение  
сухожильных рефлексов  
<variant> клонусы  
<variant> гипертрофия мышц  
<question> Признаком  
поражения передних рогов  
спинного мозга является ... .  
<variant> гипотония мышц  
<variant> патологические  
рефлексы  
<variant>гипертонус мышц  
<variant> повышение  
сухожильных рефлексов  
<variant> клонусы  
<question> Признаком  
поражения периферического  
двигательного нейрона является  
... .  
<variant> гипотрофия мышц  
<variant> спастический тонус  
<variant> гипертония мышц



<p>&lt;variant&gt; повышение сухожильных рефлексов &lt;variant&gt;наличие патологических рефлексов &lt;question&gt; Область ствола мозга, где располагается ядро глазодвигательного нерва это ... . &lt;variant&gt; ножка мозга &lt;variant&gt;сильвиев водопровод &lt;variant&gt;варолиев мост &lt;variant&gt; продолговатый мозг &lt;variant&gt;IV желудочек &lt;question&gt; Птоз наблюдается при поражении ... пары черепных нервов. &lt;variant&gt; III &lt;variant&gt; V &lt;variant&gt; VII &lt;variant&gt; IV &lt;variant&gt;VI &lt;question&gt; Дисфагия возникает при поражении ... пары черепных нервов. &lt;variant&gt;IX-Хпарычмн &lt;variant&gt;V-VIIпарычмн &lt;variant&gt;VII-XIпарычмн &lt;variant&gt;VI-Хпарычмн &lt;variant&gt;VI-X пары чмн &lt;question&gt; Дизартрия возникает при поражении ... пары черепных нервов. &lt;variant&gt; XII парычмн &lt;variant&gt; XI парычмн &lt;variant&gt; V парычмн &lt;variant&gt; III парычмн &lt;variant&gt;X пары чмн &lt;question&gt; Расстройство глотания возникает при поражении ... &lt;variant&gt;мышц мягкого нёба &lt;variant&gt; жевательных мышц &lt;variant&gt; круговой мышцы глаза &lt;variant&gt; мимических мышц &lt;variant&gt; круговой мышцы рта &lt;question&gt; Для бульбарного паралича характерны следующие симптомы: &lt;variant&gt;глоточный рефлекс отсутствует</p>	<p>&lt;variant&gt;глоточный рефлекс повышен &lt;variant&gt;насильственный плач и смех &lt;variant&gt;хоботковый рефлекс &lt;variant&gt;гипертрофия языка &lt;question&gt; Признаком, характерным для поражения лицевого нерва является ... &lt;variant&gt; сглаженность лобных и носогубных складок &lt;variant&gt; дисфагия &lt;variant&gt; птоз &lt;variant&gt; симптом Маринеску-Родовичи &lt;variant&gt;дисфония &lt;question&gt; Признаком, характерный для поражения глазодвигательного нерва ... &lt;variant&gt; расходящееся косоглазие &lt;variant&gt;миоз &lt;variant&gt; ограничение движения глазного яблока снаружи &lt;variant&gt; сходящееся косоглазие &lt;variant&gt; диплопия вниз &lt;question&gt; Поражение мозжечка приводит к нарушению движений в виде ... &lt;variant&gt;атаксии &lt;variant&gt;пареза &lt;variant&gt;гиперкинеза &lt;variant&gt;мидриаза &lt;variant&gt; мозжечка &lt;question&gt; Мышечный тонус при поражении мозжечка ... &lt;variant&gt; понижается &lt;variant&gt; повышается &lt;variant&gt; не изменяется &lt;variant&gt; исчезает &lt;variant&gt; ускоряется &lt;question&gt; Гиперкинезы возникают при поражении ... &lt;variant&gt; экстрапирамидной системы &lt;variant&gt; пирамидной системы &lt;variant&gt; коры височной доли &lt;variant&gt; ствола головного мозга &lt;variant&gt; хвостатого ядра</p>	<p>&lt;question&gt; При поражении экстрапирамидной системы возникает ... &lt;variant&gt; акинезия &lt;variant&gt;гипостезия &lt;variant&gt; апраксия &lt;variant&gt; парезы &lt;variant&gt; гемианопсия &lt;question&gt; Красное ядро входит в состав ... системы. &lt;variant&gt;паллидо-нигральной &lt;variant&gt; чувствительной &lt;variant&gt;стриарной &lt;variant&gt; пирамидной &lt;variant&gt; вегетативной &lt;question&gt; При поражении мозжечка речь ... &lt;variant&gt; скандированная &lt;variant&gt;дизартричная &lt;variant&gt; афония &lt;variant&gt; монотонная &lt;variant&gt; в виде «словесной диареи» &lt;question&gt; Мышечный тонус при паллидо-нигральном синдроме – это прежде всего ... &lt;variant&gt; гипертония &lt;variant&gt;дисметрия &lt;variant&gt; гипотония &lt;variant&gt; не изменяется &lt;variant&gt; сочетается с парезами &lt;question&gt; При поражении стриарной системы мышечный тонус ... &lt;variant&gt; понижается &lt;variant&gt; исчезает &lt;variant&gt; повышается &lt;variant&gt; не изменяется &lt;variant&gt; сочетается с парезами &lt;question&gt;Для поражения мозжечка не характерно ... &lt;variant&gt; дизартрия &lt;variant&gt; скандированная речь &lt;variant&gt; дисметрия &lt;variant&gt; атония &lt;variant&gt; атаксия &lt;question&gt; При поражении внутренней капсулы возникают чувствительные расстройства в виде ...</p>
--	--	---



