Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.08.2026 10:53:52
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕН
учёным советом
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
(протокол от 21.04.2026 N 9)

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Неврология

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА СПЕЦИАЛИТЕТА

по специальности 37.05.01 Клиническая психология
направленность (профиль): Клиническая психология

Квалификация выпускника
Клинический психолог

Форма обучения
очная

Разработчики: кафедра неврологии и нейрохирургии

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Зорин Роман Александрович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой
Жаднов Владимир Алексеевич	д.м.н., профессор	Профессор кафедры

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Лапкин Михаил Михайлович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой нормальной физиологии с курсом психофизиологии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Петров Дмитрий Сергеевич	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой психиатрии и психологического консультирования ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Одобрено учебно-методической комиссией по специальностям Клиническая психология
(протокол от 20.04.2026 N 8)

Одобрено учебно-методическим советом.
(протокол от 20.04.2026 N 5)
.

1. Паспорт комплекта оценочных материалов

1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины «Неврология».

1.2. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
ОПК-3 Способен применять надежные и валидные способы количественной и качественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека, в том числе с учетом принципов персонализированной медицины	295	240
ОПК-5. Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ		
ПК-3. Способен проводить нейропсихологическое обследование, нейропсихологическую реабилитацию при профилактике, диагностике, лечении и медицинской реабилитации		
Итого	295	240

1.3. Дополнительные материалы и оборудование, необходимые для выполнения заданий:

- Неврологический молоток
- Камертон
- Инструменты (неврологические иглы, эстезиометр фон Фрея) для исследования болевой чувствительности
- Пробирки для исследования температурной чувствительности
- Набор пахучих веществ для исследования обоняния

<table>
<tr><th>Код и наименование компетенции</th><th>№ п/п</th><th>Формулировка заданий
(по типам с инструкциями)</th><th></th></tr>
<tr><td rowspan="5">ОПК-3
ОПК-5
ПК-3</td><td colspan="3">Задания закрытого типа
Задания на установление последовательности и соответствия.</td></tr>
<tr><td>1</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Перечислите последовательность этапов клинического исследования больного
1.Формулировка предварительного клинического диагноза
2.Формулировка топического диагноза
3.Дифференциальный диагноз и формирование плана обследования
4.Формулировка окончательного диагноза
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
<table><tr><th>А</th><th>Б</th><th>В</th><th>Г</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Последовательность проведения нервного импульса по пирамидному пути
1.Ножка мозга
2.Пирамиды продолговатого мозга
3.Внутренняя капсула
4.Лучистый венец
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
<table><tr><th>А</th><th>Б</th><th>В</th><th>Г</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td>3</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Какова последовательность проведения нервного импульса по периферическому двигательному нейрону
1.Передний корешок
2.Передний рог спинного мозга
3.Сплетение
4.Спинно-мозговой нерв
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
<table><tr><th>А</th><th>Б</th><th>В</th><th>Г</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td>4</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Какова последовательность исследования двигательной сферы при оценке неврологического статуса
1.Глубокие и поверхностные рефлексы
2.Мышечный тонус</td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td></td><td>3.Патологические рефлексы
4.Мышечная сила
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<table><tr><th>А</th><th>Б</th><th>В</th><th>Г</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>5</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Последовательно перечислите структуры, через которые проводится импульсы поверхностной чувствительности
1.Задний рог спинного мозга
2.Внутренняя капсула
3.Спино-таламический путь
4.Спиномозговой ганглий
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<table><tr><th>А</th><th>Б</th><th>В</th><th>Г</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>6</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Последовательно перечислите структуры, через которые проводится импульсы поверхностной чувствительности
1.Задний канатик
2.Задний корешок
3.Таламус
4.Медиальная петля
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<table><tr><th>А</th><th>Б</th><th>В</th><th>Г</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>7</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Последовательность коркового представительства двигательной функции в прецентральной извилине сверху вниз:
1. рука
2. голова
3. нога
4. сфинктеры тазовых органов
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<table><tr><th>А</th><th>Б</th><th>В</th><th>Г</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>8</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.</td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td></td><td>В какой последовательности расстраивается болевая и температурная чувствительность при поражении nu-cleustractusspinalisn. trigemini от орального отдела к каудальному:
1. околоушная область
2. щека
3. крыло носа
4. кончик носа
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>9</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Перечислите последовательно структуры зрительной системы в порядке проведения возбуждения к коре:
1. хиазма
2. сетчатка
3. зрительный тракт
4. зрительный нерв
Д. зрительная лучистость
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>10</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Какова последовательность хода проводящих путей на поперечном срезе во внутренней капсуле (спереди-назад):
1.кортико-спинальный путь
2. кортико-нуклеарных путь
3. зрительный путь
4. проводники общей чувствительности
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>11</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Последовательность отхождения нервов от ствола лицевого нерва в канале лицевого нерва:
1. большой каменистый нерв
2. барабанная струна
3. стременной нерв
4. «гусиная лапка»
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</td><td></td></tr>
</table>

			А	**Б**	**В**	**Г**	
	12	*Прочитайте текст и установите последовательность.* В какой последовательности проводятся импульсы в слуховом анализаторе 1. Латеральная петля 2. Медиальное коленчатое тело 3. Кохлеарные ядра 4. Кортиев орган улитки *Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:*	**А**	**Б**	**В**	**Г**	
	13	*Прочитайте текст и установите последовательность.* Какова последовательность проведения вкусовых импульсов: 1. Ядро одиночного пути 2. Таламус 3. Вкусовые волокна лицевого и языкоглоточного нерва 4. Кора височной доли *Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:*	**А**	**Б**	**В**	**Г**	
	14	*Прочитайте текст и установите последовательность.* Какова последовательность проведения нервных импульсов в обонятельной системе: 1. Обонятельная луковица 2. Обонятельные нити 3. Крючок височной доли 4. Обонятельный треугольник *Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:*	**А**	**Б**	**В**	**Г**	
	15	*Прочитайте текст и установите последовательность.* Каков порядок исследования функции черепных нервов при неврологическом осмотре? 1. Глазодвигательные нервы 2. Зрительная система 3. Бульбарная группа нервов 4. Лицевой нерв *Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:*					

		А	**Б**	**В**	**Г**		
	16	*Прочитайте текст и установите последовательность.* Какова последовательность исследования зрительных функций при нейроофтальмологическом осмотре? 1. Поля зрения 2. Глазное дно 3. Острота зрения 4. Цветоощущение *Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:*					
		А	**Б**	**В**	**Г**		
	17	*Прочитайте текст и установите последовательность.* В какой последовательности нарушается поверхностная чувствительность при поражении спиноталамического пути в боковом канатике на уровне С2-С3от центра к периферии 1. Нога 2. Шея 3. Туловище 4. Рука *Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:*					
		А	**Б**	**В**	**Г**		
	18	*Прочитайте текст и установите последовательность.* Какова последовательность исследования неврологического статуса 1. Черепные нервы 2. Двигательная сфера 3. Уровень сознания 4. Вегетативная нервная система *Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:*					
		А	**Б**	**В**	**Г**		
	19	*Прочитайте текст и установите последовательность.* В какой последовательности нарушается глубокая чувствительность при поражении спиноталамического пути в заднем канатике на уровне С2-С3от центра к периферии 1. Нога 2. Шея 3. Туловище					

<table>
<tr><td></td><td></td><td>4. Рука
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<table><tr><th>А</th><th>Б</th><th>В</th><th>Г</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>20</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Перечислите последовательность иннервации скелетных мышц мотонейронами передних рогов спинного мозга в порядке сверху вниз:
1. Бицепс плеча
2. Диафрагма
3. Наружный сфинктер мочевого пузыря
4. Квадрицепс бедра
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<table><tr><th>А</th><th>Б</th><th>В</th><th>Г</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>21</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Определить направление пути движения ликвора:
1. 4 желудочек
2. Боковые желудочки
3. 3 желудочек
4. Субарахноидальное пространство.
Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:<table><tr><th>А</th><th>Б</th><th>В</th><th>Г</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>22</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Установить последовательность нарушения сознания по нарастанию степени тяжести
1. Сопор
2. Кома.
3. Умеренное оглушение.
4. Глубокое оглушение.
Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:<table><tr><th>А</th><th>Б</th><th>В</th><th>Г</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>23</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Установить последовательность оценки нарушения высших мозговых функций.
1. Ориентация в месте, времени, личности
2. Память</td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td></td><td>3. Понимание и воспроизведение речи
4. Целенаправленные действия (праксис)
Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>24</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Установить последовательность организации экстрапирамидной системы по иерархии
1. Таламо-паллидарный уровень
2. Теменно-премоторный уровень
3. Пирамидно-стриарный уровень
4. Высший кортикальный уровень
Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>25</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Установить последовательность нарушения физиологии координации
1. Нарушение оперативного контроля движений
2. Нарушение программирования движений
3. Сбой реализации функции через нейронные кольца
4. Невозможность коррекции параметров движения из-за отсутствия обратной связи
Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>26</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Установить последовательность альтернирующих синдромов по локализации в стволе мозга (сверху вниз)
1. Синдром Вебера
2. Синдром Джексона
3. Синдром Фовилля
Синдром Мийяра-Гюблера
Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>27</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Установить последовательность расположения нейронов пути Флексига:
1.красное ядро
2.зубчатое ядро</td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td></td><td>3.спинальный ганглий
4.проприорецептор
Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>28</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Установить последовательность расположения нейронов лобно-мосто-мозжечкового пути
1.красное ядро
2.зубчатое ядро
3.мост мозга
4.лобные извилины
Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>29</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Установить последовательность стадий цикла сна в норме
1.появление сонных веретен на ЭЭГ
2.дремота
3.медленный сон
4.быстрый сон
Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>30</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Установить последовательность уровней поражения спинного мозга (сверху вниз)
1.конский хвост
2.конус
3.эпиконус
4.поясничное утолщение
Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>31</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Определить последовательность периодов ишемического инсульта
1. Острейший период
2. Поздний восстановительный период</td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td></td><td>3. Ранний восстановительный период
4. Острый период
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>32</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Определить последовательность патогенетических стадий ишемического инсульта
1. Аноксическая деполяризация мембран, смерть клетки
2. Энергетический дефицит, глутаматнаяэксайтотоксичность, увеличение содержания внутриклеточного кальция
3. Лактат-ацидоз, цитотоксический отек
4. Снижение белкового синтеза, селективная экспрессия генов
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>33</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Определить последовательность диагностических мероприятий при подозрении на ОНМК
1. КТ
2. Сбор анамнеза
3. Неврологический осмотр
4. Лабораторные методы исследования
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>34</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Определите последовательность применения методов лечения при ишемическом инсульте
1. Инфузионная терапия
2. Тромболизис
3. Нейропротекция
4. ЛФК
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>35</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Расставьте синдромы по степени выраженности клинических проявлений (от меньшего к большему)
1. Начальные нарушения мозгового кровообращения</td><td></td></tr>
</table>

