КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТЕСТЫ ПО НЕВРОЛОГИИ

Под редакцией проф. ***О.С.Левина***

12-е издание

Москва
«МЕДпресс-информ»
2020

УДК 616.8(075.4)
ББК 56.1(я75)
К32

Все права защищены. Никакая часть данной книги не может быть воспроизведена в любой форме и любыми средствами без письменного разрешения владельцев авторских прав.

Авторы: О.С.Левин, Н.В.Федорова, В.Н.Шток, Е.В.Бриль, Т.К.Кулуа, Е.Е.Васенина, Д.В.Артемьев, М.В.Замерград, Г.А.Прянишникова, А.Ш.Чимагомедова, Н.А.Скрипкина, С.Ю.Астанина, Н.Ф.Прищепова.

К32 **Квалификационные тесты по неврологии** / Под ред. проф. О.С.Левина. – 12-е изд. – М. : МЕДпресс-информ, 2020. – 136 с. : ил.
ISBN 978-5-00030-741-0

Квалификационные тесты по неврологии составлены в соответствии с квалификационными требованиями к специалисту-неврологу и предназначены для оценки знаний и умений на всех этапах непрерывного профессионального образования, в том числе в клинической ординатуре и на циклах повышения квалификации. Квалификационные тесты касаются всех направлений теоретической и практической деятельности врача-невролога.

УДК 616.8(075.4)
ББК 56.1(я75)

ISBN 978-5-00030-741-0

© Оформление, оригинал-макет.
Издательство «МЕДпресс-информ», 2017

СОДЕРЖАНИЕ

Предисловие 4

Сокращения 5

Раздел 1. Семиотика и топическая диагностика заболеваний нервной системы 6

Раздел 2. Методы исследования в неврологии 17

Раздел 3. Принципы и методы лечения неврологических больных 28

Раздел 4. Заболевания периферической нервной системы 39

Раздел 5. Инфекционные заболевания нервной системы 51

Раздел 6. Сосудистые заболевания нервной системы 64

Раздел 7. Вегетативные расстройства 73

Раздел 8. Наследственные метаболические и дегенеративные заболевания нервной системы 82

Раздел 9. Травмы нервной системы 92

Раздел 10. Опухоли нервной системы 101

Раздел 11. Неотложные состояния в неврологии 109

Раздел 12. Рассеянный склероз и другие демиелинизирующие заболевания центральной нервной системы 119

Эталоны ответов 125

ПРЕДИСЛОВИЕ

Учебное пособие предназначено для оценки знаний и умений специалистов после окончания обучения в клинической ординатуре, а также в системе послевузовского непрерывного профессионального образования по специальности «Неврология». Тесты составлены в соответствии с Основной профессиональной образовательной программой послевузовского профессионального образования по специальности «Неврология» (интернатура/ординатура, 2013 г.) и квалификационными требованиями, предъявляемыми к врачу-неврологу. Они касаются всех аспектов теоретической и практической деятельности врача-невролога. Содержание и количество тестовых заданий соответствует основным направлениям профессиональной деятельности врача-невролога.

Тесты подготовлены в соответствии с методическими требованиями к разработке тестовых заданий и являются также учебным пособием для осуществления контроля знаний ординаторов.

Контрольно-измерительные материалы для тестового контроля по специальности «Неврология» разработаны сотрудниками кафедры неврологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава РФ: зав. кафедрой, д.м.н., проф. О.С.Левиным; д.м.н., проф. Н.В.Федоровой; д.м.н., проф. В.Н.Штоком; к.м.н., доц. Е.В.Бриль; к.м.н., доц. Т.К.Кулуа; доц. Е.Е.Васениной; к.м.н., доц. Д.В.Артемьевым; к.м.н., ассист. Г.А.Прянишниковой; к.м.н., ассист. Н.А.Скрипкиной; д.м.н., проф. М.В.Замерградом; А.Ш.Чимагомедовой – на базе учебно-методического управления ГБОУ ДПО РМАПО (начальники управления – к.п.н. С.Ю.Астанина, к.м.н. Н.Ф.Прищепова).

При работе с тестовыми заданиями следует руководствоваться инструкциями, соответствующими форме тестового задания.

Настоящее издание существенно переработано как по структуре, так и по содержанию тестов. Оно содержит специально разработанные тесты на соответствия, ситуационные задачи и другие контрольно-измерительные материалы нового поколения. Тестовые задания модернизированы с учетом новейших данных и отражают современные представления об этиологии, патогенезе и лечении заболеваний нервной системы.