<variant>гемианестезий  
<variant>моноанестезий  
<variant>фантомных болей  
<variant>парестезий  
<variant>корешковых болей  
<question> При поражении задних столбов спинного мозга наблюдаются нарушения ... чувствительности.  
<variant>вибрационной  
<variant>температурной  
<variant>тактильной  
<variant>болевого  
<variant>корешковой  
<question> При поражении зрительного бугра возникает ... атаксия.  
<variant>сенситивная  
<variant>динамическая  
<variant>мозжечковая  
<variant>вестибулярная  
<variant>лобная  
<question> Для "полиневритического" типа расстройства чувствительности наиболее характерны такие симптомы, как ... .  
<variant>боли в конечностях  
<variant>расстройство чувствительности в соответствующих дерматомах  
<variant>вестибулярные расстройства  
<variant>менингеальные расстройства  
<variant>гемианестезия  
<question> При поражении гассерова узла на лице наблюдаются ... .  
<variant>расстройства чувствительности по ветвям V нерва и герпетические высыпания  
<variant>расстройства чувствительности по сегментам V нерва и герпетические высыпания  
<variant>гемианестезия

<variant>герпетические высыпания без расстройств чувствительности  
<variant>мимический парез  
<question> Для синдрома Горнера не характерно наличие ... .  
<variant>экзофтальма  
<variant>головной боли  
<variant>птоза  
<variant>миоза  
<variant>энофтальма  
<question> К менингеальным симптомам не относится симптом ... .  
<variant>Ласега  
<variant>ригидность мышц затылка  
<variant>Кернига  
<variant>Брудзинского  
<variant>Лессажа  
<question> К менингеальным симптомам относится симптом ... .  
<variant>ригидность мышц затылка  
<variant>Оппенгейма  
<variant>Гордона  
<variant>Бауэра  
<variant>Бабинского  
<question> Насильственные движения в пальцах рук в форме "счета монет" или "катания пиллюль" наблюдаются при ... .  
<variant>синдроме паркинсонизма  
<variant>спастической кривошеи  
<variant>интенционным треморе  
<variant>хорее  
<variant>атетозе  
<question> Насильственные движения, меняющейся локализацией то в лице, то в плече, то в кисти – это ... .  
<variant>хорея  
<variant>тремор покоя  
<variant>спастическая кривошея  
<variant>интенционный тремор  
<variant>атетоз

<question> К общемозговому симптому относится ... .  
<variant>головная боль  
<variant>нарушение речи  
<variant>нарушение кратковременной памяти  
<variant>семантическая афазия  
<variant>бред  
<question> Больной нахмуривается, гримасничает, движения размашисты, усиливаются при волнении, успокаиваются во сне. Такая симптоматика характерна для ... .  
<variant>хореического гиперкинеза  
<variant>атетоза  
<variant>миоклонии  
<variant>тиков  
<variant>гемибаллизма  
<question> Насильственные повороты, вращательный характер, гиперкинез усиливается при движениях, характерны для ... .  
<variant>торсионной дистонии  
<variant>хореического гиперкинеза  
<variant>атетоза  
<variant>хореоатетоза  
<variant>гемибаллизма  
<question> Дистальные расстройства чувствительности наиболее характерны для ... типа.  
<variant>полиневритического  
<variant>корешкового  
<variant>спинально-сегментарного  
<variant>проводникового  
<variant>коркового  
<question> У больного наблюдается расстройство глубокой чувствительности по проводниковому типу на правой ноге, характерно при поражении ... .  
<variant>пучка Голля  
<variant>периферического нерва



