1. Наявність симптому Ромберга:
a. є ознакою ураження мозочка
b. не свідчить про ураження вестибулярного апарату
c. ознакою ураження пірамідних шляхів
d. є ознакою ураження вестибулярного апарату

2. До проявів синдрому деменції відносяться:
a. розлади вегетативної нервової системи
b. ураження зорового нерву
c. сенсорні розлади
d. розлади орієнтації
3. Децеребральна ригідність:
a. виникають флексорні спазми верхніх кінцівок
b. йдеться про судоми при епілептичних нападах
c. є ознакою екстрапірамідного синдрому
d. є ознакою порушення стовбура головного мозку

4. Черевні рефлекси знижені у випадку:
a. ураження спинного мозку на рівні L1
b. при ураженнях задніх канатиків
c. при ураженнях пірамідного шляху
d. у дітей

5. Симптом Бабінського:
a. дорзальне згинання мізинця вказує на позитивний результат
b. може бути фізіологічно присутнім після народження
c. присутній при ураженнях периферичних нервів
d. його огляд проводиться за допомогою голки

6. Який з наведених нижче типів порушень зору виникає при компресії в області chiasma opticum:
a. лівобічна гомонімна геміанопсія зі збереженням макулярного зорового сприйняття
b. правобічна гомонімна геміанопсія верхнього квадранта
c. кортикальна сліпота
d. бітемпоральна геміанопсія

7. Рогівковий рефлекс:
a. реакцією рогівкового рефлексу є двостороннє швидке стискання вій
b. обстежується за допомогою рефлекторного молоточка
c. його обстеження є частиною обстеження n. Abducens
d. реакцією рогівкового рефлексу є одностороннє швидке стискання вій

8. До симптомів Брудзінського можна застосувати:
a. при симптомі Брудзинського (II) при натисканні на arcus zygomaticus відбувається згинання як верхніх, так і нижніх кінцівок
b. при піднятті витягнутих нижніх кінцівок виникає біль у ділянці крижів та відбувається згинання колін
c. його називають симптомом триніжки
d. пацієнт не спроможний доторкнутися лобом до колін

9. Шкала коми Глазго (Glasgow Coma Scale) при оцінці ступеня втрати свідомості:
a. при балі 1 пацієнт перебуває у стані свідомості та повністю орієнтований
b. перевіряється фотореакція, рухова реакція та вербальна реакція
c. перевіряється фотореакція, рогівковий рефлекс та реакція на больовий подразник
d. перевіряється моторна реакція, вербальна реакція та розкриття очей

10. Обстеження ністагму:
a. напрямок ністагму визначається повільним компонентом, який має вестибулярне походження
b. ністагм обстежується при закритих очах
c. ністагм III ступеня при погляді вбік завжди супроводжується прискореним компонентом в бік погляду
d. ністагм III ступеня при погляді в обидва боки та при прямому погляді завжди супроводжується швидким компонентом в один бік

11. До базальних гангліїв належать:
a. substancia grisea
b. nucleus lentiformis
c. locus coeruleus
d. talamus

12. Яке твердження є правильним?
a. nucleus caudatus та putamen утворюють смугасте тіло
b. nucleus caudatus та globus pallidus утворюють бліду кулю
c. nucleus caudatus та substancia nigra утворюють смугасте тіло
d. globus pallidus та putamen утворюють смугасте тіло

13. Чорна субстанція:
a. розташована в діенцефалі як парна структура
b. при хворобі Паркінсона відбувається втрата нігральних нейронів і нігростріарного шляху
c. при дистонічному синдромі відбувається втрата нігральних нейронів і нігростріарного шляху
d. pars reticularis містить нейромеланінвмісні нейрони

14. Прямий провідний шлях базальних гангліїв включає:
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. Непрямий провідний шлях базальних гангліїв включає:
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. Правильним твердженням про мозочок є:
a. новий мозочок або pontocerebellum (neocerebellum) являє собою верхню частину червяка: вершина та схил, та обидві півкулі мозочка

b. вестибулярний мозочок (archicerebellum) являє собою нижню частину червяка мозочка, включаючи язичок і піраміду
c. старий мозочок (paleocerebellum) це клаптико-вузликова частка
d. новий мозочок або pontocerebellum (neocerebellum) це клаптико-вузликова частка

17. Правильним твердженням про мозочок є:
a. його основними анатомічними частинами є червяк і три півкулі
b. функціонально він поділяється на три відділи - вестибулярний, спинномозковий і мостомозковий
c. мозочок зі стовбуром мозку зєднаний за допомогою мезенцефальних ніжок
d. pontocerebellum це клаптико-вузликова частка

