

# Неврология

№1

Какой из симптомов наблюдается при поражении центрального двигательного нейрона?

- 1  спастический тонус
- 2  низкие глубокие рефлексy
- 3  атония мышц
- 4  низкие рефлексy
- 5  атрофия мышц
- 6  фасцикулярные подёргивания

№2

При поражении какой пары черепных нервов наблюдается расходящееся косоглазие?

- 1  III
- 2  XII
- 3  VI
- 4  V
- 5  IV
- 6  VII

№3

Какой из симптомов является признаком поражения лицевого нерва?

- 1  дисфагия
- 2  расходящееся косоглазие
- 3  лагофтальм
- 4  нарушение вкуса на задней трети языка
- 5  дизартрия
- 6  сходящееся косоглазие

№4

Какой из симптомов характерен для поражения задней центральной извилины?

- 1  афазия
- 2  гемианестезия
- 3  нарушение схемы тела
- 4  гемиатаксия
- 5  гемианопсия
- 6  апраксия

№5

Какой из симптомов характерен для поражения передней центральной извилины?

- 1  агнозия
- 2  гемианестезия
- 3  гемипарез
- 4  моторная афазия
- 5  сенсорная афазия
- 6  апраксия

№6

Какой из симптомов характерен для поражения затылочной доли?

- 1  апраксия
- 2  аграфия
- 3  гемианопсия
- 4  сенсорная афазия
- 5  моторная афазия
- 6  алексия

№7

Какой нерв осуществляет иннервацию сфинктера зрачка?

- 1  III
- 2  IV
- 3  VI
- 4  VII
- 5  II
- 6  IX

№8

Какой симптом характерен для «полиневритического» типа расстройства чувствительности?

- 1  расстройства чувствительности по корешковому типу
- 2  моноанестезия
- 3  нарушения чувствительности в дистальных отделах конечностей
- 4  гемианестезия
- 5  диссоциированные расстройства чувствительности
- 6  нарушения чувствительности в зонах Захарьина-Геда

№9

Какой симптом характерен для поражения заднего рога спинного мозга?

- 1  понижение всех видов чувствительности проводникового характера
- 2  боли
- 3  выпадение поверхностной чувствительности в соответствующих сегментах
- 4  выпадение глубокой чувствительности в соответствующих сегментах
- 5  выпадение всех видов чувствительности в соответствующих сегментах
- 6  гемианестезия на противоположной стороне

№10

Какой симптом характерен для полного поперечного поражения на уровне верхних шейных сегментов спинного мозга?

- 1  периферический парез нижних конечностей
- 2  тетраплегия
- 3  спастический парапарез нижних конечностей
- 4  нарушение чувствительности с уровня ThXII
- 5  нарушение чувствительности с уровня C
- 6  бульбарная симптоматика

№11

Какой симптом характерен для поражения мозжечка?

- 1  афазия
- 2  скандированная речь
- 3  гипомимия
- 4  брадикинезия
- 5  гемианестезия
- 6  тремор покоя

№12

При поражении каких структур спинного мозга могут наблюдаться нарушения глубокой чувствительности по проводниковому типу?

- 1  задние рога
- 2  серое вещество спинного мозга
- 3  боковые канатики спинного мозга
- 4  задние канатики спинного мозга
- 5  передние канатики спинного мозга
- 6  передние рога

№13

Какое нарушение высших корковых функций возникает при поражении правой теменной доли у правшей:

- 1  афазия
- 2  апраксии
- 3  нарушение обоняния
- 4  агнозия
- 5  алексия
- 6  нарушение схемы тела

№14

Зрительная агнозия у правшей возникает при поражении:

- 1  левой задней центральной извилины
- 2  левой теменной доли
- 3  правой височной доли
- 4  левой лобной доли
- 5  левой затылочной доли
- 6  правой передней центральной извилины

№15

Сенсорная афазия у правшей возникает при поражении:

- 1  нижних отделов задней центральной извилины левого полушария
- 2  задних отделов нижней лобной извилины левого полушария
- 3  верхней извилины височной доли правого полушария
- 4  верхней извилины височной доли левого полушария
- 5  верхней теменной дольки левого полушария
- 6  стыка теменной, височной и затылочной долей левого полушария

№16

Афазия Брока (эфферентная моторная афазия) возникает при поражении:

- 1  нижних отделов задней центральной извилины левого полушария
- 2  задних отделов нижней лобной извилины левого полушария
- 3  верхней височной извилины правого полушария
- 4  верхней височной извилины левого полушария
- 5  верхней теменной дольки левого полушария
- 6  стыка теменной, височной и затылочной долей левого полушария

№17

Какой симптом характерен для поражения переднего рога спинного мозга?

- 1  повышение мышечного тонуса по спастическому типу
- 2  повышение мышечного тонуса по пластическому типу
- 3  фасцикулярные подергивания
- 4  повышение глубоких (сухожильных и периостальных) рефлексов
- 5  появление патологических сгибательных рефлексов
- 6  появление патологических разгибательных рефлексов

№18

Какой симптом не характерен для поражения лицевого нерва?

- 1  дисфагия
- 2  сглаженность лобных и носогубных складок
- 3  лагофтальм
- 4  симптом Белла
- 5  симптом «паруса»
- 6  гиперакузия

№19

При поражении каких структур спинного мозга может наблюдаться нарушение поверхностной чувствительности по проводниковому типу?

- 1  задних корешков
- 2  серого вещества спинного мозга

- 3  переднего канатика спинного мозга
- 4  заднего канатика спинного мозга
- 5  боковых канатиков спинного мозга
- 6  боковых рогов

#### №20

Какой из симптомов не является признаком поражения гипоталамической области?

- 1  нарушения терморегуляции
- 2  гемипарез
- 3  нарушения жирового обмена
- 4  нарушения сна и бодрствования
- 5  нейроэндокринные расстройства
- 6  гипергидроз

#### №21

Какой симптом не характерен для поражения периферического двигательного нейрона?

- 1  повышение мышечного тонуса по спастическому типу
- 2  атония мышц
- 3  снижение сухожильных рефлексов
- 4  атрофия мышц
- 5  «биоэлектрическое молчание» на электромиограмме
- 6  реакция перерождения мышц при исследовании электровозбудимости

#### №22

Какой симптом не характерен для бульбарного синдрома?

- 1  нарушение глотания
- 2  поперхивание жидкой пищей
- 3  дисфония
- 4  дизартрия
- 5  отсутствие глоточного рефлекса
- 6  насильственный смех и плач и симптомы орального автоматизма

#### №23

Какой симптом не характерен для поражения паллидонигральной системы?

- 1  скандированная речь
- 2  повышение мышечного тонуса по пластическому типу
- 3  пропульсии
- 4  гипомимия
- 5  тремор покоя в руках (счет монет)
- 6  ахейрокинез

#### №24

Какая походка отмечается при поражении паллидонигральной системы?

- 1  спастическая
- 2  спастико-атактическая
- 3  гемипаретическая
- 4  шаркающая, мелкими шажками
- 5  атактическая
- 6  парапаретическая

#### №25

Какой симптом не наблюдается при поражении мозжечка?

- 1  мышечная гипотония
- 2  миоклонии
- 3  интенционный тремор
- 4  скандированная речь
- 5  пластическая ригидность

6  неустойчивость в пробе Ромберга

№26

При поражении какого участка зрительного пути возникает битемпоральная гетеронимная гемианопсия?

- 1  середины хиазмы
- 2  наружного коленчатого тела
- 3  наружного угла хиазмы
- 4  зрительного тракта
- 5  зрительного нерва
- 6  коры затылочной доли

№27

Какой вид речевых расстройств возникает при поражении нижних отделов задней центральной извилины левого полушария у правшей?