РАЗДЕЛ 1.
СЕМИОТИКА И ТОПИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Инструкция: Выберите ***один*** правильный ответ:

01.01. Мидриаз возникает при поражении:	А. Верхней части волокон ствола глазодвигательного нерва Б. Нижней части волокон ствола глазодвигательного нерва В. Периферических волокон ствола глазодвигательного нерва Г. Центральных волокон ствола глазодвигательного нерва Д. Зоны выхода ствола глазодвигательного нерва из среднего мозга
01.02. Если верхняя граница проводниковых расстройств болевой чувствительности определяется на уровне Th_{10} дерматома, то поражение спинного мозга локализуется на уровне сегмента:	А. Th_4 Б. Th_7 В. Th_{10} Г. Th_{12} Д. L_2
01.03. Через верхние ножки мозжечка проходит путь:	А. Задний спинно-мозжечковый Б. Передний спинно-мозжечковый В. Лобно-мостомозжечковый Г. Затылочновисочно-мостомозжечковый Д. Оливо-мозжечковый
01.04. При парезе взора вверх и нарушении конвергенции очаг локализуется в:	А. Верхних отделах моста мозга Б. Нижних отделах моста мозга В. Дорсальном отделе покрышки среднего мозга Г. Ножках мозга Д. Коре лобной доли мозга

01.05. Сочетание боли и герпетических высыпаний в наружном слуховом проходе и ушной раковине, нарушение слуховой и вестибулярной функции являются признаками поражения узла:	А. Ресничного Б. Крылонёбного В. Коленчатого Г. Гассерова Д. Спирального
01.06. Обонятельные галлюцинации наблюдаются при поражении:	А. Обонятельного бугорка Б. Обонятельной луковицы В. Обонятельного тракта Г. Теменной доли Д. Височной доли
01.07. Шейное сплетение образуется передними ветвями спинномозговых нервов и шейных сегментов:	А. C_1–C_4 Б. C_2–C_5 В. C_3–C_6 Г. C_4–C_7 Д. C_5–C_8
01.08. Сенсорная афазия наблюдается при поражении:	А. Лобной доли Б. Теменной доли В. Стыка лобной и теменной доли Г. Затылочной доли Д. Височной доли
01.09. Малый затылочный нерв образуют волокна спинномозговых нервов:	А. C_3–C_4 Б. C_1–C_3 В. C_2–C_4 Г. C_1–C_4 Д. C_1–C_2
01.10. Бедренный нерв образуют корешки:	А. L_3 Б. L_2–L_4 В. L_1–L_2 Г. L_1–L_4 Д. L_4–S_4
01.11. Крестцовое сплетение формируют передние ветви спинномозговых нервов:	А. S_1–S_3 Б. S_1–S_5 В. L_4–S_4 Г. L_3–S_5 Д. S_2–S_3
01.12. Седалищный нерв составляют волокна корешков:	А. S_1–S_2 Б. L_5–S_3 В. S_2–S_3 Г. L_5–S_5 Д. L_4–S_4

01.13. Малоберцовый нерв составляют волокна корешков:	А. L_1–L_2 Б. L_2–L_3 В. L_1–S_2 Г. L_4–S_1 Д. L_4–S4
01.14. Надключичный нерв образуют волокна спинномозговых нервов:	А. C_3–C_4 Б. C_2–C_4 В. C_4–C_6 Г. C_2–C_6 Д. C_1–C_3
01.15. Большой ушной нерв образуют волокна спинномозговых нервов:	А. C_1–C_2 Б. C_1–C_4 В. C_3 Г. C_5 Д. C_1–C_3
01.16. Диафрагмальный нерв образуют волокна спинномозговых нервов:	А. C_1–C_2 Б. C_2–C_3 В. C_3–C_5 Г. C_1–C_5 Д. C_1–C_3
01.17. Периферический парез мягкого нёба с одной стороны и спастический гемипарез с гемианестезией с другой стороны называют синдромом:	А. Джексона Б. Шмидта В. Гасперини Г. Авеллиса Д. Валленберга–Захарченко
01.18. Сенсорная афазия Вернике возникает при поражении:	А. Верхней височной извилины Б. Средней височной извилины В. Верхней теменной дольки Г. Нижней теменной дольки Д. Нижних отделов лобной доли
01.19. Слуховая агнозия возникает при поражении:	А. Нижних отделов лобной доли Б. Верхних отделов теменной доли В. Нижних отделов лобной доли Г. Верхних отделов затылочной доли Д. Верхних отделов височной доли
01.20. Идеаторная апраксия отмечается при поражении:	А. Височной доли доминантного полушария Б. Височной доли недоминантного полушария В. Теменной доли доминантного полушария