<p>&lt;variant&gt; заднего корешка &lt;variant&gt; заднего рога &lt;variant&gt; спиноталамического пути &lt;question&gt; Сегментарный тип расстройства всех видов чувствительности с болевым синдромом в области пораженного сегмента наблюдается при поражении ... . &lt;variant&gt; заднего корешка &lt;variant&gt; периферического нерва &lt;variant&gt; заднего рога &lt;variant&gt; спиноталамического пути &lt;variant&gt; пучка Голля &lt;question&gt; Сложный вид чувствительности – это ... . &lt;variant&gt; стереогностическое чувство &lt;variant&gt; суставно-мышечное чувство &lt;variant&gt; вибрационная чувствительность &lt;variant&gt; температурная чувствительность &lt;variant&gt; болевая чувствительность &lt;question&gt; Проводниковый тип расстройства поверхностной чувствительности развивается при поражении ... . &lt;variant&gt; спиноталамического пути &lt;variant&gt; заднего рога &lt;variant&gt; периферического нерва &lt;variant&gt; заднего корешка &lt;variant&gt; пучка Голля &lt;question&gt; Периферический тип расстройства чувствительности развивается при поражении ... . &lt;variant&gt; периферических нервов &lt;variant&gt; заднего рога &lt;variant&gt; ствола мозга &lt;variant&gt; пучка Голля &lt;variant&gt; спиноталамического пути &lt;question&gt; Болевая и температурная анестезия, а также тактильная гипестезия</p>	<p>справа ниже сосковой линии – это ... тип. &lt;variant&gt; проводниковый &lt;variant&gt; периферический &lt;variant&gt; сегментарный &lt;variant&gt; сегментарно-диссоциированный &lt;variant&gt; корковый &lt;question&gt; Развивается при менингите воспаление ... . &lt;variant&gt; мягкой мозговой оболочки &lt;variant&gt; твердой мозговой оболочки &lt;variant&gt; сосудистой оболочки &lt;variant&gt; паутинной мозговой оболочки &lt;variant&gt; пахионовых грануляций &lt;question&gt; Для менингеального синдрома характерен симптом ... . &lt;variant&gt; Кернига &lt;variant&gt; Бабинского &lt;variant&gt; асинергия Бабинского &lt;variant&gt; Оппенгейма &lt;variant&gt; Пуссеса &lt;question&gt; Синдром Горнера характеризуется ... . &lt;variant&gt; сужением глазной щели &lt;variant&gt; расширением глазной щели &lt;variant&gt; сходящимся косоглазием &lt;variant&gt; расходящимся косоглазием &lt;variant&gt; слабостью конвергенции &lt;question&gt; При менингеальном синдроме наблюдается симптом ... . &lt;variant&gt; Кернига &lt;variant&gt; Нери &lt;variant&gt; Ласега &lt;variant&gt; Вассермана-Мацкевича &lt;variant&gt; Россолимо &lt;question&gt; К симптомам натяжения относится симптом ... .</p>	<p>&lt;variant&gt; Ласега &lt;variant&gt; Бабинского &lt;variant&gt; Россолимо &lt;variant&gt; Брудзинского &lt;variant&gt; Гроссмана &lt;question&gt; К симптомам натяжения относится симптом ... . &lt;variant&gt; Нери &lt;variant&gt; Кернига &lt;variant&gt; Оппенгейма &lt;variant&gt; Жуковского &lt;variant&gt; Гордона &lt;question&gt; Для невралгии тройничного нерва характерно наличие ... . &lt;variant&gt; триггерных зон &lt;variant&gt; зон Захарьина-Геда &lt;variant&gt; поражения зрительного перекреста &lt;variant&gt; поражения гипоталамических ядер &lt;variant&gt; поражения базальных ядер &lt;question&gt; "Когтистая лапа" характерна для поражения ... нерва. &lt;variant&gt; локтевого &lt;variant&gt; лучевого &lt;variant&gt; срединного &lt;variant&gt; бедренного &lt;variant&gt; седалищного &lt;question&gt; Коленный рефлекс выпадает при поражении ... нерва. &lt;variant&gt; бедренного &lt;variant&gt; лучевого &lt;variant&gt; локтевого &lt;variant&gt; срединного &lt;variant&gt; седалищного &lt;question&gt; Свисающая стопа характерна для поражения ... нерва. &lt;variant&gt; малоберцового &lt;variant&gt; локтевого &lt;variant&gt; бедренного &lt;variant&gt; большеберцового &lt;variant&gt; срединного</p>
---	---	--