		2. Хроническая ишемия мозга 3 ст 3. Хроническая ишемия мозга 2ст 4. Хроническая ишемия мозга 1ст *Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:* *читайте текст и установите соответствие.* **А** | **Б** | **В** | **Г** | | | |	
	36	*Прочитайте текст и установите последовательность.* Перечислите менингиты по количеству клеток в ликворе (от большего к меньшему): 1. Туберкулёзный 2. Вирусный 3. Менингококковый 4. Гнойный *Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:* *читайте текст и установите соответствие.* **А** | **Б** | **В** | **Г** | | | |	
	37	*Прочитайте текст и установите последовательность.* Перечислите порядок действий при подозрении на менингит 1. Неврологический осмотр 2. Анализ ликвора на чувствительность к антибиотикам 3. Люмбальная пункция 4. Анамнез заболевания *Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:* *читайте текст и установите соответствие.* **А** | **Б** | **В** | **Г** | | | |	
	38	*Прочитайте текст и установите последовательность.* Перечислите порядок нарастания симптомов по степени тяжести при ботулизме 1. Птоз, диплопия 2. Слабость мимических и жевательных мышц 3. Слабость дыхательных мышц 4. Слабость бульбарной группы мышц *Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:* *читайте текст и установите соответствие.* **А** | **Б** | **В** | **Г**	

	39	*Прочитайте текст и установите последовательность.* Перечислите порядок диагностических мероприятий при ботулизме 1. Анализ промывных вод ЖКТ 2. Неврологический осмотр 3. реанимационные мероприятия 4. Введение анатоксина *Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:* *читайте текст и установите соответствие.*					
		А	**Б**	**В**	**Г**		
	40	*Прочитайте текст и установите последовательность.* Перечислите порядок лечебных мероприятий при менингококковом менингите: 1. Восстановление витальных функций 2. Введение бактерицидных антибиотиков 3. Введение бактериостатических антибиотиков 4. Симптоматическая терапия *Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:* *читайте текст и установите соответствие.*					
		А	**Б**	**В**	**Г**		
	41	*Прочитайте текст и установите последовательность.* Установить последовательность патогенетических стадий рассеянного склероза 1.воздействие провоцирующего фактора 2. активация Т-лимфоцитов 3.проникновение Т-лифоцитов через ГЭБ 4. выход Т-лимфоцитов в кровяное русло *Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:* *читайте текст и установите соответствие.*					
		А	**Б**	**В**	**Г**		
	42	*Прочитайте текст и установите последовательность.* Перечислите порядок диагностических процедур при подозрении на рассеянный склероз 1.Неврологический осмотр 2. Исключение других демиелинизирующих заболеваний 3. Назначение ПИТРС 4. МРТ головного мозга					

		Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: *читайте текст и установите соответствие.* **А** | **Б** | **В** | **Г** | | |	
	43	*Прочитайте текст и установите последовательность.* Последовательность проявлений симптомов при рассеянном склерозе 1. Пирамидные симптомы 2. Зрительные симптомы 3. Когнитивные нарушения 4. Тазовые нарушения *Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:* *читайте текст и установите соответствие.* **А** | **Б** | **В** | **Г** | | |	
	44	*Прочитайте текст и установите последовательность.* Последовательность назначения препаратов при болезни Паркинсона 1.L-допа 2. комбинированная терапия агонистов дофаминовых рецепторов и амантадинов 3. монотерапия агонистов дофаминовых рецепторов 4. комбинированная терапия препаратов L-допы и ингибитора КОМТ *Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:* *читайте текст и установите соответствие.* **А** | **Б** | **В** | **Г** | | |	
	45	*Прочитайте текст и установите последовательность.* Последовательность появления симптомов при БАС 1. Фибрилляции 2. Бульбарные нарушения 3. Дыхательные нарушения 4. Смешанные парезы в руках *Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:* *читайте текст и установите соответствие.* **А** | **Б** | **В** | **Г** | | |	
	46	*Прочитайте текст и установите последовательность.* Установить последовательность симптомов при синдроме Гийена-Барре	

		1. Периферические парезы 2. Чувствительные нарушение 3. Бульбарные нарушения 4. Дыхательные нарушения *Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:* *читайте текст и установите соответствие.* **А** **Б** **В** **Г** _ _ _ _	
	47	*Прочитайте текст и установите последовательность.* Перечислите порядок лечебных мероприятий при синдроме Гийена-Барре 1. Восстановление витальных функций 2. Введение иммуноглобулина в/в 3. Плазмаферез 4. Симптоматическая терапия *Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:* *читайте текст и установите соответствие.* **А** **Б** **В** **Г** _ _ _ _	
	48	*Прочитайте текст и установите последовательность.* Последовательность диагностических мероприятий при полинейропатиях 1. Сбор анамнеза 2. ЭНМГ 3. Неврологический осмотр 4. Дифференциальная диагностика *Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:* *читайте текст и установите соответствие.* **А** **Б** **В** **Г** _ _ _ _	
	49	*Прочитайте текст и установите последовательность.* Перечислите порядок лечебных мероприятий при грыжевой форме остеохондроза позвоночника 1. Хирургическое лечение 2. Сосудистые препараты 3. НПВС, витаминотерапия *Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:* *читайте текст и установите соответствие.* **А** **Б** **В** **Г** _ _ _ _	

<table>
<tr><td></td><td>50</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Последовательность диагностических мероприятий при остеохондрозе поясничного отдела позвоночника
1. Сбор анамнеза
2. МРТ поясничного отдела позвоночника
3. Неврологический осмотр
4. Консультация нейрохирурга
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
читайте текст и установите соответствие.
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>51</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность методов обследования нервно-мышечных заболеваний
1. Методы медицинской генетики
2. Общедиагностические методы
3. Генеалогический
4. Дерматоглифический
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>52</td><td>Установить последовательность диагностики при миопатии Дюшенна:
1.Сбор анамнеза
2.Неврологический осмотр
3.Исседование КФК
4. Биопсия мышц
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>53</td><td>Перечислите миопатии в порядке возраста начала заболевания (по возрастанию):
1. Окулофарингеальная
2. Дюшенна
3. Лицелопаточно-плечевая
4. Эрба-Рота
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>54</td><td>Перечислите порядок возникновения симптомов при миопатии Дюшенна
1. Развитие дыхательной недостаточности</td><td></td></tr>
</table>

		2. Обездвиженность 3. Гипертрофическая кардиомиопатия 4. Псевдогипертрофия икроножных мышц *Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:* **А** **Б** **В** **Г** _ _ _ _	
	55	Перечислите порядок нарастания симптомов по степени тяжести при миастении 1. Птоз, диплопия 2. Слабость мимических и жевательных мышц 3. Слабость дыхательных мышц 4. Слабость бульбарной группы мышц *Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:* **А** **Б** **В** **Г** _ _ _ _	
	56	Перечислите болезни в порядке возраста начала заболевания (по возрастанию): 1. АмиотрофияВерднига-Гоффманна 2. Боковой амиотрофический склероз 3. Амиотрофия Кугельберга-Веландер 4. Сирингомиелия *Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:* **А** **Б** **В** **Г** _ _ _ _	
	57	*Установить последовательность* этапов профилактики при вторичных миопатиях: 1. исключение токсических воздействий на организм, 2. своевременное лечение инфекционных и эндокринных заболеваний, 3. коррекция метаболических нарушений. *Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:* **А** **Б** **В** _ _ _	
	58	*Установить последовательность* лечебных мероприятий, направленных на уменьшение признаков заболевания и замедления его прогрессирования при миотонииТомсена: 1.препараты кальция; 2.диуретики; 3.нейротропные средства; 4.физиотерапевтические процедуры; *Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:*	

		А	**Б**	**В**	**Г**		
	59	*Определить последовательность* этапов медико-генетического консультирования при миопатии Дюшенна 1. Установление диагноза наследственного заболевания. 2. Консультация по принятию решения 3. Определение типа наследования 4. Расчет прогноза и риска повторения заболевания *Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:*					
		А	**Б**	**В**	**Г**		
	60	*Определите последовательность применения* методов диагностики миотонииТомсена 1. Семейного и личного анамнеза. 2. Клинического осмотра. 3. Консультации детского невропатолога – для выявления миотонических феноменов *Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:*					
		А	**Б**	**В**			
	61	*Прочитайте текст и установите последовательность* методов обследования первичных опухолей головного мозга 1.Общий анализ крови 2.КТ головного мозга 3МРТ головного мозга 4МРТ головного мозга с контрастом 5.ПЭТ головного мозга					
		А	**Б**	**В**	**Г**	**Д**	
	62	*Прочитайте текст и установите последовательность* методов обследования вторичных опухолей головного мозга 1.МРТ 2.МРТ с контрастом 3.общий анализ крови					
		А	**Б**	**В**			
	63	*Прочитайте текст и установите последовательность* методов обследования аденомы гипофиза 1.Краниограмма области турецкого седла					

<table>
<tr><td></td><td></td><td>2.МРТ головного мозга
3.Анализ крови на гормоны гипофиза<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>64</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность клинических симптомов при опухолях спинного мозга
1.Корешковая,
2.Синдром Броун-Секара
3.Поперечного поражения спинного мозга<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>65</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность методов лечения первичных опухолей головного мозга
1.Хирургический,
2.Радиологический
3.Химиотерапия<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>66</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Последовательность описания эпилептического приступа согласно классификации МПЭЛ, 2017
1.Моторный
2.Фокальное начало
3.Без нарушения осознанности
4.С переходом в билатеральный тонико-клонический.
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>67</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Последовательные фазы развития рефлекторных вазовагальных синкоп
1.Падение вследствие мышечной гипотонии
2.Кратковременное выключение сознания, возможны миоклонии
3.Липотимическое/предсинкопальное состояние
4.Восстановление сознания
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>68</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.</td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td></td><td>Последовательные фазы развития первично-генерализованного тонико-клонического приступа
1.Клонические судороги
2.Выключение сознания и падение
3.Тонические судороги
4.Послеприступный сон и восстановление сознания
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>69</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Перечислите фокальные приступы с автоматизмами по степени вовлечения различных мышечных групп
1.Гипермоторные
2.Орофарингеальные
3.Жестовые манипулятивные
4.Амбулаторные
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>70</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Перечислите последовательные этапы развития эпилептического процесса
1.Формирование эпилептического мозга
2.Формирование эпилептического нейрона с спонтанной деполяризацией мембраны
3.Формирование эпилептической системы и антисистемы
4.Формирование эпилептического очага
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>71</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Перечислите последовательность процессов при регистрации и анализе электроэнцефалограммы
1.Проведение функциональных проб
2.Монтаже электродов на поверхности скальпа в соответствии со схемой «10-20»
3.Анализ записи с описанием эпилептиформной и патологической медленно-волновой активности
4.Выделение и исключение из анализа артефактов
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>72</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.</td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td></td><td>Перечислите последовательность процессов при регистрации и анализе электроэнцефалограммы
1.Проведение функциональных проб
2.Монтаже электродов на поверхности скальпа в соответствии со схемой «10-20»
3.Анализ записи с описанием эпилептиформной и патологической медленно-волновой активности
4.Выделение и исключение из анализа артефактов
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>73</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Перечислите последовательно основные компоненты амигдало-гиппокампального комплекса при анализе данных МРТ в аксиальной плоскости в фронто-окципитальном направлении
1.Хвост гиппокампа
2.Тело гиппокампа
3.Миндалевидный комплекс
4.Головка гиппокампа
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>74</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Перечислите последовательность описания диагноза эпилепсия согласно классификации МПЭЛ, 2017
1.Затылочная
2.Фокальная
3.Генетическая
4.Эпилептический синдром Гасто
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>76</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Перечислите эпилептические синдромы в порядке возрастания возраста начала данного расстройства
1.Синдром Леннокса-Гасто
2.Синдром Веста
3.Синдром Янца
4.Синдром пикнолепсии
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td></td></tr>
</table>

77

Прочитайте текст и установите последовательность.