	Г. Теменной доли недоминантного полушария Д. Лобной доли доминантного полушария
01.21. Центральный парез левой руки возникает при локализации очага в:	А. Верхних отделах передней центральной извилины слева Б. Нижних отделах передней центральной извилины слева В. Заднем бедре внутренней капсулы Г. Колене внутренней капсулы Д. Среднем отделе передней центральной извилины справа
01.22. Подросток, 16 лет, доставлен в отделение после травмы. При обследовании выявлено двустороннее нарушение чувствительности и тетрапарез. Через 36 ч восстановилась способность шевелить пальцами ног и сгибать правую ногу в коленном суставе, восстановилась функция тазовых органов. Укажите наиболее вероятную причину симптоматики:	А. Повреждение центральной части спинного мозга Б. Полный перерыв спинного мозга В. Половинное повреждение спинного мозга Г. Неполный перерыв спинного мозга Д. Сирингомиелия
01.23. Мужчина, 63 лет, доставлен в отделение после падения. При обследовании выявлено: гемиплегия слева, нарушение глубокой чувствительности слева, нарушение поверхностной чувствительности справа. Укажите синдром, диагностированный у больного:	А. Бенедикта Б. Броун-Секара В. Клода Г. Валленберга Д. Вебера
01.24. Подросток, 16 лет, доставлен после дорожно-транспортного происшествия. При исследовании выявлен парез левой нижней конечности без симптомов паралича. Отсутствует болевая чувствительность справа с уровня Th_8 и симптом Бабинского. Укажите наиболее вероятное расположение очага:	А. Th_6 слева Б. Th_6 справа В. Th_8 слева Г. Th_8 справа Д. Th_{10} слева

Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:
А. Если правильные ответы 1, 2 и 3
Б. Если правильные ответы 1 и 3
В. Если правильные ответы 2 и 4
Г. Если правильный ответ 4
Д. Если все ответы правильные

01.25. Односторонняя аносмия наблюдаются при поражении:	1. Обонятельного бугорка 2. Обонятельной луковицы 3. Обонятельного тракта 4. Теменной доли
01.26. Плечевое сплетение формируют передние ветви спинномозговых нервов:	1. C_1–C_4 2. C_5–C_8 3. C_3–C_6 4. Th_1–Th_2
01.27. Алексия наблюдается при поражении:	1. Верхней лобной извилины 2. Парагиппокампальной извилины 3. Таламуса 4. Угловой извилины
01.28. При поражении диафрагмального нерва отмечается:	1. Затруднение дыхания 2. Затруднение глотания 3. Икота 4. Рвота
01.29. Астереогноз возникает при поражении:	1. Язычной извилины теменной доли 2. Верхней височной извилины 3. Нижней лобной извилины 4. Верхней теменной дольки
01.30. Для псевдобульбарного синдрома характерны:	1. Атрофия языка 2. Дисфагия, дизартрия, дисфония 3. Отсутствие глоточного рефлекса 4. Усиление симптомов орального автоматизма
01.31. При поражении бледного шара с двух сторон могут отмечаться:	1. Мышечная дистония 2. Акинетико-ригидный синдром 3. Дизартрия 4. Апраксия
01.32. При поражении теменной коры правого полушария мозга у правшей могут наблюдаться:	1. Анозогнозия 2. Псевдомелия 3. Апраксия одевания 4. Аутотопагнозия

01.33. При сочетании двустороннего синдрома Горнера с расстройством болевой и температурной чувствительности на руках с наибольшей вероятностью можно предположить наличие у больного:	1. Сирингомиелии 2. Спинальной формы рассеянного склероза 3. Интрамедуллярной опухоли на шейно-грудном уровне 4. Шейного остеохондроза с грыжами дисков C_V–C_{VII}
01.34. Для компрессионной нейропатии срединного нерва (синдром запястного канала) характерны:	1. Преимущественно ночные боли и парестезии 2. Атрофия мышц возвышения большого пальца 3. Усиление болей в кисти при ее длительном сгибании 4. Слабость IV и V пальцев
01.35. Для поражения локтевого нерва на уровне запястья характерны:	1. Слабость разгибания и приведения V пальца 2. Нарушение приведения I пальца 3. Парестезии по внутренней поверхности кисти 4. Гипестезия на тыльной поверхности V пальца
01.36. Для поражения бедренного нерва выше пупартовой связки характерны:	1. Гипестезия на передней поверхности бедра 2. Паралич сгибателей бедра 3. Паралич разгибателей голени 4. Гипестезия на задней поверхности бедра
01.37. Рефлексы орального автоматизма свидетельствуют о поражении трактов:	1. Кортико-спинальных 2. Руброспинальных 3. Лобно-мостомозжечковых 4. Кортико-нуклеарных
01.38. Хватательный рефлекс отмечается при поражении:	1. Теменной доли 2. Височной доли 3. Затылочной доли 4. Лобной доли
01.39. Слуховая агнозия наступает при поражении:	1. Теменной доли 2. Лобной доли 3. Затылочной доли 4. Височной доли
01.40. Для альтернирующего синдрома Раймона–Сестана характерны:	1. Спазм мимических мышц 2. Паралич глазодвигательного нерва 3. Паралич отводящего нерва 4. Парез взора