<p>&lt;question&gt; "Петушиная походка" наблюдается при поражении ... нерва.</p> <p>&lt;variant&gt; малоберцового</p> <p>&lt;variant&gt; большеберцового</p> <p>&lt;variant&gt; бедренного</p> <p>&lt;variant&gt; локтевого</p> <p>&lt;variant&gt; лучевого</p> <p>&lt;question&gt; Полиневропатия - это поражение ... .</p> <p>&lt;variant&gt; множественных нервов</p> <p>&lt;variant&gt; корешков</p> <p>&lt;variant&gt; одного нерва</p> <p>&lt;variant&gt; ганглий</p> <p>&lt;variant&gt; сплетений</p> <p>&lt;question&gt; Для полиневропатий характерен тип походки ... .</p> <p>&lt;variant&gt; "степшаж"</p> <p>&lt;variant&gt; атактическая</p> <p>&lt;variant&gt; гемипаретическая</p> <p>&lt;variant&gt; "кукольная"</p> <p>&lt;variant&gt; шадящая</p> <p>&lt;question&gt; Продолжительность болевого приступа при невралгии тройничного нерва составляет ... .</p> <p>&lt;variant&gt; от нескольких секунд до нескольких минут</p> <p>&lt;variant&gt; от нескольких часов</p> <p>&lt;variant&gt; от нескольких часов до 12 часов</p> <p>&lt;variant&gt; до 24 часов</p> <p>&lt;variant&gt; от нескольких суток</p> <p>&lt;question&gt; Невралгию тройничного нерва необходимо дифференцировать от ... .</p> <p>&lt;variant&gt; острого пульпита</p> <p>&lt;variant&gt; нейропатии лицевого нерва</p> <p>&lt;variant&gt; острого отита</p> <p>&lt;variant&gt; поражения подъязычного нерва</p> <p>&lt;variant&gt; поражения обонятельного нерва</p> <p>&lt;question&gt; Признаком, характерным для поражения лицевого нерва является ... .</p> <p>&lt;variant&gt; сглаженность лобных и носогубных складок</p> <p>&lt;variant&gt; дисфагия</p>	<p>&lt;variant&gt; птоз</p> <p>&lt;variant&gt; симптом Маринеску-Родовичи</p> <p>&lt;variant&gt; дисфония</p> <p>&lt;question&gt; Признак, характерный для поражения глазодвигательного нерва ... .</p> <p>&lt;variant&gt; расходящееся косоглазие</p> <p>&lt;variant&gt; миоз</p> <p>&lt;variant&gt; ограничение движения глазного яблока снаружи</p> <p>&lt;variant&gt; сходящееся косоглазие</p> <p>&lt;variant&gt; диплопия вниз</p> <p>&lt;question&gt; Симптомы, характерные для альтернирующего синдрома Вебера ... .</p> <p>&lt;variant&gt; расходящееся косоглазие</p> <p>&lt;variant&gt; миоз</p> <p>&lt;variant&gt; сходящееся косоглазие</p> <p>&lt;variant&gt; лагофталм</p> <p>&lt;variant&gt; парапарез</p> <p>&lt;question&gt; Статика зависит от нормальной деятельности ... .</p> <p>&lt;variant&gt; мозжечка</p> <p>&lt;variant&gt; таламуса</p> <p>&lt;variant&gt; хвостатого ядра</p> <p>&lt;variant&gt; черной субстанции</p> <p>&lt;variant&gt; голубого пятна</p> <p>&lt;question&gt; Поражение мозжечка приводит к нарушению движений в виде ... .</p> <p>&lt;variant&gt; атаксии</p> <p>&lt;variant&gt; пареза</p> <p>&lt;variant&gt; гиперкинеза</p> <p>&lt;variant&gt; мидриаза</p> <p>&lt;variant&gt; мозжечка</p> <p>&lt;question&gt; Для поражения лицевого нерва характерно наличие такого симптома, как ... .</p> <p>&lt;variant&gt; лагофталм</p> <p>&lt;variant&gt; жгучие боли в половине лица</p> <p>&lt;variant&gt; слабость жевательной мускулатуры</p> <p>&lt;variant&gt; гипоакузия</p>	<p>&lt;variant&gt; заложенность носа</p> <p>&lt;question&gt; При поражении Гассерова узла наблюдается ... .</p> <p>&lt;variant&gt; снижение всех видов чувствительности и герпетические высыпания на одноименной стороне лица</p> <p>&lt;variant&gt; центральный парез мимической мускулатуры</p> <p>&lt;variant&gt; снижение поверхностной чувствительности на одноименной стороне</p> <p>&lt;variant&gt; парез жевательной мускулатуры</p> <p>&lt;variant&gt; периферический парез мимической мускулатуры</p> <p>&lt;question&gt; У больного наблюдаются стреляющие приступообразные боли в правой лобно-теменной части головы, в правом глазном яблоке, гипестезия в этих зонах, снижение корнеального рефлекса справа. Наиболее вероятно, патологический очаг расположен ... .</p> <p>&lt;variant&gt; в 1 ветви тройничного нерва</p> <p>&lt;variant&gt; в верхних ветвях лицевого нерва</p> <p>&lt;variant&gt; в глазодвигательном нерве</p> <p>&lt;variant&gt; в ядре спинального тракта тройничного нерва</p> <p>&lt;variant&gt; в среднемозговом ядре</p> <p>&lt;question&gt; Этиологическим фактором ганглионита коленчатого узла является ... .</p> <p>&lt;variant&gt; вирус герпеса</p>
---	--	--