Перечислите последовательность тактических этапов лечения фокальной структурной эпилепсии

1.Монотерапия при смене препарата (дуотерапия)

2.Прехирургическое обследование/резективное хирургическое лечение

3.Монотерапия (первичная)

4.Политерапия/Паллиативное хирургическое лечение

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	**Б**	**В**	**Г**

Задания на установление соответствия.

1

Прочитайте текст и установите соответствие.

Определите соответствиячерепных нервов и симптомов их поражения

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Симптом		**Черепной нерв**
А	Птоз	1	III
Б	Дисфагия	2	IX-X
В	Парез жевательных мышц	3	VII
Г	Лагофтальм	4	V

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

2

Прочитайте текст и установите соответствие.

Определите соответствия черепных нервов и локализации их ядер в стволе мозга.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Черепной нерв		**Локализация ядра**
А	III	1	Варолиев мост
Б	VII	2	Ножка мозга
В	X	3	Медиально в покрышке продол-говатого мозга
Г	XII	4	Латерально в покрышке продол-говатого мозга

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

	3	*Прочитайте текст и установите соответствие.* Определите соответствия локализации поражения и двигательного неврологического синдрома *К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:* **А** Внутренняя капсула справа — 1 Центральный монопарез левой ноги **Б** Передние рога спинного мозга на уровне шейного утолщения справа — 2 Периферический монопарез правой руки **В** Кортикоспинальный путь на уровне сегмента ТН5 справа — 3 Центральный левосторонний гемипарез **Г** Верхняя треть прецентральной извилин справа — 4 Центральный монопарез правой ноги *Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:* **А** **Б** **В** **Г**				
	4	*Прочитайте текст и установите соответствие.* Определите соответствия между черепными нервами и иннервируемыми ими мышцами *К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:* **А** отводящий — 1 Наружная прямая мышца глаза **Б** блоковый — 2 Верхняя косая мышца глаза **В** глазодвигательный — 3 Круговая мышца глаза **Г** лицевой — 4 Мышца, поднимающая верхнее веко *Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:* **А** **Б** **В** **Г**				
	5	*Прочитайте текст и установите соответствие.* Определите соответствия сегментов спинного мозга и иннервируемых ими мышц *К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:* **А** С1-С4 — 1 Мышцы ног				

Б	C5-Th1	2	Мышцы шеи	
В	Tt3-Th12	3	Мышцы туловища	
Г	L1-S2	4	Мышцы рук	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

6

Прочитайте текст и установите соответствие.

Определите соответствия симптомов нарушения чувствительности и локализации поражения

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Симптомы		**Локализация поражения**
А	Тотальная гемигипестезия, гемиальгия, сенситивная атаксия	1	Задние рога шейного утолщения
Б	Боли, парестезии, гиперестезия по задней поверхности бедра, голени, латеральному краю стопы	2	Множественное поражение периферических нервов
В	Расстройство всех видов чувствительности по типу «перчаток» и «носков»	3	Задний корешок S1
Г	Диссоциированное расстройство чувствительности на правой руке	4	Таламус

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

7

Прочитайте текст и установите соответствие.

Определите соответствия название анализаторов и локализации их коркового отдела

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Анализатор		**Доля, извилина**
А	Зрительный	1	Крючок височной доли
Б	Слуховой	2	Шпорная борозда затылочной доли
В	Соматосенсорный	3	Теменная доля
Г	Обонятельный	4	Поперечные извилины Гешля височной доли

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

8

Прочитайте текст и установите соответствие.

Определите соответствия черепного нерва и симптома его поражения

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Черепной нерв		**Симптом**
А	Лицевой	1	Дисфагия
Б	Блуждающий	2	Дизартрия
В	Тройничный	3	Симптом Бела
Г	Подъязычный	4	Парез жевательных мышц

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

9

Прочитайте текст и установите соответствие.

Определите соответствия черепного нерва и симптома его поражения

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Черепной нерв		**Симптом**
А	Языкоглоточный	1	Онемение, парестезии в области лба
Б	Тройничный	2	Онемение, нарушение вкуса на передней 2/3 языка
В	Лицевой	3	Боли в области корня языка, мягкого неба, глотки
Г	Блуждающий	4	Онемение парестезии в области ушной раковины, наружного слухового прохода

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

10

Прочитайте текст и установите соответствие.

Определите соответствия вида пареза и симптомов

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	Центральный	1	Понижение мышечного тонуса, рефлексов, атрофия мышц
Б	Периферический	2	Атрофии, фасцикулярные подергивание, оживление глубоких рефлексов, патологические рефлексы
В	Смешанный	3	Нормальный тонус мышц, рефлексы, отсутствие патологических рефлексов, спонтанные движения при отвлечении внимания
Г	Психогенный	4	Повышение тонуса мышц, оживление глубоких рефлексов, патологические рефлексы

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

11

Прочитайте текст и установите соответствие.

Определите соответствия двигательного синдрома и его определения

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Синдром		**Определение**
А	Парез	1	Неконтролируемое, насильственное движение
Б	Атаксия	2	Отсутствие произвольного движения и видимого сокращения мышц
В	Гиперкинез	3	Снижение мышечной силы и ограни объема произвольного движения
Г	Паралич	4	Нарушение координации движений и равновесия

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

12

Прочитайте текст и установите соответствие.

Определите соответствия расстройства чувствительности и его определения

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Расстройство чувствительности		**Определение**
А	Анестезия	1	Отсутствие одного или нескольких видов чувствительности
Б	Парестезия	2	Снижение одного или нескольких видов чувствительности
В	Гипестезия	3	Восприятие единичного раздражителя как множественного
Г	Полиэстезия	4	Спонтанно возникающее ощущение покалывания, прохождения электрического тока, «ползания мурашек»

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

13

Прочитайте текст и установите соответствие.

Определите соответствия названия вида чувствительности и его определения

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Вид чувствительности		**Определение**
А	Стереогноз	1	Способность определять положение частей тела в пространстве без контроля зрения
Б	Чувство положения	2	Способность узнавать символы, нарисованные на коже
В	2-мерно-пространственное чувство	3	Способность точно указать место нанесения раздражителя
Г	Чувство локализации	4	Способность узнать предмет наощупь

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

14

Прочитайте текст и установите соответствие.

Определите соответствия симптома и локализации поражения

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Симптомы		**Локализация поражения**
А	Периферический парез ног	1	Пирамидные пути на уровне шейного утолщения
Б	Центральный парез ног	2	Передний рога и пирамидный путь на уровне шейного утолще-ния
В	Центральный тетрапарез	3	Передниерога поясничного утолщения
Г	Периферический парез рук, цен-тральный парез ног	4	Пирамидный пуль на уровне грудных сегментов

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

15

Прочитайте текст и установите соответствие.

Определите соответствия неврологического синдрома и локализации поражения

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Синдром		**Локализация поражения**
А	Периферический па-рез бицепса плеча справа	1	Кортикоспинальный путь на уровне груд-ных сегментов справа
Б	Центральный парез правой ноги	2	Кортикоспинальный путь на уровне верх-нешейных сегментов справа
В	Центральный бипрарнз справа	3	Поражение передних рогов С5-С6 справа
Г	Периферический па-рез разгибателей предплечья, кисти, основных фаланг справа	4	Поражение лучевого нерва справа

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

16

Прочитайте текст и установите соответствие.

Определите соответствия неврологического синдрома и локализации поражения
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Синдром		**Локализация поражения**
А	Диссоциированное расстройство чувствительности в правой руке	1	Срединный нерв в области запястья
Б	Боли, парестезии, расстройство чувствительности по лучевому краю правой руки, снижение бицепс-рефлекса	2	Задние рога в сегментах С5-Th1
В	Боли, парестезии в 1-3 пальцах правой кисти, усиление болей при пальпации области запястья	3	Локтевой нерв в области локтевого сустава
Г	Боли в 5 и лучевой половине 4 пальца, усиливающиеся в положение с опорой на локоть	4	Задние корешки С5-С6

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

17 *Прочитайте текст и установите соответствие.*
Определите соответствия неврологического синдрома и локализации поражения
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Синдром		**Локализация поражения**
А	Птоз, мидриаз, расходящееся косоглазие	1	Отводящий нерв
Б	Птоз, миоз, энофтальм	2	Парез взора влево
В	Сходящееся косоглазие	3	Симпатические центры или волокна иннервации глаза
Г	Невозможность сочетанного поворота глаз влево	4	Глазодвигательный нерв

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

18 *Прочитайте текст и установите соответствие.*
Определите соответствия симптома и локализации поражения

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Симптомы		**Локализация поражения**
А	Дисфагия, дисфония, дизартрия, симптомы орального автоматизма	1	2-стороннее поражение кортико-нуклеарных путей
Б	Дисфагия, дисфония, дизартрия, атрофия, фасцикулярные подергивания мышц языка	2	Кортико-нуклеарный путь слева
В	Парез нижней мимической мускулатуры справа, отклонение языка вправо без его атрофии	3	Лицевой нерв справа
Г	Парез всей мимической мускулатуры справа, слезотечение	4	Ядра IX,X,XII нервов с 2-х сторон

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

19

Прочитайте текст и установите соответствие.