01.41. Альтернирующий синдром Фовилля характеризуется одновременным вовлечением в патологический процесс нервов:	1. Подъязычного и добавочного 2. Лицевого и глазодвигательного 3. Языкоглоточного и блуждающего 4. Лицевого и отводящего

Инструкция: Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем:

01.42. Ишемический инсульт в бассейне: А. Средней мозговой артерии (СМА) Б. Задней мозговой артерии	Симптомы: 1. Гемипарез 2. Гемиатаксия 3. Гемианопсия 4. Гемианестезия 5. Афазия
01.43. Паралич: А. Дюшенна–Эрба Б. Дежерин-Клюмпке	Симптомы: 1. Паралич мышц кисти и сгибателей кисти 2. Паралич дельтовидной, двуглавой мышц 3. Нарушение чувствительности по наружной поверхности плеча и предплечья 4. Нарушение чувствительности по внутренней поверхности плеча, предплечья и кисти 5. Нарушение супинации предплечья
01.44. Альтернирующий синдром: А. Вебера Б. Мийяра–Жюбле	Симптомы: 1. Парез взора в сторону очага 2. Парез внутренней, верхней, нижней прямых мышц, мидриаз 3. Периферический прозопарез 4. Центральный гемипарез 5. Гемиатаксия
01.45. Поражение корешка: А. L_5 Б. S_1	Симптомы: 1. Снижение чувствительности по наружной поверхности голени и внутренней поверхности стопы 2. Отсутствие ахиллова рефлекса 3. Слабость разгибателя большого пальца стопы 4. Слабость икроножных мышц 5. Снижение чувствительности на наружной поверхности стопы, подошве

01.46. Синдромы: А. Децеребрационная ригидность Б. Декортикационная ригидность	Симптомы: 1. Разобщение большого мозга со стволом на уровне среднего мозга 2. Поражение полушарий большого мозга или нарушение их связей со стволом 3. Повышение мышечного тонуса в сгибателях рук и разгибателях ног 4. «Разгибательная поза» вследствие тонического напряжения мышц – разгибателей шеи, рук и ног 5. Расстройство дыхания, гемодинамики
01.47. Заболевание: А. Мигрень с аурой Б. Мигрень без ауры	Симптомы: 1. Двусторонняя головная боль 2. Односторонняя головная боль 3. Мерцающая скотома в поле зрения 4. Светобоязнь 5. Звукобоязнь
01.48. Заболевание: А. Кластерная головная боль Б. Мигрень	Симптомы: 1. Рвота при приступе головной боли 2. Как правило, 1 приступ в сутки 3. Возможно несколько приступов в сутки 4. Односторонняя головная боль 5. Психомоторное возбуждение при приступе
01.49. Заболевание: А. Мигрень Б. Болезненная офтальмоплегия (синдром Толосы–Ханта)	Симптомы: 1. Пульсирующая боль в виске 2. Боль в глазу 3. Ограничение движений глазного яблока 4. Диплопия 5. Постоянный характер боли

Ситуационная задача (№01.50–01.54). Пациентка, 60 лет, предъявляет жалобы на головокружение, неуверенность и шаткость при ходьбе, усиливающиеся в темное время суток, общую слабость, быструю утомляемость. В анамнезе артериальная гипертензия, резекция желудка по поводу язвенной болезни. При осмотре выявляется утрата глубокой чувствительности в ногах (болевая и температурная чувствительность сохранена), отсутствуют коленные и ахилловы рефлексы, отмечается мышечная гипотония, неустойчивость при ходьбе и в позе Ромберга, усиливающаяся при закрытых глазах. В общем анализе крови – анемия легкой степени.

Инструкция: Выберите ***один*** правильный ответ:

01.50. Неврологические нарушения у пациента соответствуют:	А. Сегментарно-корешковому типу расстройств чувствительности Б. Сегментарно-диссоциированному типу расстройств чувствительности В. Сенситивной атаксии Г. Мозжечковой атаксии Д. Вестибулярной атаксии
01.51. Локализация поражения:	А. Задние рога спинного мозга Б. Периферические нервы В. Задние корешки Г. Задние канатики спинного мозга Д. Червь мозжечка
01.52. Эти нарушения наиболее характеры для:	А. Фуникулярного миелоза Б. Болезни Фридрейха В. Спинной сухотки Г. Острого нарушения спинального кровообращения Д. Опухоли спинного мозга
01.53. В основе заболевания лежит:	А. Наследственный дефект Б. Сифилитический воспалительный процесс В. Закупорка задней спинальной артерии Г. Дефицит витамина B_{12} Д. Сдавление спинного мозга экстрамедуллярным образованием
01.54. Для данного заболевания наиболее характерно сочетание с:	А. Ахилией Б. Кахексией В. Артериальной гипертензией Г. Гипокалиемией Д. Когнитивными нарушениями

Ситуационная задача (№01.55–01.58). У пациента, 70 лет, утром после сна развились нарушение речи, глотания, осиплость голоса, онемение в левых конечностях. В неврологическом статусе: опущение правой дужки мягкого неба и уменьшение ее подвижности при фонации, снижение правого глоточного рефлекса, интенционный тремор в правых конечностях, ослабление болевой и температурной чувствительности слева на туловище и конечностях.