18. Схема Папеса як базова схема кодування памяті проходить через наступні структури:
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. Правильним твердженням про мозочок є:
a. при ураженні нового мозочку (верхня частина червяка - вершина та схил і обидві півкулі мозочка) основним симптомом є порушення координації дрібної моторики та гіперметрія
b. при ураженнях вестибулярного мозочка (клаптико-вузликової частки) основним симптомом є порушення координації дрібної моторики та гіперметрія
c. при ураженні спінального мозочка (нижня частина червяка, включаючи язичок і піраміду) основним симптомом є порушення координації дрібної моторики і гіперметрія
d. при ураженні нового мозочка (верхня частина червяка: вершина та схил та обидві півкулі мозочка) основним симптомом є мязова гіпотонія та тулубна атаксія

20. Мозочок з рострального боку охоплює:
a. medulla oblongata
b. tentorium cerebelli
c. arachnoidea
d. falx cerebri

21. Аносмія зазвичай виникає при ураженні черепного нерву:
a. II
b. I
c. III
d. V

22. Птоз є симптомом ураження черепного нерву:
a. IV
b. VII

c. III
d. VII

23. Які зміни мязового тонусу зазвичай відбуваються при паркінсонізмі?
a. втрата мязової маси
b. зниження мязового тонусу
c. спастичність
d. затвердіння

24. Паркінсонізм характеризується поєднанням наступних симптомів:
a. тремор, ригідність, брадикінезія
b. парез, мязова гіпотонія, зниження сухожильно-надкісткових рефлексів та гіпотрофія мязів
c. цефалія, нудота, брадикардія, набряк сосочків зорового нерву
d. парез, підвищення сухожильно-надкісткових рефлексів та спастичність

25. Поєднання наступних симптомів є типовим для ураження центрального мотонейрона:
a. тремор, ригідність, брадикінезія
b. парез, мязова гіпотонія, зниження сухожильно-надкісткових рефлексів і мязова гіпотрофія
c. парез, підвищені сухожильно-надкісткові рефлекси та спастичність
d. хорея та мязова гіпотонія

26. Поєднання наступних симптомів є типовим для ураження периферичних мотонейронів:
a. тремор, ригідність, брадикінезія
b. парез, мязова гіпотонія, зниження сухожильно-надкісткових рефлексів та мязова гіпотрофія
c. цефалія, нудота, брадикардія, набряк сосочків зорового нерву
d. парез, підвищені сухожильно-надкісткові рефлекси та спастичність

27. Поєднання наступних симптомів є типовим для ураження мозочка:
a. тремор, ригідність, брадикінезія
b. парез, мязова гіпотонія, зниження сухожильно-надкісткових рефлексів і мязова гіпотрофія
c. парез, підвищені сухожильно-надкісткові рефлекси та спастичність
d. інтенційний тремор, дисдіадохокінез та атаксія

28. Синдром Горнера виражається поєднанням наступних ознак:
a. тремор, ригідність, брадикінезія
b. парез, підвищені сухожильно-надкісткові рефлекси та спастичність
c. інтенційний тремор, дисдіадохокінезія та атаксія
d. птоз, міоз та енофтальм

29. Для синдрому внутрішньочерепної гіпертензії характерне поєднання таких симптомів:
a. тремор, ригідність, брадикінезія
b. парез, гіпотонія мязів, зниження сухожильно-надкісткових рефлексів і гіпотрофія мязів

c. цефалія, нудота, брадикардія, набряк сосочків зорового нерва
d. парез, підвищення сухожильно-надкісткових рефлексів і спастичність

30. Для альтернуючого геміпарезу характерним є поєднання наступних симптомів:
a. тремор, ригідність, брадикінезія
b. парез, мязова гіпотонія, зниження сухожильно-надкісткових рефлексів та мязова гіпотрофія
c. ураження черепного нерву та гомолатеральний геміпарез коливного ступеня тяжкості
d. ураження черепного нерву і контралатеральний геміпарез

31. Діагноз субарахноїдального крововиливу (САК) підтверджується даними анамнезу:
a. застудні захворювання
b. раптовий біль у тулубі
c. тривалий сон
d. сильний тиск під час випорожнення

32. Епідуральна гематома - це кровотеча:
a. між мозковою тканиною та арахноїдальною оболонкою
b. яка виникає повільно
c. у тканину мозку
d. локалізована між склепінням черепа і твердою оболонкою головного мозку