- 1  афония
- 2  анартрия
- 3  семантическая афазия
- 4  афферентная моторная афазия
- 5  эфферентная моторная афазия
- 6  сенсорная афазия

№28

При поражении какого участка зрительного пути возникает верхнеквадрантная гомонимная гемианопсия?

- 1  зрительного бугра
- 2  наружного коленчатого тела
- 3  наружного угла хиазмы
- 4  зрительного тракта в височной доле
- 5  коры затылочной доли
- 6  зрительного тракта в теменной доле

№29

Какой симптом не характерен для поражения заднего бедра внутренней капсулы?

- 1  боль в конечностях, противоположных очагу
- 2  гемианопсия
- 3  гемианестезия
- 4  гемиатаксия
- 5  монопарез
- 6  гемипарез

№30

При поражении какого образования может возникать гемианопсия в сочетании с гемианестезией?

- 1  внутренней капсулы
- 2  зрительного тракта до подкорковых центров
- 3  задней центральной извилины
- 4  коры затылочной доли
- 5  зрительного тракта в области височной доли
- 6  перекрёста хиазмы

№31

В каких границах систолического артериального давления у нормотоников поддерживается ауторегуляция мозгового кровотока?

- 1  50-200 мм рт. ст.
- 2  90-140 мм рт. ст.
- 3  90-180 мм рт. ст.
- 4  90-220 мм рт. ст.
- 5  110-200 мм рт. ст.
- 6  120-240 мм рт. ст.

№32

Противопоказанием для проведения системного тромболизиса является:

- 1  зона ишемических изменений на компьютерной томограмме, занимающая менее трети бассейна средней мозговой артерии
- 2  отсутствие геморрагических изменений на компьютерной томограмме
- 3  время от начала заболевания менее 4,5 часа
- 4  медикаментозно контролируемое артериальное давление, не превышающее 180/90 мм рт. ст.
- 5  инсульт на фоне компенсированного сахарного диабета
- 6  геморрагическая трансформация ишемического очага

№33

Системный тромболизис — это:

- 1  внутриартериальное введение тромболитического препарата
- 2  внутривенное введение тромболитического препарата
- 3  одновременное внутриартериальное и внутривенное введение тромболитического препарата
- 4  внутриартериальное введение тромболитического препарата с последующим механическим удалением тромбозембола
- 5  внутривенное введение жидкой формы ацетилсалициловой кислоты
- 6  внутриартериальное введение жидкой формы ацетилсалициловой кислоты

№34

Зона ишемической полутени (пенумбры) при острой ишемии головного мозга — это:

- 1  область неповрежденного мозгового вещества
- 2  область потенциально обратимого повреждения мозгового вещества
- 3  сочетание областей необратимо поврежденного и неповрежденного мозгового вещества
- 4  сочетание областей необратимо и обратимо поврежденного мозгового вещества
- 5  ни одно из утверждений не верно

№35

Длительно протекающая артериальная гипертензия сопровождается:

- 1  сдвигом нижней и верхней границ ауторегуляции мозгового кровотока в сторону повышения
- 2  сдвигом нижней и верхней границ ауторегуляции мозгового кровотока в сторону понижения
- 3  ауторегуляция мозгового кровотока не меняется
- 4  сдвигом нижней границы ауторегуляции мозгового кровотока в сторону понижения, а верхней границы — в сторону повышения
- 5  сдвигом нижней границы ауторегуляции мозгового кровотока в сторону повышения, а верхней границы — в сторону понижения
- 6  ни одно из утверждений не верно

№36

Цитопротекция при острой ишемии головного мозга позволяет:

- 1  лизировать тромб
- 2  защитить нейроны, глию и микроциркуляторное русло от ишемического повреждения
- 3  восстановить кровоток
- 4  восстановить кровоток и одновременно защитить нейроны, глию и микроциркуляторное русло от ишемического повреждения
- 5  нормализовать артериальное давление
- 6  нормализовать перфузионное давление