Инструкция: Выберите ***один*** правильный ответ:

01.55. Неврологический синдром характерен для:	А. Левостороннего центрального гемипареза Б. Псевдобульбарного синдрома В. Сегментарно-корешкового типа расстройств чувствительности Г. Альтернирующего синдрома Валленберга–Захарченко Д. Бульбарного синдрома
01.56. Локализация поражения соответствует:	А. Левой половине продолговатого мозга Б. Правой половине продолговатого мозга В. Правой постцентральной извилине Г. Правому зрительному бугру Д. Левой половине моста
01.57. Клинико-анамнестические данные наиболее характерны для:	А. Миастении Б. Рассеянного склероза В. Острого нарушения мозгового кровообращения Г. Кровоизлияния в опухоль мозга Д. Бульбарной формы бокового амиотрофического склероза
01.58. Заболевание обусловлено поражением:	А. Задней нижней мозжечковой артерии Б. Базилярной артерии В. Левой позвоночной артерии Г. Поперечного венозного синуса Д. Хориоидального сплетения IV желудочка

Ситуационная задача (№01.59–01.61)

У пациентки, 40 лет, с жалобами на частую головную боль, нарушение зрения при осмотре выявлено выпадение левого поля зрения левого глаза и правого поля зрения правого глаза.

Инструкция: Выберите ***один*** правильный ответ:

01.59. Это характерно для:	А. Амблиопии Б. Амавроза В. Биназальной гемианопсии Г. Гомонимной гемианопсии Д. Битемпоральной гемианопсии

01.60. При этом очаг локализуется в:	А. Затылочной доле Б. Сетчатке глаза В. Зрительном нерве Г. Центральных отделах перекреста зрительных нервов Д. Наружных отделах перекреста зрительных нервов
01.61. Реакции зрачков на свет будут:	А. Не изменены Б. Утрачены только на свет, но сохранены на аккомодацию и конвергенцию В. Утрачены на свет, аккомодацию и конвергенцию Г. Сохранены на свет, но утрачены на аккомодацию и конвергенцию Д. Утрачены только на конвергенцию

РАЗДЕЛ 2.
МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ В НЕВРОЛОГИИ

Инструкция: Выберите ***один*** правильный ответ:

02.01. Для того чтобы отличить разгибание большого пальца при рефлексе Бабинского от дистонии большого пальца, следует предложить больному:	А. Вытянуть ногу вперед Б. Приподнять ногу вверх, оторвав пятку от постели В. Согнуть ногу в коленном и тазобедренном суставах Г. Вытянуть другую ногу вперед Д. Согнуть другую ногу в коленном и тазобедренном суставах
02.02. Проведение отоневрологической калорической пробы противопоказано при:	А. Остром нарушении мозгового кровообращения Б. Внутричерепной гипертензии В. Коматозном состоянии Г. Перфорации барабанной перепонки Д. Субарахноидальном кровоизлиянии
02.03. Для того чтобы вызвать нижний менингеальный симптом Брудзинского, нужно:	А. Согнуть голову больного так, чтобы подбородок коснулся груди Б. Надавить на область лонного сочленения В. Выпрямить согнутую в коленном и тазобедренном суставах ногу больного Г. Надавить на четырехглавую мышцу бедра Д. Сгибать в тазобедренном суставе прямую ногу больного
02.04. Для выявления нарушения дискриминационной чувствительности следует проверить, способен ли больной определить:	А. Место прикосновения при нанесении раздражения на различные участки тела Б. Рисуемые на коже цифры, буквы, простые фигуры В. На ощупь знакомые предметы Г. Тупым или острым предметом наносится раздражение Д. Два одновременно наносимых раздражения на близко расположенных участках поверхности тела

РАЗДЕЛ 10. ОПУХОЛИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Инструкция: Выберите ***один*** правильный ответ:

10.01. Для опухоли премоторной области лобной доли характерны:	А. Гемипарез с преобладанием в ноге Б. Моторная афазия В. Адверсивные эпилептические припадки Г. Атрофия зрительного нерва на стороне опухоли Д. Гемигипестезия
10.02. Генерализованные эпилептиформные припадки чаще бывают при локализации опухоли в:	А. Лобной доле Б. Височной доле В. Теменной доле Г. Затылочной доле Д. Глубинных отделах мозга
10.03. Адверсивные судорожные приступы с насильственным поворотом головы в здоровую сторону чаще наступают при локализации опухоли в:	А. Лобной доле Б. Теменной доле В. Височной доле Г. Затылочной доле Д. Глубинных отделах мозга
10.04. Ранними симптомами опухоли лобно-мозолистой локализации являются:	А. Двусторонний пирамидный парез в ногах Б. Нарушения координации В. Астазия-абазия Г. Нарушения поведения Д. Битемпоральные дефекты поля зрения
10.05. Синдром Гертвига–Мажанди при супратенториальных опухолях чаще возникает при опухоли:	А. Гипофиза Б. Эпифиза В. Височной доли Г. Затылочной доли Д. Лобной доли

10.06. Рвота при супратенториальных опухолях рассматривается как общемозговой симптом, поскольку возникает:	А. Вне связи с приемом пищи Б. Независимо от перемены положения тела В. После кратковременного ощущения тошноты Г. При повышении внутричерепного давления Д. Вместе с диареей
10.07. Синдром Фостера Кеннеди характеризуется:	А. Атрофией и застоем диска зрительного нерва на стороне опухоли Б. Атрофией и застоем диска зрительного нерва с двух сторон В. Атрофией диска зрительного нерва на стороне опухоли Г. Застоем диска зрительного нерва на стороне опухоли и атрофией на противоположной стороне Д. Атрофией и застоем диска зрительного нерва на противоположной опухоли стороне
10.08. Для снятия вазогенного отека при опухолях головного мозга патогенетически оправдано применение:	А. Маннитола Б. Петлевых диуретиков В. ГКС Г. Повторных люмбальных пункций Д. Блокаторов кальциевых каналов

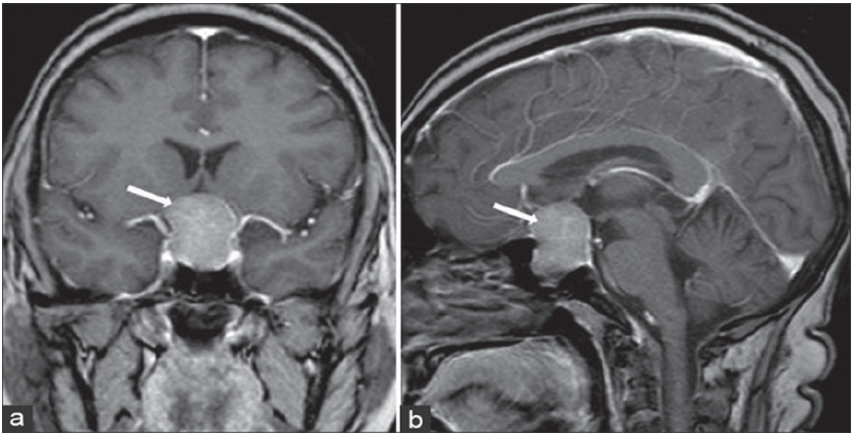

Рис. 1. Картина, полученная при МРТ.

10.09. Представленная картина (рис. 1) у пациентки 46 лет с клиническими проявлениями битемпоральной гемианопсии и акромегалии характерна для:	А. Эозинофильной аденомы гипофиза Б. Опухоли ствола В. Парасагиттальной менингиомы Г. Опухоли III желудочка Д. Опухоли базальных отделов лобной доли

Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:
А. Если правильные ответы 1, 2 и 3
Б. Если правильные ответы 1 и 3
В. Если правильные ответы 2 и 4
Г. Если правильный ответ 4
Д. Если все ответы правильные

10.10. Опухоли лобных отделов могут проявляться:	1. Снижением обоняния 2. Нарушением поведения 3. Когнитивными нарушениями лобного типа 4. Нарушением ходьбы по типу лобной дисбазии
10.11. К опухолям, проявляющимся нарушением поведения и когнитивными нарушениями, относятся:	1. Менингиомы ольфакторной ямки 2. Глиомы лобных долей 3. Метастазы в лобных долях 4. Аденома гипофиза
10.12. Нарушение поведения при опухолях лобных долей может проявляться:	1. Апато-абулическим синдромом 2. Расторможенно-эйфорическим синдромом 3. Неряшливостью 4. Гиперсексуальностью
10.13. Опухоли гипофиза могут проявляться:	1. Эндокринными нарушениями 2. Зрительными расстройствами 3. Истончением (порозностью) стенки турецкого седла на краниограмме 4. Когнитивными расстройствами
10.14. Методы лечения пролактиномы включают:	1. Хирургическое удаление опухоли интракраниальным доступом 2. Транссфеноидальный способ удаления опухоли 3. Назначение бромокриптина или каберголина 4. Лучевую терапию