Определите соответствия симптома и локализации поражения

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Синдром		**Локализация поражения**
А	Боли в области лба, орбиты, виска	1	Нижнечелюстной нерв
Б	Боли в области скулы, верхней челюсти, крыла носа	2	Блуждающий нерв
В	Боли в области подбородка, нижних зубов	3	Верхнечелюстной нерв
Г	Боли в области ушной раковины, наружного слухового прохода	4	Глазной нерв

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

20

Прочитайте текст и установите соответствие.

Определите соответствия симптома и локализации поражения

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Синдром		**Локализация поражения**
А	Агевзия на передних 2/3 языка	1	Стременной нерв

			Б	Агевзия на задней трети языка	2	Большой каменистый нерв
			В	Сухость глаза	3	Языкоглоточный нерв
			Г	Дизакузия	4	Барабанная струна

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

	21	*Прочитайте текст и установите соответствие.* Установить соответствие между видом атаксии и клиническими пробами *К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:*				

	Клиническая проба		**Вид атаксии**
А	Пяточно-коленная проба	1	Статико-локомоторная
Б	Поза Ромберга	2	Динамическая
В	Оценка ходьбы		
Г			

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

	22	*Прочитайте текст и установите соответствие.* Установить соответствие между локализацией поражения и симптомами *К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:*				

	Симптом		**Локализация поражения**
А	Брадикинезия	1	Стриарная система
Б	Мышечная гипотония	2	Паллидарная система
В	Мышечная ригидность		
Г	Тики		

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

	23	*Прочитайте текст и установите соответствие.* Установить соответствие между видом атаксии и клиническими пробами *К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:*				

			Клиническая проба		**Вид атаксии**	
		А	Пяточно-коленная проба	1	Статико-локомоторная	
		Б	Поза Ромберга	2	Динамическая	
		В	Оценка ходьбы			
		Г	Пальце-носовая проба			

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

	24	*Прочитайте текст и установите соответствие.* Установить соответствие между локализацией поражения и симптомами *К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:*				
			Симптом		**Локализация поражения**	
		А	Брадикинезия.	1	Стриарная система	
		Б	Мышечная гипотония	2	Паллидарная система	
		В	Мышечная ригидность			
		Г	Тики			

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

	25	*Прочитайте текст и установите соответствие.* Установить соответствие между локализацией поражения и синдромами *К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:* Локализация Альтернирующие синдромы				
			Синдром		**Локализация поражения**	
		А	Фовиля	1	Мост	
		Б	Мийяра-Гюблера	2	Продоговатый мозг	
		В	Авеллиса			
		Г	Джексона			

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

	26	*Прочитайте текст и установите соответствие.*	

Установить соответствие между локализацией поражения и симптомами

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Симптом		**Локализация поражения**
А	Амнестическая афазия	1	Средняя лобная извилина
Б	Аграфия	2	Верхняя височная извилина
В	Астереогноз	3	Угловая извилина
Г	Алексия	4	Нижняя теменная долька

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

27

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установить соответствие: между видом афазии и клиническими проявлениями в виде нарушения:

1.МоторнаяА.называния предметов

2.СенсорнаяБ.понимания загадок, логико-грамматических

3.Амнестическая конструкций

4. СемантическаяВ.построения фразовой речи

Г.понимания простых инструкций

К каждой позиции, данной в правом столбце, подберите соответствующую позицию из левого столбца.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

28

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установить соответствие между локализацией поражения и симптомами

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Симптом		**Локализация поражения**
А	Моторная афазия	1	Надкраевая извилина
Б	Сенсорная афазия	2	Зона Брока
В	Апраксия	3	Зона Вернике
Г	Алексия	4	Угловая извилина

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

29

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установить соответствие между видом афазии и симптомами

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Симптом		**Афазия**
А	Словесный салат	1	Моторная
Б	Словесный эмбол	2	Сенсорная
В	Неправильное называние предметов	3	Амнестическая
Г	Понимание сложных речевых конструкций	4	Семантическая

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

30

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установить соответствие между локализацией поражения и симптомами

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Симптом		**Локализация поражения**
А	Моторная афазия	1	Надкраевая извилина
Б	Сенсорная афазия	2	Зона Брока
В	Апраксия	3	Зона Вернике
Г	Алексия	4	Угловая извилина

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

31

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установить соответствие между локализацией поражения и симптомами

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Симптом		**Локализация поражения**
А	СимпомЛасега	1	седалищный нерв
Б	Симптом Вассермана	2	бедренный нерв
В	Симптом Мацкевича-Штрюмпеля	3	
Г	Симтпом посадки	4	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

32

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установить соответствие между уровнем повреждения спинного мозга и симптомами

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Симптом		**Уровень повреждения**
А	Спастическая тетраплегия	1	Верхнешейный отдел /C1-C4/
Б	Недержание мочи и кала	2	Поясничное утолщение /L1-S2/
В	Нарушение дыхания	3	
Г	Вялый нижний парапарез	4	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

33

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установить соответствие между уровнем повреждения спинного мозга и симптомами

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Симптом		**Уровень повреждженя**
А	Вялый паралич рук	1	Нижнешейный отдел /C5-C8/
Б	Руки интактны	2	Грудной отдел /T3-T12/
В	Синдром Клода-Бернара-Горнера	3	
Г	Нижняя параанестезия	4	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

34

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установить соответствие между локализацией поражения и симптомами

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Симптом		**Локализация поражения**
А	Тетрапарез	1	Верхнешейный отдел спинного мозга
Б	Спастический тонус	2	Плечевое сплетение
В	Гипотрофия		
Г	Периферический парез руки		

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

			А	**Б**	**В**	**Г**
	35	*Прочитайте текст и установите соответствие.* Установить соответствие между локализацией поражения и симптомами *К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:*				
			А	Центральный тетрапарез	1	грудной отдел спинного мозга (Th5-Th7)
			Б	Клонусстоп	2	Периферические нервы нижних конечностей
			В	Гипотония мышц	3	
			Г	Отсутствие коленных и ахилловых рефлексов	4	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
			А	**Б**	**В**	**Г**
	36	*Прочитайте текст и установите соответствие.* Установить соответствие между *К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:*				
			А	Острейшее начало заболевания, чаще утром, или днем	1	Ишемический инсульт
			Б	Развитие, часто во сне или сразу после сна	2	Геморрагический инсульт
			В	Преобладание в клинической картине общемозговых симптомов над очаговыми	3	
			Г	Преобладание очаговых симптомов над общемозговыми	4	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
			А	**Б**	**В**	**Г**
	37	*Прочитайте текст и установите соответствие.* Установить соответствие между				

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	Возраст.	1	Модифицируемые факторы риска инсульта
Б	Пол	2	Немодифицируемые факторы риска инсульта
В	Атеросклеротическая болезнь	3	
Г	Курение	4	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

38

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установить соответствие между

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	Кровянистая или ксантрохромная	1	Церебро-спинальная жидкость при шемическом инсульте
Б	Бесцветная, прозрачная, без выраженных изменений	2	Церебро-спинальная жидкость при геморрагическом инсульте
В	Вытекает под повышенным давлением	3	
Г	Вытекает под повышеннымдавле-нием	4	
Д	Может наблюдаться незначитель-ное повышение содержание белка и давления.		

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**	**Д**

39

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установить соответствие между

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	Легкие когнитивные нарушения	1	1 стадия

		Б	Отсутствие очаговой неврологической симптоматики	2	3 стадия	
		В	Выраженные когнитивные нарушения	3		
		Г	Наличие очаговой неврологической симптоматики	4		

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

	40	*Прочитайте текст и установите соответствие.* Установить соответствие между *К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:*				
		А	Медленное развитие симптомов	1	ХИМ	
		Б	Острое начало	2	ОНМК	
		В	Ведение в АРО	3		
		Г	Амбулаторное ведение	4		

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

	41	*Прочитайте текст и установите соответствие.* Установить соответствие между *К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:*				
		А	Менингеальный синдром	1	Менингит	
		Б	Очаговая неврологическая симптоматика	2	Энцефалит	
		В	Очаговые изменения на КТ	3		
		Г	Отсутствие очаговых изменений на КТ	4		

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

	42	*Прочитайте текст и установите соответствие.* Установить соответствие между *К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:*				

А	Подострое начало	1	Туберкулезный менингит
Б	Острое начало	2	Менингококковый менингит
В	Нейтрофильный лейкоцитоз в ликворе	3	
Г	Геморрагическая сыпь на бедрах	4	
Д	Микобактерии туберкулеза в ликворе		

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**	**Д**

	43	*Прочитайте текст и установите соответствие.* Установить соответствие между показателей ликвора *К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:*		

А	Полиморфноядерный плеоцитоз	1	Менингококкового менингита
Б	Снижение концентрации глюкозы	2	Сифилитического менингита
В	Лимфоцитарный плейоцитоз	3	
Г	Реакция Вассермана положительна	4	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

	44	*Прочитайте текст и установите соответствие.* Установить соответствие между симптомами *К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:*	

А	Тошнота, рвота, диарея	1	Ботулизм

Б	Диплопия	2	Вирусный менингит		
В	Бульбарный синдром	3			
Г	Сильная головная боль	4			
Д	Свето- и звукобоязнь				

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**	**Д**

45 Установить соответствие симптомов

1. Клещевого энцефалита
2. Геперического энцефалита

А. Укус клеща в анамнезе
Б. Экстрапирамидная симптоматика
В. Пирамидная симптоматика
Г. Герпетические высыпания на коже

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

46 *Прочитайте текст и установите соответствие.*

Установить соответствие между

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	Ритмический тремор покоя	1	Болезнь Паркинсона
Б	Чувствительные нарушения	2	Рассеянный склероз
В	Мозжечковая атаксия	3	
Г	Мышечная ригидность	4	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

47 *Прочитайте текст и установите соответствие.*

Установить соответствие между

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	Дистальные гиперкинезы	1	Гепатолентикулярная дегенерация

		Б	Синдром хронической усталости	2	Рассеянный склероз	
		В	Цирроз печени	3		
		Г	Ретробульбарный неврит	4		

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

	48	*Прочитайте текст и установите соответствие.* Установить соответствие между *К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:*				
		А	Спастический гипертонус	1	Рассеянный склероз	
		Б	Отсутствие глубоких рефлексов	2	Атаксия Фридрейха	
		В	Высокие сухожильные рефлексы	3		
		Г	Нарушение координации	4		

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

	49	*Прочитайте текст и установите соответствие.* Установить соответствие между *К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:*				
		А	Диссеминация симптомов в пространстве	1	Рассеянный склероз	
		Б	Бурное развитие симптоматики	2	Рассеянный энцефаломиелит	
		В	Нарушение сознания	3		
		Г	Диссеминация симптомов во времени	4		