<variant>золотистый  
стафилококк  
<variant>бета-  
гемолитический стрептококк  
<variant>аденовирусы  
<variant>вирус Эпштейн-  
Барр  
<question>У больного  
паралич мимических  
мышц и слезотечение.  
Наиболее вероятный  
уровень поражения - . . . .  
<variant>шилососцевидное  
отверстие  
<variant>мостомозжечковый  
угол  
<variant>варолиев мост  
<variant>фаллопиев канал  
<variant>внутренний  
слуховой проход  
<question>Лицевой  
гемиспазм необходимо  
дифференцировать с . . . .  
<variant>лицевой  
контрактурой  
<variant>нейропатией  
лицевого нерва  
<variant>невралгией  
тройничного нерва  
<variant>ганглионитом  
коленчатого узла  
<variant>ганглионитом триг-  
минального узла  
<question> Шейное  
утолщение образуют . . . .  
<variant> V-VII шейные  
сегменты и I-II грудные  
сегменты  
<variant> I-VII шейные  
сегменты  
<variant> III-V крестцовые  
сегменты и копчиковые  
сегменты  
<variant> I-V поясничные и  
I-II крестцовые сегменты  
<variant> X-XII грудные и  
I-V поясничные сегменты  
<question> Клиническим

симптомом синдрома  
Горнера является . . . .  
<variant> сужение глазной  
щели  
<variant> расширение  
глазной щели  
<variant> сходящееся  
косоглазие  
<variant> расходящееся  
косоглазие  
<variant> слабость  
конвергенции  
<question> Волокна  
болевой и температурной  
чувствительности  
присоединяются к  
волокнам глубокой и  
тактильной  
чувствительности в . . . .  
<variant> зрительном бугре  
<variant> продолговатом  
мозге  
<variant> мосту мозга  
<variant> ножках мозга  
<variant> спинном мозге  
<question> В состав  
среднего мозга входят . . .  
<variant> красные ядра  
<variant> ядра отводящего  
нерва  
<variant> ядра блокового  
нерва  
<variant> ядра  
глазодвигательного нерва  
<variant> пирамидный путь  
<question> Для синдрома  
Валленберга-Захарченко  
нехарактерно . . . .  
<variant> гемиплегия  
<variant> птоз, миоз,  
энофтальм  
<variant> дисфония,  
дисфагия  
<variant> альтернирующая  
гемианестезия  
<variant> вестибулярная  
атаксия  
<question> При поражении  
мелкоклеточных ядер