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

Раздел 1. Семиотика и топическая диагностика заболеваний нервной системы

01.01 – В	01.02 – Б	01.03 – Б	01.04 – В	01.05 – В	01.06 – Д	01.07 – А
01.08 – Д	01.09 – Б	01.10 – Б	01.11 – В	01.12 – Б	01.13 – Г	01.14 – В
01.15 – В	01.16 – В	01.17 – Г	01.18 – А	01.19 – Д	01.20 – В	01.21 – Д
01.22 – Г	01.23 – Б	01.24 – А	01.25 – А	01.26 – В	01.27 – Г	01.28 – Б
01.29 – Г	01.30 – В	01.31 – А	01.32 – Д	01.33 – Б	01.34 – А	01.35 – А
01.36 – А	01.37 – Г	01.38 – Г	01.39 – Г	01.40 – Г	01.41 – Г	01.42: А – 1, 4, 5; Б – 2, 3
01.43: А – 2, 3, 5; Б – 1, 4	01.44: А – 2, 4; Б – 1, 4, 5	01.45: А – 1, 3; Б – 2, 4, 5	01.46: А – 1, 4, 5; Б – 2, 3	01.47: А – 1, 2, 3, 4, 5; Б – 1, 2, 4, 5	01.48: А – 3, 4, 5; Б – 1, 2, 4	01.49: А – 1, 2, 5; Б – 2, 3, 4, 5
01.50 – В	01.51 – Г	01.52 – А	01.53 – Г	01.54 – Д	01.55 – Г	01.56 – Б
01.57 – В	01.58 – А	01.59 – Д	01.60 – Г	01.61 – А		

Раздел 2. Методы исследования в неврологии

02.01 – В	02.02 – Г	02.03 – В	02.04 – Д	02.05 – Г	02.06 – В	02.07 – В
02.08 – В	02.09 – Г	02.10 – Д	02.11 – А	02.12 – А	02.13 – Г	02.14 – Б
02.15 – В	02.16 – В	02.17 – Г	02.18 – Г	02.19 – Б	02.20 – Б	02.21 – Б
02.22 – В	02.23 – Б	02.24: А – 2, 4, 5; Б – 1, 3	02.25: А – 2, 3, 5; Б – 1, 4	02.26: А – 1, 3, 4, 5; Б – 2, 3	02.27: А – 1, 2, 5; Б – 3, 4	02.28: А – 1, 2, 4; Б – 3
02.29: А – 3, 5; Б – 1, 2, 4	02.30: А – 2, 3, 5; Б – 1, 4	02.31: А – 1, 3, 5; Б – 2, 4	02.32: А – 2, 3; Б – 1, 4	02.33: А – 2, 3, 4, 6; Б – 1, 5, 6; В – 4, 5, 6	02.34 – А	02.35 – Б
02.36 – Б	02.37 – В	02.38 – А	02.39 – В	02.40 – Д	02.41 – В	02.42 – Б
02.43 – А	02.44 – А	02.45 – Б	02.46 – Б	02.47 – Д	02.48 – Б	02.49 – Г
02.50 – В	02.51 – В					

Раздел 3. Принципы и методы лечения неврологических больных

03.01 – Г	03.02 – В	03.03 – В	03.04 – А	03.05 – Б	03.06 – Г	03.07 – Г
03.08 – Г	03.09 – В	03.10 – В	03.11 – Г	03.12 – Г	03.13 – А	03.14 – Г
03.15 – Б	03.16 – В	03.17 – Г	03.18 – А	03.19 – Д	03.20 – В	03.21 – А
03.22 – В	03.23 – Г	03.24 – Г	03.25 – Б	03.26 – Б	03.27 – Д	03.28: А – 1, 3; Б – 2, 4, 5
03.29: А – 1; Б – 3, 4, 5; В – 2	03.30: А – 2, 4; Б – 1, 5	03.31: А – 3, 5; Б – 1, 4	03.32: А – 2, 4; Б – 3, 5; В – 1	03.33: А – 1, 2; Б – 1, 3; В – 1, 4; Г – 1, 5	03.34: А – 2, 3, 5; Б – 1, 4	03.35 – Г
03.36 – Д	03.37 – А	03.38 – В	03.39 – Г	03.40 – А	03.41 – Б	03.42 – Г
03.43 – А	03.44 – Б	03.45 – Г	03.46 – Б	03.47 – Д	03.48 – Г	03.49 – В
03.50 – В	03.51 – А	03.52 – Г	03.53 – Б	03.54 – Г	03.55 – Г	03.56 – В
03.57 – Г	03.58 – Д					