33. Часті симптоми субдуральної гематоми:
a. менінгеальні симптоми
b. порушення символьних функцій
c. деліріозний синдром
d. ширша зіниця на боці гематоми

34. До ускладнень черепно-мозкової травми відносяться:
a. токсичне ураження базальних гангліїв
b. посттравматична епілепсія
c. дисфункція гіпоталамуса
d. вузловий зоб

35. Клінічна картина coma vigile:
a. пацієнт реагує на звернення та жести
b. реакція пацієнта на больову стимуляцію збережена
c. пацієнт періодично приходить до тями і спілкується з персоналом
d. пацієнт може ходити без сторонньої допомоги під час періодів покращення

36. Клінічна картина струсу головного мозку (commotio cerebri):
a. обсесії та компульсії
b. ретроградна амнезія
c. розлади сну
d. нечітке бачення

37. Лікування гострої субдуральної гематоми:
a. консервативне
b. термінове хірургічне втручання
c. введення ацетилсаліцилової кислоти

d. кліпування аневризми

38. Лікування вогнищевої ішемії головного мозку протягом 4,5 год від моменту виникнення:
a. проведення внутрішньовенного тромболізису, якщо немає протипоказань
b. подвійна антитромбоцитарна терапія
c. введення клопідогрелю
d. ліжковий режим у затемненій кімнаті

39. Профілактика вогнищевої ішемії головного мозку:
a. кетонова дієта
b. тривалий ліжковий режим
c. ацетилсаліцилова кислота 100 мг на добу
d. депривація сну

40. Симптоми вогнищевої ішемії головного мозку в лівій півкулі:
a. правобічне периферичне ураження N VII
b. лівобічний геміпарез
c. правобічне центральне ураження N VII
d. лівобічна гемігіпестезія

41. Фебрильні судоми - наступні твердження відповідають дійсності:
a. приблизно 30% дітей перенесуть фебрильні судоми у віці до 5-ти років
b. приблизно 60% дітей перенесуть фебрильні судоми у віці до 5-ти років
c. після подолання фебрильного нападу завжди призначається тривала протиепілептична терапія
d. гострим методом лікування фебрильних нападів є діазепам внутрішньовенно або per rectum

42. Який міжхребцевий диск найчастіше уражається при вертеброгенних захворюваннях:
a. C3/4
b. Th5/6
c. L5/S1
d. C1/2

43. Люмбоішіалгія:
a. це гострий біль у кількох ділянках хребта
b. це гострий біль у поперековому відділі хребта без віддачі в нижні кінцівки
c. це хронічний біль у поперековому відділі хребта без віддачі в нижні кінцівки
d. це біль, що поширюється з поперекового відділу хребта в нижні кінцівки

44. Шийно-черепний синдром:
a. це гострий біль у кількох ділянках хребта
b. це гострий біль у поперековому відділі хребта без віддачі в нижні кінцівки
c. це біль, що іррадіює з шийного відділу хребта в ділянку верхніх кінцівок
d. це біль, що іррадіює з шийного відділу хребта в ділянку голови

45. Епілептичний напад:
a. завжди має бути присутнім фактор розладу свідомості

b. ніколи не супроводжується кількісним розладом свідомості
c. причини, що зумовлюють його виникнення, можуть бути різними
d. не супроводжується якісним розладом свідомості

46. Розсіяний склероз (sclerosis multiplex):
a. для встановлення діагнозу достатньо огляду ліквору
b. найчастіше зустрічається в людей віком понад 60 років
c. найчастіше зустрічається у людей віком від 20 до 40 років
d. належить до захворювань периферичної нервової системи

47. При лікуванні нападу розсіяного склерозу застосовуються:
a. антибіотики
b. різні фізіотерапевтичні методи
c. міорелаксанти
d. головним чином кортикостероїди у вигляді інфузії протягом 3-5 днів

48. Найпоширенішою причиною полінейропатії є:
a. дефіцит вітаміну D
b. спадково-дегенеративна етіологія
c. цукровий діабет
d. хвороба Вільсона

49. До симптомів хвороби Паркінсона належать:
a. зниження мязового тонусу
b. тремор спокою, ригідність, гіпокінезія
c. інтенційний тремор і спастичність
d. гіперкінезія і зниження мязового тонусу

50. Які симптоми належать до картини синдрому кінського хвоста:
a. розлади сфінктерів
b. позитивні пірамідні знаки, що подразнюють верхні та нижні кінцівки
c. позитивні пірамідні знаки, що подразнюють верхні кінцівки
d. порушення когнітивних функцій