глазодвигательного  
нерване характерны . . . .  
<variant> миоз  
<variant> рефлекторная  
неподвижность зрачка  
<variant> отсутствие  
реакции зрачка на свет  
<variant> энофтальм  
<variant> мидриаз  
<question> Походка при  
паркинсоническом  
синдроме . . . .  
<variant> шаркающая,  
мелкими шажками  
<variant> спастическая  
<variant> спастико-  
атактическая  
<variant> гемипаретическая  
<variant> атактическая  
<question> Для лобной  
атаксии характерно . . . .  
<variant> наклон или  
заваливание в сторону,  
ипсилатеральной  
пораженному полушарию,  
хватательный рефлекс,  
изменения  
психики, нарушение  
обоняния  
<variant> системное  
головокружение,  
беспорядочно шатается  
или падает, тошнота, рвота  
и горизонтальный нистагм  
<variant> пошатывание при  
ходьбе, широко расставив  
ноги, резко нарушена  
фланговая походка,  
отсутствует контроль  
зрения  
<variant> неустойчивость  
при ходьбе чрезмерно  
сгибаются ноги в  
тазобедренных и коленных  
суставах, штампующая  
походка, контроль зрения  
<variant> неуверенная,  
неуклюжая походка,  
отклоняясь от центра в  
сторону и широко ставя



ноги,  
дискоординация  
распространяется на руки,  
мышцы грудной клетки и  
лицо

<question> Для  
сенситивной атаксии  
характерно...

<variant> неустойчивость  
при ходьбе чрезмерно  
сгибаются ноги в  
тазобедренных и коленных  
суставах, штампующая  
походка, контроль зрения

<variant> наклон или  
заваливание в сторону,  
ипсилатеральной  
пораженному полушарию,  
хватательный рефлекс,  
изменения

психики, нарушение  
обоняния

<variant> системное  
головокружение,  
беспорядочно шатается  
или падает, тошнота, рвота  
и горизонтальный нистагм

<variant> пошатывание при  
ходьбе, широко расставив  
ноги, резко нарушена  
фланговая походка,  
отсутствует контроль  
зрения

<variant> неуверенная,  
неуклюжая походка,  
отклоняясь от центра в  
сторону и широко ставя  
ноги,

дискоординация  
распространяется на руки,  
мышцы грудной клетки и  
лицо

<question> Для  
вестибулярной атаксии  
характерно...

<variant> системное  
головокружение,  
беспорядочно шатается  
или падает, тошнота, рвота  
и горизонтальный нистагм

<variant> неустойчивость  
при ходьбе чрезмерно  
сгибаются ноги в  
тазобедренных и коленных  
суставах, штампующая  
походка, контроль зрения

<variant> наклон или  
заваливание в сторону,  
ипсилатеральной  
пораженному полушарию,  
хватательный рефлекс,  
изменения

психики, нарушение  
обоняния

<variant> пошатывание при  
ходьбе, широко расставив  
ноги, резко нарушена  
фланговая походка,  
отсутствует контроль  
зрения

<variant> неуверенная,  
неуклюжая походка,  
отклоняясь от центра в  
сторону и широко ставя  
ноги,

дискоординация  
распространяется на руки,  
мышцы грудной клетки и  
лицо

<question> К спинальной  
атаксии относятся...

<variant>сенситивная  
<variant>лобная

<variant>мозжечковая

<variant>вестибулярная

<variant>височная

<question> Большой с  
моторной афазией...

<variant> понимает  
обращенную речь, но  
не может говорить

<variant> не понимает  
обращенную речь и  
не может говорить

<variant> может говорить,  
но не понимает  
обращенную речь

<variant> может говорить,  
но речь скандированная

<variant> может говорить,  
но не выговаривает  
согласные буквы

<question> Большой с  
сенсорной афазией...

<variant> не понимает  
обращенную речь и  
не контролирует  
собственную речь

<variant> не может  
говорить и не понимает  
обращенную речь

<variant> понимает  
обращенную речь, но  
не может говорить

<variant> может говорить,  
но забывает названия  
предметов

<variant> не понимает  
обращенную речь,  
не контролирует  
собственную речь

<question> Амнестическая  
афазия наблюдается при  
поражении...