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

	50	*Прочитайте текст и установите соответствие.*

Установить соответствие лечебных мероприятий при

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	ПИТРС	1	Обострении рассеянного склероза
Б	Гормонотерапия	2	Базовой терапии рассеянного склероза
В	Моноклональные антитела	3	
Г	Плазмаферез	4	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

51

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установить соответствие между лечения

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	Витамины группы В	1	Синдрома Гийена-Барре
Б	Плазмаферез	2	Полинейропатии
В	Иммуноглобулин в/в	3	
Г	Прозерин	4	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

52

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установить соответствие между симптомов

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	Быстрое нарастание симптомов	1	Синдрома Гийена-Барре
Б	Медленное нарастание симптомов	2	Диабетической полинейропатии
В	Бульбарные нарушения	3	
Г	Сенситивная атаксия	4	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

			А	**Б**	**В**	**Г**
	53	*Прочитайте текст и установите соответствие.* Установить соответствие между симптомами *К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:*				
			А	«Обезьянья лапа»	1	Лучевой невропатии
			Б	«Висячая кисть»	2	Срединный невропатии
			В	Гипестезия по тылу кисти	3	
			Г	Гипестезия по ладонной поверхности 1-3 пальцев кисти	4	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
			А	**Б**	**В**	**Г**
	54	*Прочитайте текст и установите соответствие.* Установить соответствие между симптомами *К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:*				
			А	Слабость 1 пальца стопы	1	Радикулопатии L5
			Б	Сохранность ахиллова рефлекса	2	Радикулопатии S5
			В	Выпадение ахиллова рефлекса	3	
			Г	Слабость подошвенных сгибателей стопы	4	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
			А	**Б**	**В**	**Г**
	55	*Прочитайте текст и установите соответствие.* Установить соответствие между симптомами *К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:*				
			А	Фибрилляции	1	Синдрома БАС

Б	Бульбарный синдром	2	Синдрома сирингомиелии		
В	Выпадение температурной чувствительности	3			
Г	Вегетативные нарушения	4			

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

56

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установить соответствие между

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	Проксимальные атрофии	1	Прогрессирующая мышечная дистрофия
Б	«Утиная» походка	2	Миастения
В	Патологическая мышечная утомляемость	3	
Г	Птоз, анизокория, диплопия	4	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

57

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установить соответствие между

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	Болеют оба пола	1	Аутосомно-доминантный тип наследования
Б	Болеют только мальчики	2	Х-сцепленный с полом тип наследования
В	Риск для потомства 50%	3	
Г	Женщины являются носительницами	4	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

	58	*Прочитайте текст и установите соответствие.* Установить соответствие между *К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:* **А** Болеют оба пола — 1 — Аутосомно-доминантный тип наследования **Б** Болеют только мальчики — 2 — Х-сцепленный с полом тип наследования **В** Риск для потомства 50% — 3 **Г** Женщины являются носительницами — 4 *Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:* **А** **Б** **В** **Г**				
	59	*Прочитайте текст и установите соответствие.* Установить соответствие между *К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:* **А** Безболевые ожоги — 1 — Боковой амиотрофический склероз **Б** Фасцикулярные подергивания — 2 — Сирингомиелия **В** Смешанные парезы в руках — 3 **Г** Диссоциированное расстройство чувствительности — 4 *Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:* **А** **Б** **В** **Г**				
	60	*Прочитайте текст и установите соответствие.* Установить соответствие между *К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:* **А** Рентгенологический — 1 — Методы медицинской генетики **Б** Генеалогический — 2 — Общедиагностические методы				

		В	Дерматоглифический	3		
		Г	Антропометрический	4		

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

61 *Прочитайте текст и установите соответствие.*

Установить соответствие между лечением аденомы гипофиза и глиобластомы

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Лечение		**Диагноз**
А	Хирургическое (трансназальный доступ)	1	Аденома гипофиза
Б	Тотальное удаление	2	Глиобластома
В	Радиологическое	3	
Г	Таргетная терапия	4	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

62 *Прочитайте текст и установите соответствие.*

Установить соответствие между по применению таргентной терапии при глибластоме и меланоме

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	ингибитором BRAF	1	Меланома
Б	гамма-нож	2	Глиобластома

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**

63 *Прочитайте текст и установите соответствие.*

Установить соответствие между применения гамма-ножа и химиотерапии при от размером опухоли головного мозга

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	химиотерапия	1	при размерах очага более 3 см

			Б	гамма-нож	2	при размерах менее 3 см

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**

	64	*Прочитайте текст и установите соответствие.* Установить соответствие между роста опухолей головного мозга *К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:*	

А	Эспансивный	1	При доброкачественных
Б	Инфильтративный	2	При злокачественных

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**

	65	*Прочитайте текст и установите соответствие.* Установить соответствие между по критерию злокачественности при опухолях головного *К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:*	

А	Ведут себя не агрессивно	1	При доброкачественных
Б	Растут медленно	2	При злокачественных
В	Ведут себя агрессивно	3	
Г	Склонны к быстрому росту	4	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

	66	*Прочитайте текст и установите соответствие.* Определите соответствия основных симптомов/знаков и типа эпилептического приступа *К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:*	

	Тип приступа		**Симптом/знак**
А	Фокальный моторный приступ	1	Неманипулятивные жестовые автоматизмы
Б	Фокальный с аутомоторными авто-	2	Клонии в левой половине лица

		матизмами		
В	Фокальные зрительный сенсорный приступ	3	Ощущение вспышек света в выпавшем поле зрения	
Г	Фокальный когнитивный приступ	4	Ощущение деперсонализации/дереализации (dejavu)	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

67

Прочитайте текст и установите соответствие.

Определите соответствия зоны начала приступа и типа приступа

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Зонаначалаприступа		**Тип приступа**
А	Моторная кора контралатерально стороне приступа	1	Фокальный моторный с автоматизмами
Б	Височная доля ипсилатерально стороне приступа	2	Фокальный моторный клонический приступ
В	Затылочная доля контралатерально стороне приступа	3	Фокальный моторный версивный приступ
Г	Лобная доля (адверсивное поле) контралатерально стороне	4	Фокальный зрительный сенсорный приступ

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

68

Прочитайте текст и установите соответствие.

Определите соответствие типа приступа и иктальной электроэнцефалографической картины

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Тип приступа		**Иктальная ЭЭГ-картина**
А	Абсанс	1	Гипсаритимия
Б	Генерализованный миоклонический приступ	2	Генерализованная пик-волновая активность 3-4 Гц
В	Инфантильные спазмы	3	Генерализованная полиспайк-волновая активность
Г	Фокальный моторный приступ	4	Декремент ЭЭГ активности, феномен LAFA

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

69

Прочитайте текст и установите соответствие.

Определите соответствие региона головного мозга (по данным ЭЭГ) и ЭЭГ-маркировки электродов по схеме 10-20

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Регионы/зоны коры головного мозга		**Маркировка электродов**
А	Лобные	1	T3, T4, T5
Б	Височные	2	C3, Cz, C4
В	Затылочные	3	O1, O2, Oz
Г	Центральные	4	F3, F4, Fz

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

70

Прочитайте текст и установите соответствие.

Определите соответствие вида эпилептиформной активности по данным ЭЭГ и его описания

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Вид эпилептиформной активности		**Описание эпилептиформной активности**
А	Острые волны	1	ЭЭГ графоэлемент в виде негативного колебания с амплитудой, превышающей фоновой и длительностью 20-70 мс
Б	Пик-волновые комплексы	2	ЭЭГ-картина в виде хаоточной-мультирегиональной эпилептиформной активности на фоне диффузного замедления основного ритма
В	Гипсаритмия	3	ЭЭГ графоэлемент в виде комбинации спайков и медленных волн, возникающих внезапно с амплитудой выше фоновой

Г	Спайки	4	ЭЭГ графоэлемент в виде негативного колебания с амплитудой, превышающей фоновой и длительностью 70-200 мс	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

71 *Прочитайте текст и установите соответствие.*

Определите соответствие типа эпилепсии и наиболее характерных для неё приступов

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Вид эпилептиформной активности		**Описание эпилептиформной активности**
А	Фокальная височная эпилепсия	1	Фокальные моторные клонические прситупы
Б	Фокальная лобная эпилепсия	2	Фокальные слуховые сенсорные приступы
В	Фокальная затылочная эпилепсия	3	Билатерально-синхронные миоклонические прситупы
Г	Ювенильная миоклоническая эпилепсия	4	Фокальные зрительные сенсорные приступы

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

72 *Прочитайте текст и установите соответствие.*

Определите соответствие группы антиконвульсантов и препаратов, к ней относящихся

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Группа антиконвульсантов		**Препарат**
А	Блокаторы натриевых каналов	1	Вигабатрин
Б	ГАМК-ергические препараты	2	Карбамазепин, окскарбазепин
В	Модуляторы АМРА-рецепторов	3	Леветирацетам
Г	Модуляторы синаптического транспорта	4	Перампанел

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

73

Прочитайте текст и установите соответствие.

Определите соответствие зоны эпилептического очага и её характеристики

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Эпилептическая зона		**Характеристика**
А	Ирритативная зона	1	Зона коры головного мозга, где расположено патоморфологический субстрат с высокой эпилептогенностью
Б	Зона начала приступа	2	Зона коры головного мозга, снижение функциональной активности которой определяет симптомы посиктальных неврологических нарушений
В	Зона эпилептогенного повреждения	3	Зона коры головного мозга, в которой регистрируются интериктальная эпилептиформная активность
Г	Зона функционального дефицита	4	Зона коры головного мозга, в которой регистрируется иктальная эпилептиформная активность начала приступа

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	**Б**	**В**	**Г**

Дополнительные задания. Выбор одного или нескольких ответов

1

Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:

При поражении отводящего нерва возникает паралич мышцы

А. верхней прямой

Б. наружной прямой

В. нижней прямой

Г. нижней косой

Запишите выбранный ответ — букву

А Б В Г

2

Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:

Мидриаз возникает при поражении

А. верхней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва

		Б. нижней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва В. мелкоклеточного ядра глазодвигательного нерва Г. ядра медиального продольного пучка *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	3	*Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* Если верхняя граница проводниковых расстройств болевой чувствительности определяется на уровне Т10 дерматома, поражение спинного мозга локализуется на уровне сегмента А. Т6 или Т7 Б. Т8 или Т9 В. Т9 или Т10 Г. Т10 или Т11 *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	4	*Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* При центральном пирамидном параличе не наблюдается А. гипотрофии мышц Б. повышения сухожильных рефлексов В. нарушения функции тазовых органов Г. нарушения электровозбудимости нервов и мышц *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	5	*Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* Волокна для нижних конечностей располагаются в тонком пучке задних канатиков по отношению к средней линии А. латерально Б. медиально В. вентрально Г. дорсально *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	6	*Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* Волокна болевой и температурной чувствительности (латеральная петля) присоединяются к волокнам глубокой и тактильной чувствительности (медиальная петля) А. в продолговатом мозге Б. в мосту мозга В. в ножках мозга	