№37

«Жизнеспособность» ишемической полутени (пенумбры) в большинстве случаев сохраняется в течение:

- 1  нескольких минут
- 2  3-6 часов
- 3  10-12 часов
- 4  1-2 суток
- 5  3-4 суток
- 6  одной недели

№38

Селективный тромболизис — это:

- 1  внутриаrтериальное введение тромболитического препарата
- 2  внутривенное введение тромболитического препарата
- 3  одновременное внутриаrтериальное и внутривенное введение тромболитического препарата
- 4  внутриаrтериальное введение тромболитического препарата с последующим механическим удалением тромбозмбола
- 5  внутривенное введение жидкой формы ацетилсалициловой кислоты
- 6  внутриаrтериальное введение жидкой формы ацетилсалициловой кислоты

№39

В первые часы острой ишемии головного мозга систолическое артериального давления рекомендуется поддерживать:

- 1  на уровне значений, к которым адаптирован пациент
- 2  на 10-15 мм рт. ст. ниже значений, к которым адаптирован пациент
- 3  на 15-20 мм рт. ст. выше значений, к которым адаптирован пациент
- 4  на 30-40 мм рт. ст. выше значений, к которым адаптирован пациент
- 5  на 40-50 мм рт. ст. выше значений, к которым адаптирован пациент
- 6  контролировать артериальное давление в этот период заболевания не требуется

№40

Какой из перечисленных симптомов не характерен для острейшего периода субарахноидального кровоизлияния?

- 1  головная боль
- 2  менингеальные симптомы
- 3  выраженные и стойкие очаговые симптомы
- 4  тошнота, рвота
- 5  психомоторное возбуждение
- 6  изменения сознания

№41

При каком виде менингита наблюдается значительное снижение уровня глюкозы и хлоридов в цереброспинальной жидкости?

- 1  менингококковом
- 2  вторичном гнойном
- 3  боррелиозном
- 4  серозном
- 5  туберкулезном
- 6  сифилитическом

№42

Симптом, не характерный для поражения бедренного нерва:

- 1  парез подвздошно-поясничной, четырехглавой и портняжной мышц
- 2  парез икроножной мышцы
- 3  отсутствие подошвенного рефлекса
- 4  гипотрофия подвздошно-поясничной, четырехглавой и портняжной мышц
- 5  расстройство чувствительности на передней поверхности бедра и передне-внутренней поверхности голени
- 6  симптомы натяжения Вассермана и Мацкевича

№43

Какая опухоль является наиболее злокачественной?

- 1  астроцитомы
- 2  менингиома
- 3  невринома
- 4  медуллобластома
- 5  аденома
- 6  пинеалома

№44

Какой симптом не характерен для клещевого энцефалита?

- 1  повышение температуры
- 2  менингеальный синдром
- 3  глазодвигательные расстройства
- 4  очаговые двигательные симптомы
- 5  бульбарные нарушения
- 6  острое начало

#### №45

Какой симптом отличает эпидуральную гематому от субарахноидально-паренхиматозного кровоизлияния?

- 1  «светлый» промежуток
- 2  головная боль
- 3  парезы конечностей
- 4  менингеальные симптомы
- 5  расстройства сознания
- 6  поражение черепных нервов

#### №46

Какой симптом не характерен для рассеянного склероза?

- 1  побледнение височных половин дисков зрительных нервов
- 2  застойные диски зрительных нервов
- 3  интенционное дрожание
- 4  тазовые расстройства
- 5  исчезновение брюшных рефлексов
- 6  патологические рефлексы

#### №47

Какая из опухолей происходит из оболочек головного мозга?

- 1  менингеома
- 2  астроцитома
- 3  олигодендроглиома
- 4  мультиформная спонгиобластома
- 5  медуллобластома
- 6  эпендимома

#### №48

Какой симптом не характерен для полиневропатии?