<variant> стыка височной и  
теменной долей

<variant> лобной доли

<variant> теменной доли

<variant> стыка лобной и  
теменной долей

<variant> стыка теменной и  
затылочной долей

<question> Идеаторная

апраксия характерна для  
поражения...

<variant> надкраевой

извилины доминантного  
полушария

<variant> угловой  
извилины доминантного  
полушария

<variant> мозолистого тела

<variant> лобной доли

доминантного полушария

<variant> височной доли

доминантного полушария

<question> Конструктивная  
апраксия характеризуется .

...



22	Носогубной рефлекс Аствацатурова			
23	Хоботковый рефлекс			
24	Сосательный рефлекс			
25	Ладонно-подбородочный рефлекс Маринеску-Радовичи			
	<b>Патологические кистевые рефлекссы</b>	<b>1</b>	<b>0,5</b>	<b>0</b>
26	Рефлекс Россолимо			
27	Рефлекс Бехтерева-1			
28	Рефлекс Бехтерева-2			
29	Рефлекс Жуковского			
30	Рефлекс Гоффмана			
31	Хватательный рефлекс Янишевского			
32	Рефлекс Якобсона-Ласке			
	<b>Патологические стопные рефлекссы</b>	<b>1</b>	<b>0,5</b>	<b>0</b>
33	Рефлекс Бабинского			
34	Рефлекс Оппенгейма			
35	Рефлекс Гордона			
36	Рефлекс Шеффера			
37	Рефлекс Пуссера			
38	Рефлекс Гроссмана			
39	Рефлекс Чеддока			
40	Рефлекс Россолимо			
41	Рефлекс Бехтерева-1			
42	Рефлекс Бехтерева-2			
43	Рефлекс Жуковского			
44	Синкинезии – это... Виды синкинезии	<b>1</b>	<b>0,5</b>	<b>0</b>
45	Клонусы – это...	<b>1</b>	<b>0,5</b>	<b>0</b>
	<b>Чувствительная сфера (поверхностная)</b>	<b>1</b>	<b>0,5</b>	<b>0</b>
46	Тактильная			
47	Температурная			
48	Болевая			
	<b>Чувствительная сфера (глубокая)</b>	<b>1</b>	<b>0,5</b>	<b>0</b>
49	Суставно-мышечное чувство			
50	Вибрационное			
51	Чувство давления и веса			
52	Кинестезия кожи			
	<b>Чувствительная сфера (сложные виды)</b>	<b>1</b>	<b>0,5</b>	<b>0</b>
53	Локализация			
54	Двухмерно-пространственная			
55	Дискриминационная			
56	Стереогноз			
	<b>Черепно-мозговые нервы</b>	<b>1</b>	<b>0,5</b>	<b>0</b>
57	I пара – обонятельный нерв			
58	II пара- зрительный нерв			
59	III, IV, VI пары – глазодвигательный, блоковый, отводящий			
60	V пара – тройничный нерв			
61	VII пара - лицевой нерв			
62	VIII пара – слуховой нерв			
63	IX, X пары – языкоглоточный и блуждающий нервы			



64	XI пара – добавочный нерв			
65	XII пара-подъязычный нерв			
	<b>Координаторные пробы</b>	<b>1</b>	<b>0,5</b>	<b>0</b>
66	Проба Ромберга			
67	Пальце-носовая проба			
68	Пяточно-коленная			
69	Проба на диадохокinez			
70	Пронаторная проба			
71	Ассинергия Бабинского			
72	Определение видов атаксий			
	<b>Когнитивные расстройства</b>	<b>1</b>	<b>0,5</b>	<b>0</b>
73	Когнитивные нарушения			
74	Проведение теста «рисование часов»			
75	Расстройства речи			
	<b>Менингеальные симптомы</b>	<b>1</b>	<b>0,5</b>	<b>0</b>
76	Регидность мышц затылка			
77	Симптом Кернинга			
78	Симптом Брудзинского			
79	Скуловой симптом Бехтерева			
80	Симптом Гийена			
81	Общемозговые симптомы			

Составители:  ассистент кафедры Есетова А.А.

 ассистент кафедры Абдраимова С.О.

Зав.кафедрой, к.м.н., профессор  Жаркинбекова Н.А.

№ 1 протокола от «28» 08 2013 г.