		Г. в зрительном бугре *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	7	*Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* Биназальная гемианопсия наступает при поражении А. центральных отделов перекреста зрительных нервов Б. наружных отделов перекреста зрительных нервов В. зрительной лучистости Г. зрительных трактов *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	8	*Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* При поражении зрительного тракта возникает гемианопсия А. биназальная Б. гомонимная В. битемпоральная Г. нижнеквадрантная *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	9	*Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* Гомонимная гемианопсия не наблюдается при поражении А. зрительного тракта Б. зрительного перекреста В. зрительной лучистости Г. внутренней капсулы *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	10	*Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* Обонятельные галлюцинации наблюдаются при поражении А. обонятельного бугорка Б. обонятельной луковицы В. височной доли Г. теменнойдоли *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	11	*Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* Битемпоральная гемианопсия наблюдается при поражении	

		А. центральных отделов перекреста зрительных нервов Б. наружных отделов перекреста зрительных нервов В. зрительных трактов перекреста зрительных нервов Г. зрительной лучистости с двух сторон *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	12	*Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* При парезе взора вверх и нарушении конвергенции очаг локализуется А. в верхних отделах моста мозга Б. в нижних отделах моста мозга В. в дорсальном отделе покрышки среднего мозга Г. в ножкахмозга *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	13	*Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* Шейное сплетение образуется передними ветвями спинно-мозговых нервов и шейных сегментов А. С1-С4 Б. С2-С5 В. С3-С6 Г. С4-С7 Д. С5-С8 *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	14	*Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* Плечевое сплетение формируют передние ветви спинно-мозговых нервов А. С5-С8 Б. С5-С8, Т1-Т2 В. С6-С8 Г. С8-Т2 *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	15	*Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* Выпадение верхних квадрантов полей зрения наступает при поражении А. наружных отделов зрительного перекреста Б. язычной извилины В. глубинных отделов теменной доли Г. первичных зрительных центров в таламусе	

		Запишите выбранный ответ — букву А Б В Г	
	16	*Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* Замыкание дуги рефлекса с сухожилия двуглавой мышцы плеча происходит на уровне следующих сегментов спинного мозга А. С3-С4 Б. С5-С6 В. С7-С8 Г. С8-Т1 Д. Т1-Т2 *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	17	*Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* Непарное заднее ядро глазодвигательного нерва (ядро Перлиа) обеспечивает реакцию зрачка А. на свет Б. на болевое раздражение В. на конвергенцию Г. на аккомодацию *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	18	*Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* При поражении кожно-мышечного нерва отмечается А. снижение карпорадиального рефлекса Б. ослабление сгибания предплечья В. снижение сгибательно-локтевого рефлекса Г. верно А) и Б) Д. верно Б) и В) *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	19	*Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* Рефлексы орального автоматизма свидетельствуют о поражении трактов А. кортикоспинальных Б. кортиконуклеарных В. лобно-мосто-мозжечковых Г. руброспинальных *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	

	20	*Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* Полушарный парез взора (больной смотрит на очаг поражения) связан с поражением доли А. лобной Б. височной В. теменной Г. затылочной *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	21	*Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных* Статика зависит от нормальной деятельности: А. Хвостатого ядра Б. Мозжечка В. Черной субстанции Г. Таламуса *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	22	*Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных* При поражении экстрапирамиднойстистемы возникает: А. Акинезия Б. Апраксия В. Атаксия Г. Афазия *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	23	*Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных* При поражении левой лобной доли возникает афазия: А. Моторная Б. Сенсорная В. Амнестическая Г. Семантическая *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	24	*Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных* У больного с апраксией нарушены целенаправленные действия по причине: А. Пареза Б. Нарушения последовательности и схемы действия В. Нарушения скорости и плавности действия	

		Г. Нарушения чувствительности *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	25	*Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных* При поражении гипоталамической области возникают: А. Вегетативные пароксизмы Б. Сегментарные вегетативные нарушения В. Нарушения чувствительности Г. Нарушения равновесия *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	26	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных* Симптомы, характерные для поражения мозжечка: А. Скандированная речь Б. Гипомимия В. Дисметрия Г. Атаксия *Запишите выбранные ответы — буквы слева направо:* А Б В Г	
	27	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных* При поражении спиноцеребеллярных путей не наблюдается: А. Сенситивная атаксия Б. Гипомимия В. Дисметрия Г. Гипотония *Запишите выбранные ответы — буквы слева направо:* А Б В Г	
	28	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных* Импульсы от проприорецепторов в мозжечок поступают по пути: А.Спиноталамический путь Б.ПутьФлексига В.ПутьГоверса Г.Вестибуло-спинальный путь *Запишите выбранные ответы — буквы слева направо:* А Б В Г	
	29	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных* При поражении паллидо-нигральной системы наблюдаются:	

		А. Скандированная речь Б. Мышечная гипертония В. Гипомимия Г. Ахейрокинез *Запишите выбранные ответы — буквы слева направо:* А Б В Г	
	30	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных* Для поражения хвостатого ядра характерно: А.Мышечная гипертония Б.Мышечная гипотония В.Гиперкинезы Г.Брадикинезия *Запишите выбранные ответы — буквы слева направо:* А Б В Г	
	31	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных* При поражении левой височной доли возникает: А.Моторная афазия Б.Сенсорная афазия В.Амнестическая афазия Г. Семантическая афазия *Запишите выбранные ответы — буквы слева направо:* А Б В Г	
	32	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных* При поражении теменной коры левого полушария мозга возникает: А. Моторная афазия Б. Акалькулия В. Апраксия Г. Алексия *Запишите выбранные ответы — буквы слева направо:* А Б В Г	
	33	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных* При поражении теменной коры правого полушария мозга возникает: А. Анозогнозия Б. Псевдомелия В. Алексия Г. Аутотопагнозия	

		Запишите выбранные ответы — буквы слева направо: А Б В Г	
	34	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных* При поражении левой лобной доли нарушается: А. Письмо Б. Чтение В. Экспрессивная речь Г. Понимание речи *Запишите выбранные ответы — буквы слева направо:* А Б В Г	
	35	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных* При поражении левой теменной доли возникает апраксия: А.Идеаторная Б.Моторная В.Конструктивная Г. Лобная *Запишите выбранные ответы — буквы слева направо:* А Б В Г	
	36	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных* Признаки поражения передних рогов спинного мозга: А.Гипотония мышц Б.Фибриллярные подергивания В.Отсутствие сухожильных рефлексов Г. Патологические рефлексы *Запишите выбранные ответы — буквы слева направо:* А Б В Г	
	37	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных* Для "полиневритического" типа расстройства чувствительности наиболее характерны симптомы: А.Расстройство чувствительности в соответствующих дерматомах Б.Боли в конечностях В.Анестезия в дистальных отделах конечностей Г.Гемианестезия *Запишите выбранные ответы — буквы слева направо:* А Б В Г	
	38	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных* Нарушение чувствительности по проводниковому типу наблюдается при поражении: А.Серого вещества спинного мозга	

		Б.Боковых столбов спинного мозга В.Половины поперечника спинного мозга Г.Всего поперечника спинного мозга *Запишите выбранные ответы — буквы слева направо:* А Б В Г	
	39	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных* Для поражения конского хвоста наиболее характерны симптомы: А.Анестезия на нижних конечностях и в промежности Б.Спастическая параплегия нижних конечностей В.Нарушение функции тазовых органов Г.Парезы ног по периферическому типу *Запишите выбранные ответы — буквы слева направо:* А Б В Г	
	40	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных* При поражении гассерова узла на лице наблюдаются: А.Расстройства чувствительности по ветвям V нерва и герпетические высыпания Б.Расстройства чувствительности по сегментам V нерва и герпетические высыпания В.Герпетические высыпания без расстройств чувствительности Г.Боли по ветвям V нерва *Запишите выбранные ответы — буквы слева направо:* А Б В Г	
	41	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных* Для синдрома Горнера характерны: А.Птоз Б.Миоз В.Энофтальм Г.Диплопия *Запишите выбранные ответы — буквы слева направо:* А Б В Г	
	42	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных* К очаговым неврологическим симптомам относятся: А.Гемипарез Б.Рвота В.Джексоновская эпилепсия Г..Нарушение координации *Запишите выбранные ответы — буквы слева направо:* А Б В Г	

	43	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных* Менингеальные симптомы: А.Кернига Б.Лесажа В.Бабинского Г.Брудзинского	
	44	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных* Признаки гипертензионного синдрома: А.Головная боль в утреннее время Б.Головная боль в вечернее время В.Застойный диск зрительного нерва Г.Первичная атрофия диска зрительного нерва *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	45	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных* К общемозговым симптомам относятся: А. Головная боль Б. Джексоновская эпилепсия В. Несистемное головокружение Г. Рвота *Запишите выбранные ответы — буквы слева направо:* А Б В Г	
	46	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* Противопоказанием для лечебной физкультуры у больных с инсультом является А. нарушение всех видов чувствительности на стороне гемиплегии Б. резкая болезненность суставов В. нарушение функции тазовых органов Г. сердечная недостаточность II-III ст. Д. нарушение координации *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	47	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* Антикоагулянты при декомпенсации дисциркуляторной энцефалопатии назначают, если у больного А. повторные ишемические кризы Б. гиперкоагуляция В. высокие цифры артериального давления	

		Г. верно А) и Б) Д. верно все перечисленное *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	48	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* Фармакотерапия больным с начальными проявлениями недостаточности мозгового кровообращения проводится с целью А. улучшения церебральной гемодинамики Б. улучшения метаболизма мозга В. регресса очаговой церебральной симптоматики Г. верно все перечисленное Д. верно А) и Б) *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	49	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* Диагноз преходящего нарушения мозгового кровообращения устанавливают, если очаговая церебральная симптоматика подвергается полному регрессу не позднее А. 1 суток Б. 1 недели В. 2 недель Г. 3 недель Д. 1 месяца *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	50	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* Больным с начальными проявлениями недостаточности кровоснабжения мозга не проводится терапия, направленная на улучшение А. церебральной гемодинамики Б. метаболизма мозга В. ликвороциркуляции Г. микроциркуляции Д. реактивности церебральных артерий *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	51	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* Антиагрегантными свойствами обладают препараты А. ацетилсалициловой кислоты	

