1. Наличие симптома Ромберга:
a. является признаком поражения мозжечка
b. не является признаком поражения вестибулярного аппарата
c. является признаком поражения пирамидных путей
d. является признаком поражения вестибулярного аппарата

2. К проявлениям синдрома деменции относятся:
a. расстройства вегетативной нервной системы
b. поражение зрительного нерва
c. сенсорные нарушения
d. нарушения ориентации

3. Децеребрационная ригидность:
a. возникают флексорные спазмы верхних конечностей
b. речь идет о судорогах при эпилептических припадках
c. является симптомом экстрапирамидного синдрома
d. является симптомом нарушения функции ствола головного мозга

4. Брюшные рефлексы снижены в случае:
a. поражения спинного мозга на уровне L1
b. при поражениях задних канатиков
c. при поражениях пирамидного пути
d. у детей

5. Симптом Бабинского:
a. дорзальное сгибание мизинца указывает на положительный результат
b. может физиологически присутствовать после рождения
c. присутствует при поражениях периферических нервов
d. его осмотр проводится с помощью иглы

6. Какой из приведенных ниже типов нарушений зрения возникает при компрессии в области chiasma opticum:
a. левосторонняя гомонимная гемианопсия с сохранением макулярного зрительного восприятия
b. правосторонняя гомонимная гемианопсия верхнего квадранта
c. кортикальная слепота
d. битемпоральная гемианопсия

7. Роговичный рефлекс:
a. реакцией роговичного рефлекса является двустороннее быстрое смыкание ресниц
b. исследуется с помощью рефлекторного молоточка
c. его исследование является частью исследования n. Abducens
d. реакцией роговичного рефлекса является одностороннее быстрое смыкание ресниц

8. К симптомам Брудзинского можно применить:
a. при симптоме Брудзинского (II) при надавливании на arcus zygomaticus происходит сгибание как верхних, так и нижних конечностей
b. при поднятии вытянутых нижних конечностей возникает боль в области крестца и происходит сгибание коленей
c. его называют симптомом треножника
d. пациент не способен прикоснуться лбом к коленям

9. Оценка потери сознания по Шкале комы Глазго (Glasgow Coma Scale):

a. при балле 1 пациент находится в состоянии сознания и полностью ориентирован
b. проверяется фотореакция, двигательная реакция и вербальная реакция
c. проверяется фотореакция, роговичный рефлекс и реакция на болевой раздражитель
d. проверяется моторная реакция, вербальная реакция и раскрытие глаз

10. Обследование нистагма:
a. направление нистагма определяется медленным компонентом, который имеет вестибулярное происхождение
b. нистагм исследуется при закрытых глазах
c. нистагм III степени - при взгляде в сторону, всегда с быстрым компонентом в сторону взгляда
d. нистагм III степени наблюдается при боковом взгляде в обе стороны и при прямом взгляде, всегда с быстрым компонентом в одну сторону

11. К базальным ганглиям относятся:
a. substancia grisea
b. nucleus lentiformis
c. locus coeruleus
d. talamus

12. Какое утверждение является правильным?
a. nucleus caudatus и putamen образуют полосатое тело
b. nucleus caudatus и globus pallidus образуют бледный шар
c. nucleus caudatus и substancia nigra образуют полосатое тело
d. globus pallidus и putamen образуют полосатое тело
13. Чёрная субстанция:
a. расположена в диэнцефалоне в виде парной структуры
b. при болезни Паркинсона происходит потеря нигральных нейронов и нигростриатных путей
c. при дистоническом синдроме наблюдается потеря нигральных нейронов и нигростриатального пути
d. pars reticularis содержит нейромеланинсодержащие нейроны

14. Прямой проводящий путь базальных ганглиев включает:
a. cortex → striatum → pallidum → talamus → cortex
b. cortex → striatum → pallidum → nucleus subtalamicus → cortex
c. cortex → pallidum → striatum → cortex
d. cortex → nucleus subtalamicus → pallidum → striatum → cortex

15. Непрямой проводящий путь базальных ганглиев включает:
a. cortex → striatum → pallidum → talamus → cortex
b. cortex → striatum → pallidum → nucleus subtalamicus → cortex
c. cortex → pallidum → striatum → cortex
d. cortex → striatum → pallidum → nucleus subtalamicus → pallidum → talamus → cortex

16. Правильным утверждением о мозжечке является:
a. новый мозжечок или pontocerebellum (neocerebellum) представляет собой верхнюю часть червя: верхушка, скат и оба полушария мозжечка
b. вестибулярный мозжечок (archicerebellum) представляет собой нижнюю часть червя мозжечка, включая втулочку и пирамиду

c. старый мозжечок (paleocerebellum) является нодулофлокулярной частью
d. новый мозжечок или pontocerebellum (neocerebellum) представляет собой нодулофлокулярную часть