- 1  проводниковые нарушения чувствительности
- 2  вегетативные и трофические расстройства
- 3  парезы кистей и стоп
- 4  низкий мышечный тонус в кистях и стопах
- 5  изменение чувствительности в дистальных отделах конечностей
- 6  низкие сухожильные и периостальные рефлексы

#### №49

Какой симптом не характерен для экстрамедуллярных опухолей?

- 1  корешковые боли
- 2  синдром Броун-Секара
- 3  диссоциированные сегментарные нарушения чувствительности
- 4  симптом ликворного толчка
- 5  проводниковые нарушения поверхностной чувствительности
- 6  проводниковые нарушения глубокой чувствительности

#### №50

Какой симптом не характерен для сотрясения головного мозга?

- 1  кратковременная утрата сознания
- 2  рвота
- 3  вегетативные нарушения



- 4  нистагм
- 5  парезы конечностей и другие очаговые симптомы
- 6  головокружение

#### №51

Какой симптом не характерен для конечностно-поясной формы прогрессирующей мышечной дистрофии?

- 1  низкий мышечный тонус
- 2  фибриллярные подергивания
- 3  «утиная походка»
- 4  повышение креатинфосфокиназы в крови
- 5  снижение сухожильных рефлексов
- 6  креатинурия

#### №52

Какой симптом не характерен для менингита?

- 1  головная боль
- 2  рвота
- 3  гемиплегия
- 4  ригидность затылочных мышц
- 5  симптом Кернига
- 6  симптом Бехтерева

#### №53

Какие препараты применяются для купирования обострения рассеянного склероза?

- 1  метаболические препараты
- 2  витамины группы В
- 3  интерфероны
- 4  копаксон
- 5  сосудистые препараты
- 6  кортикостероиды

#### №54

Какой симптом не характерен для невральной амиотрофии?

- 1  гипо- и атрофия мышц стоп и кистей рук
- 2  боли по ходу нервов
- 3  проводниковые расстройства чувствительности
- 4  мраморная окраска конечностей
- 5  гипергидроз
- 6  изменения чувствительности в дистальных отделах конечностей

#### №55

Какой симптом не характерен для гепатоцеребральной дистрофии?

- 1  интенционный тремор
- 2  расстройства чувствительности по сегментарному типу
- 3  гиперкинезы
- 4  кольцо Кайзера-Флейшера
- 5  скандированная речь
- 6  асинергия Бабинского

#### №56

Какой симптом не является признаком височной эпилепсии?

- 1  ощущение «уже виденного»
- 2  обонятельные галлюцинации
- 3  висцеральные кризы
- 4  расстройства чувствительности по сегментарному типу
- 5  ощущение «никогда не виденного»
- 6  эпизоды дереализации

№57

С каким заболеванием не дифференцируют клещевой энцефалит в острейшем периоде?

- 1  боковым амиотрофическим склерозом
- 2  вторичным вирусным менингоэнцефалитом
- 3  боррелиозным менингоэнцефалитом
- 4  туберкулёзным менингоэнцефалитом
- 5  комариным менингоэнцефалитом
- 6  герпетическим энцефалитом

№58

Какой из перечисленных симптомов не характерен для пояснично-крестцового радикулита?

- 1  анталгическая поза
- 2  боли в поясничной области
- 3  нижний спастический парапарез
- 4  симптом Нери
- 5  отсутствие ахиллова рефлекса
- 6  симптом Ласега

№59

Какой из признаков не характерен для болезни Паркинсона?

- 1  атрофии дистальных отделов ног
- 2  начало в возрасте 50-60 лет
- 3  повышение мышечного тонуса по типу экстрапирамидной ригидности
- 4  «шаркающая» походка
- 5  брадикинезии
- 6  дрожание рук

№60

Какой симптом не характерен для хореи Гентингтона?

- 1  снижение интеллекта
- 2  наследование по аутосомно-доминантному типу
- 3  хореические гиперкинезы
- 4  изменения на ЭЭГ
- 5  расстройства чувствительности
- 6  изменение мышечного тонуса