		Б. дипиридамола В. дигидроэрготоксина Г. клонидина Д. пармидина *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	52	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* К этиотропной терапии гипертонической энцефалопатии относится назначение А. центральных антигипертензивных средств Б. гипохолестеринемических препаратов В. антагонистов кальция Г. b-адреноблокаторов *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	53	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* К симптомам, характерным для поражения левой передней мозговой артерии, относится А. нарушение психики Б. преобладание пареза в руке В. хватательный рефлекс Г. моторная афазия Д. апраксия левой руки *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	54	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* Для поражения правой средней мозговой артерии характерно наличие А. апраксии левой руки Б. левосторонней гемианопсии В. левосторонней гемиплегии Г. анозогнозии *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	55	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* Для вертебробазилярной недостаточности характерно наличие А. дизартрии Б. афазии В. расстройств зрения Г. нарушений статики и походки	

		Запишите выбранный ответ — букву А Б В Г	
	56	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* Из перечисленных антибиотиков наибольшей способностью проникать через ГЭБ обладает А. цефалексин Б. клиндамицин В. рифампицин Г. цефтриаксон *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	57	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов*Наиболее эффективным при лечении гнойного менингита, вызванного синегнойной палочкой, является А. бензилпенициллин Б. клиндамицин В. эритромицин Г. гентамицин *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	58	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* При неустановленном возбудителе бактериального гнойного менингита целесообразно применять А. цефалексин (цепорекс) Б. клиндамицин (далацин) В. эритромицин (эритран) Г. цефотаксим (клафоран) *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	59	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* Развитие синдрома Уотерхауса – Фридериксена (острой надпочечниковой недостаточности) характерно для тяжелого течения А. стафилококкового менингита Б. пневмококкового менингита В. менингита, вызванного вирусом Коксаки Г. менингококкового менингита Д. лимфоцитарного хориоменингита *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	60	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов*	

		При вирусных энцефалитах в ликворе не наблюдается А. лимфоцитарный плеоцитоз Б. увеличение содержания белка В. увеличение содержания глюкозы Г. верно А) и Б) Д. верно Б) и В) *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	61	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* Гнойный менингит вызывают А. стафилококки Б. менингококки В. пневмококки Г. вульгарный протей Д. лептоспиры *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	62	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* При локализованной форме дифтерии (нос, зев, гортань) для профилактики полинейропатии введение противодифтерийной сыворотки достаточно в дозе А. 5-10 тыс МЕ Б. 10-15 тыс МЕ В. 15-30 тыс МЕ *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В	
	63	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* Лечение паротитного менингита включает А. кортикостероидов Б. дезоксирибонуклеазы В. трипсина Г. аскорбиновой кислоты Д. глицерина *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	64	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* Для острого полиомиелита характерно поражение двигательных нейронов А. коры головного мозга	

		Б. моторных ядер ствола В. шейного утолщения спинного мозга Г. грудного отдела спинного мозга Д. поясничного утолщения спинного мозга *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	65	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* Энцефалическая реакция при гриппе характеризуется всеми следующими симптомами А. гемиплегии Б. менингеального синдрома В. судорожных припадков с утратой сознания Г. утраты сознания с двигательными автоматизмами Д. повышения давления спинномозговой жидкости *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	66	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* Снижение остроты зрения при остром рассеянном энцефаломиелите обусловлено поражением А. сетчатой оболочки Б. зрительного нерва В. первичного зрительного центра в наружном коленчатом теле Г. лучистого венца Грациоле в затылочной доле Д. коркового отдела зрительного анализатора в затылочной доле *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	67	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* При лечении острого рассеянного энцефаломиелита для коррекции аутоиммунных нарушений применяют А. нестероидные противовоспалительные средства Б. анаболические стероидные препараты В. синтетические глюкокортикоиды Г. эстрогенные стероидные препараты *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	68	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* Острый (первичный) рассеянный энцефаломиелит редко сопровождается развитием А. нижней спастической параплегии Б. бульбарных расстройств В. экстрапирамидных нарушений	

		Г. синдрома Броун – Секара *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	69	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* Препарат мидантан при рассеянном склерозе эффективен для коррекции А. пирамидной гиперрефлексии Б. мозжечковой дискоординации В. зрительных нарушений Г. патологической мышечной утомляемости *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	70	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* Признаком дефицита клеточного иммунитета при обострении рассеянного склероза является А. Т-лимфопения Б. В-лимфоцитоз В. увеличение числа Т-киллеров Г. все перечисленное Д. верно А) и Б) *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	71	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* Основными симптомами болезни Паркинсона являются: А. Олигобрадикинезия Б. Ритмический тремор покоя В. Парезы конечностей Г. Ригидность *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	72	*Прочитайте текст и ваыберитевсе правильные ответы из представленных ниже вариантов* Основными симптомом болезни Вильсона-Коновалова являются: А. Гиперкинезы Б. Нижний спастический парапарез В. Интеллектуальный дефицит Г. Кольца Кайзера-Флейшера *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	73	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов*	

		При компьютерно-томографической диагностике рассеянного склероза следует учитывать, что бляшки, как правило, локализуются А. в перивентрикулярном белом веществе Б. в субкортикальном белом веществе В. в мосту мозга Г. в мозжечке *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	74	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* При ремиссии рассеянного склероза не показано применение А. иммуностимуляторов Б. плазмафереза В. глюкокортикоидов Г. цитостатиков *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	75	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* Для коррекции патологической мышечной спастичности при рассеянном склерозе не целесообразно назначать ГАМК-ергические препараты А. аминалон Б. фенибут В. баклофен Г. пантогам	
	76	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* Наиболее эффективным методом патогенетической терапии невралгии тройничного нерва является назначение А. анальгетиков Б. спазмолитиков В. противосудорожных средств Г. всего перечисленного Д. ничего из перечисленного *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	77	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* Санаторно-курортное лечение больного с невритом лицевого нерва начинают А. с первых дней заболевания Б. через 1-2 месяца от начала болезни	

		В. через 6 месяцев от начала болезни Г. через 1 год от начала болезни Д. в любое время независимо от давности заболевания *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	78	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* В остром периоде нейропатий нецелесообразно применять А. электрофорез новокаина Б. электростимуляцию В. микроволны Г. диадинамические токи Д. все перечисленное *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	79	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* В остром периоде вертеброгенных корешковых синдромов применяется А. массаж Б. вытяжение позвоночника В. иглорефлексотерапия Г. аппликация парафина Д. грязелечение *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	80	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* В основу классификации полинейропатий положен следующий принцип А. этиология заболевания Б. особенность течения заболевания В. особенность клинической картины Г. верно Б) и В) Д. верно все перечисленное *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	81	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* Для алкогольной полинейропатии характерно А. преимущественное поражение нижних конечностей Б. преимущественное поражение верхних конечностей В. боли в голенях и стопах	

		Г. боли в предплечьях и кистях *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	82	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* Для дифтерийной полинейропатии характерно наличие А. бульбарных расстройств Б. тазовых расстройств В. расстройств глубокой чувствительности Г. нарушения аккомодации Д. сенсорной атаксии *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	83	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* Показанием к хирургическому лечению неврологических проявлений шейного остеохондроза является компрессия А. плечевого сплетения при синдроме лестничной мышцы Б. остеофитами позвоночной артерии с синдромом вертебрально-базилярной недостаточности В. большого затылочного нерва с синдромом стреляющих болей и парестезиями *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В	
	84	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* Показанием к хирургическому лечению неврологических проявлений шейного остеохондроза является А. выраженная клиника компрессии плечевого сплетения при синдроме лестничной мышцы Б. компрессия остеофитами позвоночной артерии В. выраженный спондилез на всем протяжении шейного отдела позвоночника *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В	
	85	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* Медикаментозную полиневропатию могут вызывать А. цитостатики Б. туберкулостатические препараты В. нитрофураны (фуразолидон, фурадонин) Г. витамина группы В *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	86	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* Синдром Ламберта-Итона чаще всего обусловлен:	

		А. системной красной волчанкой, Б.бронхогенным раком легкого, В. миастенией, Г. полимиозитом, Д. тимэктомией. *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	87	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* Миастенический криз может развиться при приеме: А. прозерина, Б. транквилизаторов, В. психостимуляторов, Г. калимина, Д. тиамина *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	88	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* Синдром Ламберта-Итона характеризуется: А. слабостью проксимальных отделов конечностей, Б. периферическим парезом мимических мышц, В. несистемным головокружением, Г. мозжечковой атаксией, Д. нарушением функции тазовых органов *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	89	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* Спинальные амиотрофии обусловлены поражением: А. нервно-мышечного синапса, Б. боковых канатиков спинного мозга, В. передних рогов спинного мозга, Г. задних канатиков спинного мозга, Д. задних корешков спинного мозга *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	90	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* Миастения вызвана поражением: А. периферических нервов, Б. передних рогов спинного мозга, В. передних корешков спинного мозга,	

		Г. задних корешков спинного мозга, Д. постсинаптических рецепторов нервно-мышечного синапса *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	91	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* Миопатия Дюшена вызвана: А. нарушением синтеза дистрофина, Б. выработкой антител против постсинаптических рецепторов нервно-мышечного синапса, В. демиелинизацией периферических нервов, Г. аксональным поражением периферических нервов, Д. дегенерацией передних рогов спинного мозга *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	92	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* Миастения-заболевание: А. аутоиммунное, Б. дисметаболическое, В.дегенеративное, Г. демиелинизирующее, Д. наследственное *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	93	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* Миопатия Дюшена: А. наследуется по аутосомно-доминантному типу, Б. передается по аутосомно-рецессивному типу, В. наследуется по Х-сцепленному рецессивному типу, Г. представляет собой дизиммунное заболевание *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	94	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* Методы диагностики миастении: А.Прозериновая проба, Б.вызванные соматосенсорные потенциалы, В. электронейромиография, Г. компьютерная томография головы, Д. магнитно-резонансная томография головы	

		Запишите выбранный ответ — букву А Б В Г Д	
	95	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* Лечение синдрома Ламберта-Итона: А.плазмаферез, Б. преднизолон, В. азатиоприн, Г. флуоксетин, Д. атенолол *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	96	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* Миастенический криз проявляется: А. слабостью дыхательных мышц, Б. слабостью мышц конечностей, В.мозжечковой атаксией, Г. миозом, Д. нарушением функции тазовых органов *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	97	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* Спинальные амиотрофии: А. наследственные заболевания, Б. имеют прогрессирующее течение, В. часто возникают в детском возрасте, Г. требуют постоянного приема кортикостероидов в качестве лечения, Д. требуют постоянного приема цитостатиков в качестве лечения *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	98	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* Для миопатии Дюшена характерны: А. слабость мышц тазового пояса, Б. тазовые расстройства, В. слабость сердечной мышцы, Г. дизартрия, дисфония и дисфагия, Д. расстройства глубокой чувствительности в ногах *Запишите выбранный ответ — букву*	