17. Правильным утверждением о мозжечке является:
a. его основными анатомическими частями являются: червь мозжечка и три полушария
b. функционально он разделен на три отдела - вестибулярный, спинномозговой и мостомозговой
c. со стволом мозга мозжечок соединен мезенцефалическими ножками мозга
d. pontocerebellum является нодулофоккулярной зоной

18. Схема Папеза как основная схема кодирования памяти проходит через следующие структуры:
a. Hippokampus→Fornix→Corpora mamilaria→Tractus mamillotalamicus→Nucleus anterior thalami→Cingulum→Hippokampus
b. Hippokampus→Fornix→Corpora mamilaria→Tractus mamillotalamicus→Nucleus anterior thalami→Hippokampus
c. Hippokampus→Fornix→Corpora mamilaria→Tractus mamillotalamicus→Nucleus anterior thalami→Cingulum→Substancia perforata anterior→Ventrálna tegmentálna area
d. Hippokampus→ Corpora mamilaria→Tractus mamillotalamicus→Nucleus anterior thalami→ Fornix→Cingulum→Hippokampus

19. Правильным утверждением о мозжечке является:
a. при поражении неоцеребеллум (верхняя часть червя: верхушка, склон и оба полушария мозжечка) основным симптомом является нарушение координации мелкой моторики и гиперметрия
b. при поражении вестибулярного мозжечка (нодулофлокулярной части) основным симптомом является нарушение координации мелкой моторики и гиперметрия
c. при поражении спинального мозжечка (нижняя часть червя мозжечка, включая втулочку и пирамиду) основным симптомом является нарушение координации мелкой моторики и гиперметрия
d. при поражении неоцеребеллум (верхняя часть червя: верхушка, склон и оба полушария мозжечка) основным симптомом является мышечная гипотония и туловищная атаксия

20. Мозжечок из ростральной части охватывает:
a. medulla oblongata
b. tentorium cerebelli
c. arachnoidea
d. falx cerebri

21. Аносмия обычно возникает при поражении черепного нерва:
a. II
b. I
c. III
d. V

22. Птоз является симптомом поражения черепного нерва:
a. IV
b. VII
c. III

d. VII

23. Какие изменения мышечного тонуса обычно происходят при паркинсонизме?
a. потеря мышечной массы
b. снижение мышечного тонуса
c. спастичность
d. ригидность

24. Паркинсонизм характеризуется сочетанием следующих симптомов:
a. тремор, ригидность, брадикинезия
b. парез, гипотония мышц, снижение сухожильно-надкостничных рефлексов и гипотрофия мышц
c. цефалия, тошнота, брадикардия, отек papilla nervi optici
d. парез, повышение сухожильно-надкостничных рефлексов и спастичность

25. Сочетание следующих симптомов характерно для поражения центрального мотонейрона:
a. тремор, ригидность, брадикинезия
b. парез, гипотония мышц, снижение сухожильно-надкостничных рефлексов и гипотрофия мышц
c. парез, повышение сухожильно-надкостничных рефлексов и спастичность
d. хорея и мышечная гипотония

26. Сочетание следующих симптомов характерно для поражения периферического мотонейрона:
a. тремор, ригидность, брадикинезия
b. парез, гипотония мышц, снижение сухожильно-надкостничных рефлексов и гипотрофия мышц
c. цефалия, тошнота, брадикардия, отек сосочков зрительного нерва
d. парез, повышение сухожильно-надкостничных рефлексов и спастичность

27. Для поражения мозжечка характерно сочетание следующих симптомов:
a. тремор, ригидность, брадикинезия
b. парез, гипотония мышц, снижение сухожильно-надкостничных рефлексов и гипотрофия мышц
c. парез, повышение сухожильно-надкостничных рефлексов и спастичность
d. интенционный тремор, дисдиадохокинезия и атаксия

28. Синдром Горнера выражен сочетанием следующих симптомов:
a. тремор, ригидность, брадикинезия
b. парез, повышение сухожильно-надкостничных рефлексов и спастичность
c. интенционный тремор, дисдиадохокинезия и атаксия
d. птоз, миоз и энофтальм

29. Для синдрома внутричерепной гипертензии характерно сочетание следующих симптомов:
a. тремор, ригидность, брадикинезия
b. парез, гипотония мышц, снижение сухожильно-надкостничных рефлексов и гипотрофия мышц
c. цефалия, тошнота, брадикардия, отек сосочков зрительного нерва
d. парез, повышение сухожильно-надкостничных рефлексов и спастичность

30. Альтернирующий гемипарез характеризуется сочетанием следующих симптомов:
a. тремор, ригидность, брадикинезия
b. парез, гипотония мышц, снижение сухожильно-надкостничных рефлексов и гипотрофия мышц
c. поражение черепных нервов и гомолатеральный гемипарез колеблющейся степени тяжести
d. поражение черепных нервов и контралатеральный гемипарез