Раздел 4. Заболевания периферической нервной системы

04.01 – В	04.02 – Б	04.03 – Д	04.04 – В	04.05 – Г	04.06 – А	04.07 – Д
04.08 – А	04.09 – А	04.10 – В	04.11 – Д	04.12 – Б	04.13 – Г	04.14 – Б
04.15 – Г	04.16 – А	04.17 – Б	04.18 – А	04.19 – А	04.20 – Г	04.21 – В
04.22 – А	04.23 – А	04.24 – Д	04.25 – Б	04.26 – Б	04.27 – А	04.28 – В
04.29 – А	04.30 – Б	04.31 – Б	04.32 – Б	04.33 – Б	04.34 – Д	04.35 – Д
04.36 – А	04.37 – Г	04.38 – А	04.39 – А	04.40: А – 1, 2, 4, 5, 8; Б – 3, 6, 7, 9	04.41: А – 1, 2, 3; Б – 4	04.42: А – 2; Б – 4; В – 6
04.43: А – 2; Б – 1, 2; В – 5; Г – 4	04.44: А – 1, 2; Б – 1, 3, 4	04.45: А – 1, 3; Б – 2, 4	04.46: А – 1, 3, 7; Б – 2, 4; В – 6	04.47: А – 2, 3; Б – 1, 4; В – 5, 6, 7; Г – 7, 8	04.48: А – 1, 4, 5; Б – 2	04.49: А – 2, 6; Б – 1, 3, 4, 5
04.50: А – 1, 2; Б – 3, 4, 6	04.51 – В	04.52 – В	04.53 – Г	04.54 – Г	04.55 – А	04.56 – А
04.57 – В	04.58 – А	04.59 – Б	04.60 – Г	04.61 – Г	04.62 – А	04.63 – Б

Раздел 5. Инфекционные заболевания нервной системы

05.01 – Б	05.02 – Б	05.03 – Г	05.04 – В	05.05 – В	05.06 – Д	05.07 – В
05.08 – А	05.09 – Б	05.10 – Г	05.11 – Г	05.12 – В	05.13 – Б	05.14 – Д
05.15 – В	05.16 – Б	05.17 – В	05.18 – Д	05.19 – В	05.20 – А	05.21 – Г
05.22 – А	05.23 – Б	05.24 – Д	05.25 – В	05.26 – Д	05.27 – Б	05.28: А – 1, 4; Б – 2, 3, 5
05.29: А – 1, 3; Б – 2, 4, 5	05.30: А – 1, 2, 5; Б – 3, 4	05.31: А – 2; Б – 1, 4, 5	05.32: А – 3, 4; Б – 1, 5	05.33: А – 2, 3, 5; Б – 1, 4	05.34: А – 1; Б – 2; В – 3, 4	05.35 – В
05.36 – В	05.37 – Д	05.38 – Б	05.39 – А	05.40 – В	05.41 – А	05.42 – Б
05.43 – В	05.44 – А	05.45 – Г	05.46 – В	05.47 – В	05.48 – Б	05.49 – Д
05.50 – А	05.51 – Д	05.52 – Б	05.53 – Д	05.54 – В	05.55 – А	05.56 – А
05.57 – Б	05.58 – Д	05.59 – Б	05.60 – Г	05.61 – А	05.62 – Г	05.63 – А
05.64 – А						

Раздел 6. Сосудистые заболевания нервной системы

06.01 – А	06.02 – Д	06.03 – Б	06.04 – Д	06.05 – В	06.06 – Б	06.07 – Д
07.08 – В	06.09 – Г	06.10 – А	06.11 – В	06.12 – Б	06.13 – Г	06.14 – А
06.15 – Г	06.16 – Г	06.17 – Д	06.18 – Г	06.19 – А	06.20 – Д	06.21 – В
06.22 – А	06.23 – Б	06.24 – Д	06.25 – А	06.26 – Г	06.27 – Д	06.28 – А
06.29 – А	06.30 – Д	06.31 – Б	06.32 – Г	06.33 – А	06.34 – В	06.35 – А
06.36 – Г	06.37 – В	06.38 – Д	06.39: А – 1, 2, 3, 4; Б – 1, 2, 3, 5	06.40: А – 2, 4; Б – 1, 5	06.41: А – 2; Б – 1, 4; В – 3	06.42: А – 2, 5; Б – 1, 3, 4
06.43: А – 4, 5; Б – 1, 2, 3	06.44: А – 1; Б – 2, 4; В – 3, 5	06.45: А – 2, 3, 4, 5; Б – 1	06.46: А – 1, 4, 5; Б – 2, 4	06.47: А – 1, 2, 5; Б – 3, 4	06.48: А – 1, 4, 5; Б – 2, 3	06.49: А – 5; Б – 2, 3, 4; В – 1
06.50: А – 1, 2; Б – 1, 3; В – 1, 4	06.51: А – 3, 5; Б – 2, 4	06.52: А – 1, 2, 5; Б – 3, 4	06.53: А – 1, 4, 5; Б – 2, 3, 5			