31. Диагноз субарахноидального кровоизлияния (САК) подтверждается данными анамнеза:
a. простудные заболевания
b. внезапная боль в туловище
c. длительный сон
d. сильное давление при прохождении стула

32. Эпидуральная гематома — это кровотечение:
a. между мозговой тканью и арахноидальной оболочкой
b. которое возникает медленно
c. в ткани мозга
d. локализованное между сводом черепа и твердой оболочкой головного мозга

33. Частые симптомы субдуральной гематомы:
a. менингеальные симптомы
b. нарушения символьных функций
c. делириозный синдром
d. более широкий зрачок на стороне гематомы

34. К осложнениям черепно-мозговой травмы относятся:
a. токсическое повреждение базальных ганглиев
b. посттравматическая эпилепсия
c. дисфункция гипоталамуса
d. узловой зоб

35. Клиническая картина coma vigile:
a. пациент реагирует на обращение и на жесты
b. реакция пациента на болевую стимуляцию сохранена
c. пациент иногда приходит в себя и общается с персоналом
d. пациент способен ходить без посторонней помощи в периоды улучшения состояния

36. Клиническая картина сотрясения мозга (commotio cerebri):
a. обсессии и компульсии
b. ретроградная амнезия
c. нарушение сна
d. размазанное видение

37. Лечение острой субдуральной гематомы:
a. Консервативное
b. неотложное хирургическое
c. введение ацетилсалициловой кислоты
d. клипирование аневризмы

38. Лечение очаговой церебральной ишемии в течение 4,5 часов от возникновения:

a. проведение внутривенного тромболизиса, если нет противопоказаний
b. двойная антитромбоцитарная терапия
c. введение клопидогрела
d. постельный режим в затемненной комнате

39. Профилактика очаговой церебральной ишемии:
a. кетоновая диета
b. длительный постельный режим
c. ацетилсалициловая кислота 100 мг ежедневно
d. депривация сна

40. Симптомы очаговой ишемии головного мозга в левом полушарии:
a. правосторонний периферический очаг поражения N VII
b. левосторонний гемипарез
c. правосторонний центральный очаг поражения N VII
d. левосторонняя гемигипестезия

41. Фебрильные судороги - следующие утверждения верны:
a. приблизительно 30% детей перенесут фебрильные судороги в возрасте до 5-ти лет
b. приблизительно 60% детей перенесут фебрильные судороги в возрасте до 5-ти лет
c. после преодоления фебрильного приступа всегда показана длительная противоэпилептическая терапия
d. острым методом лечения фебрильных приступов является диазепам внутривенно или per rectum

42. Какой межпозвоночный диск чаще всего поражается при вертеброгенных заболеваниях:
a. C3/4
b. Th5/6
c. L5/S1
d. C1/2

43. Люмбоишиалгия:
a. это острая боль в нескольких областях позвоночника
b. это острая боль в поясничном отделе позвоночника без отдачи в нижние конечности
c. это хроническая боль в поясничном отделе позвоночника без отдачи в нижние конечности
d. это боль, распространяющаяся из поясничного отдела позвоночника в нижние конечности

44. Шейно-черепной синдром:
a. это острая боль в нескольких областях позвоночника
b. это острая боль в поясничном отделе позвоночника без отдачи в нижние конечности
c. это боль, иррадиирующая из шейного отдела позвоночника в область верхних конечностей
d. это боль, иррадиирующая из шейного отдела позвоночника в область головы

45. Эпилептический припадок:
a. всегда должен присутствовать фактор расстройства сознания
b. никогда не сопровождается количественным расстройством сознания
c. причины, обусловливающие его возникновение, могут быть разными

d. не сопровождается качественным расстройством сознания

46. Рассеянный склероз (sclerosis multiplex):
a. для установления диагноза достаточно осмотра ликвора
b. чаще всего встречается у людей старше 60 лет
c. чаще всего встречается у людей в возрасте от 20 до 40 лет
d. относится к заболеваниям периферической нервной системы

47. При лечении приступа рассеянного склероза применяются:
a. антибиотики
b. различные физиотерапевтические методы
c. миорелаксанты
d. главным образом кортикостероиды в виде инфузии в течение 3-5 дней

48. Наиболее распространенной причиной полинейропатии является:
a. дефицит витамина D
b. наследственно-дегенеративная этиология
c. сахарный диабет
d. болезнь Вильсона

49. К симптомам болезни Паркинсона принадлежат:
a. снижение мышечного тонуса
b. тремор покоя, ригидность, гипокинезия
c. интенционный тремор и спастичность
d. гиперкинезия и снижение мышечного тонуса

50. Какие симптомы относятся к картине синдрома конского хвоста:
a. расстройства сфинктеров
b. положительные пирамидные знаки, раздражающие верхние и нижнее конечности
c. положительные пирамидные знаки, раздражающие верхние конечности
d. нарушения когнитивных функций