		А Б В Г Д	
	99	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* Клинические формы миастении: А. глазная, Б. мозжечковая, В. псевдобульбарная, Г. спинальная, Д. генерализованная *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	100	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* Признаки холинэргического криза А. гиперсекреция слюны, Б. мидриаз, В. брадикардия, Г. дыхательная недостаточность, Д. тазовые расстройства *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	101	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* Причины первичного повреждения головного мозга при травме головы: А. механическое действие ранящего предмета, Б. отек головного мозга, В. ротационное движение мозга, Г. гидроцефалия. *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	102	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* Дислокационный синдром характерен для: А. сотрясения головного мозга, Б. Ушиба головного мозга легкой степени, В. ушиба головного мозга средней степени, Г. субдуральной гематомы, Д. эпидуральной гематомы. *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	103	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов*	

		Эпидуральная гематома возникает вследствие кровотечения из: А. средней оболочечной артерии, Б. дуро-пиальных вен, В. задней мозговой артерии, Г. передней мозговой артерии *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	104	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* Длительность потери сознания при сотрясении головного мозга: А. несколько секунд или минут, Б.1-2 часа, В.3-24 часа, Г. более суток *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	105	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* Типичные проявлени височно-тенториального вклинения при внутричерепной гематоме: А. нарушение сознания, Б. расширение зрачка на стороне расположения гематомы, В.синдром Горнера на стороне расположения гематомы, Г.гемипарез на стороне, противоположной расположению гематомы, Д. дисфагия, дизартрия, дисфония *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	106	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* отсутствие неврологических нарушений спустя 2-3 часа после ЧМТ характерно для: А. сотрясения головного мозга, Б. ушиба головного мозга легкой степени, В. ушиба головного мозга тяжелой степени, Г. ушиба головного средней степени, Д. внутричерепной травматической гематомы *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	107	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* Субдуральная травматическая гематома обычно осложняется:	

		А. окклюзионной гидроцефалией, Б. ишемическим инсультом в бассейне средней мозговой артерии, В. кровоизлиянием в зрительный бугор, Г. височно-тенториальным вклинением, Д. диффузным аксональным повреждением *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	108	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* Позднее осложнение ЧМТ: А.ликворрея, Б.внутримозговая гематома, В.эпилептические приступы, Г.ишемический инсульт, Д. отек головного мозга. *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	109	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* Биомеханическая причина диффузного аксонального повреждения мозга: А. механическая энергия ранящего предмета, Б. компрессия головного мозга, В. отек головного мозга, Г. ротационное движение мозга, Д. гидроцефалия *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	110	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* Наиболее частая причина развития гидроцефалии в отдаленном периоде ЧМТ: А. гиперпродукция ликвора, Б. окклюзия ликворных путей, В. снижение резорбции ликвора, Г. образование эпидуральной гематомы *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	111	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* Преимущественная локализация внутричерепной травматической гематомы:	

		А. эпидуральная, Б. субдуральная, В.внутримозговая, Г. внутрижелудочковая. *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	112	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* Причина развития гидроцефалии в остром периоде ЧМТ: А. гиперпродукция ликвора, Б.окклюзия ликворных путей, В. снижение резорбции ликвора, Д. ликворея. *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	113	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* К легкой ЧМТ относят: А. сотрясение головного мозга, Б. ушиб головного мозга легкой степени, В. ушиб головного мозга средней степени, Г. ушиб головного мозга тяжелой степени, Д. компрессию головного мозга. *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	114	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* Показания к оперативному лечению при ЧМТ: А. ушиб головного мозга легкой степени, Б. ушиб головного мозга средней степени, В. субдуральная гематома, Г. эпидуральная гематома, Д. субарахноидальное кровоизлияние *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	115	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* При подозрении на травматическую компрессию головного мозга наиболее информативна: А.эхоэнцефалоскопия, Б. рентгенография черепа,	

		В.РКТ, Г.ЭЭГ. *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	116	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* Смещение срединных структур головного мозга при эхоэнцефалоскопии у больных с ЧМТ типично для: А. отека головного мозга, Б. диффузного аксонального повреждения, В. гидроцефалии, Г. субдурального кровоизлияния, Д. субарахноидального кровоизлияния. *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	117	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* Для травматической эпидуральной гематомы характерны: А. кратковременная потеря сознания, Б. поражение глазодвигательного нерва, В. гемипарез, Г. эпилептические приступы, Д. синдром Горнера. *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	118	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* По шкале Глазго при легкой ЧМТ: А.3 балла, Б.4-7 баллов, В. 8-12 баллов, Г. 13-15 баллов. *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	119	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* Вероятность кровоизлияния при легкой ЧМТ около: А. 1%, Б. 5%, В. 10%, Г. 20%,	

		Д. 30%. *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	120	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* Вероятность кровоизлияния повышается, если до травмы больной принимал: А. варфарин, Б. амитриптилин, В. калимин, Г. атенолол, Д. седуксен. *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	121	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* Длительный «светлый» промежуток после травмы головы характерен для: А. сотрясения головного мозга, Б. ушиба головного мозга, В. эпидуральной гематомы, Г. субдуральной гематомы, Д. внутримозговой гематомы. *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	122	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* В развитии посткоммоционного синдрома ведущее значение имеет: А. тяжесть ЧМТ, Б. развитие эпилептических приступов, В. возникновение окклюзионной гидроцефалии, Г. развитие менингита, Д. психогенный фактор. *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	123	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* Для посткоммоционного синдрома характерны: А. головная боль, Б. повышенная утомляемость, В. снижение концентрации внимания, Г. нарастающий гемипарез,	

		Д. эпилептические приступы. *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	124	*Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов* Лечение посткоммоционного синдрома: А. антибиотики, Б.психотерапия, В. транквилизаторы, Г. антидепрессанты, Д. осмотические диуретики. *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	125	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов* Посттравматическая эпилепсия чаще проявляется: А. абсансами, Б. парциальными моторными приступами, В. психосенсорными приступами, Г. миоклоническими приступами, Д. большими судорожными приступами *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г Д	
	126	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* Из представленных ниже типов эпилептических приступов фокальным сенсорным является (при условии регистрации иктальной ЭЭГ-активности) А. Абсанс. Б. Клоничекиебрахиофациальные судороги справа. В.Пароксизмальные зрительные ощущения в поле зрения. Г.Насильственный поворот глаз и головы в сторону. *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	127	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* Из представленных ниже типов эпилептических приступов фокальным когнитивным является (при условии регистрации иктальной ЭЭГ-активности) А. Абсанс. Б. Клоничекиебрахиофациальные судороги справа. В.Ощущение деперсонализации/дереализации (dejavu). Г.Насильственный поворот глаз и головы в сторону.	

		Запишите выбранный ответ — букву А Б В Г	
	128	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* Из представленных ниже типов эпилептических приступов фокальным моторным является (при условии регистрации иктальной ЭЭГ-активности) А. Абсанс. Б. Клоничекиебрахиофациальные судороги справа. В.Ощущение деперсонализации/дереализации (dejavu). Г.Пароксизмальные зрительные ощущения в поле зрения *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	129	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* Из представленных ниже типов эпилептических приступов генерализованным является (при условии регистрации иктальной ЭЭГ-активности) А.Асимметрический тонический моторный приступ. Б.Клоническиебрахиофациальные судороги слева. В.Абсанс. Г.Ощущение деперсонализации/дереализации (dejavu) *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	130	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* Из представленных ниже типов эпилепсии генерализованной является: А.СиндромПанайотопулос Б.СиндромЯнца. В.СиндромГасто. Г.Синдромроландической эпилепсии. *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	131	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* *Пример генетической эпилепсии* А.СиндромПанайотопулос. Б.Фокальная эпилепсия при наличии глиозно-кистозных изменений в левой височной доле. В.Энцефалит Кожевникова-Расмуссена с эпиприступами. Г.Фокальная эпилепсия при наличии DNET в правой лобной доле. *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	132	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:*	

		Пример типов приступов, специфичных для лобной эпилепсии А. Фокальные зрительные сенсорные. Б.Фокальные моторные клонические. В.Фокальные слуховые сенсорные. Г. Фокальные соматосенсорные. *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	133	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* Пример генерализованного паттерна на ЭЭГ: А. Региональное замедление в отведения F7-T3. Б.Бифронтальная спайк-волновая активность 3 Гц В.Региональная остро-медленно-волновая активность в T4-T6. Г.Региональная спайк-волновая активность F8-T4. *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	134	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* Пример высокоэпилептогенного субстрата по данным МРТ: А. Ретроцеребеллярная киста. Б. Тривентрикулярнаяокклюзионная гидроцефалия. В. Фокальная кортикальная дисплазия IIБ в правой височной доле Г. Очаг глиоза в правойгемсфере. *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	135	*Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:* Пример антиконвульсанта широкого спектра действия: А.Карбамазепин. Б.Этосуксимид. В.Леветирацетам. Г.Окскарбазепин. *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	136	*Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из представленных ниже вариантов:* Типы приступов при фокальной височной эпилепсии А.Фокальные моторные клонические Б.Фокальныеаутомоторные автоматизмы В.Фокальные по типу dejavu Г.Фокальные сенсорные слуховые	

		Запишите выбранный ответ — букву А Б В Г	
	137	*Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из представленных ниже вариантов:* Типы приступов при фокальной лобной эпилепсии А.Фокальные моторные клонические Б.Фокальные сенсорные зрительные В.Фокальные сенсорные слуховые Г.Фокальныегипермоторные автоматизмы *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	138	*Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из представленных ниже вариантов:* Типы приступов при юношеской миоклонической эпилепсии А. Генерализованные атонические Б. Фокальные моторные с автоматизмами В. Генерализованные миоклонические Г. Генерализованные тонико-клонические *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	139	*Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из представленных ниже вариантов* Признаки характерные для эпилептической энцефалопатии А.Доброкачественное течение Б.Выраженный регресс когнитивных функций, поведенческие нарушения В.Высокая эффективность антиконвульсантов Г.Полиморфизм эпилептических приступов *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	140	*Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из представленных ниже вариантов* Эпилептогенные субстраты по данным МРТ головного мозга А.Фокальные кортикальные дисплазии Б.Дизэмбриональные нейроэпителиальные опухоли В.Атрофия мозжечка Г.Расширениеретроцеребеллярной цистерны *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	141	*Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из представленных ниже вариантов* Эпилептиформные паттерны по данным ЭЭГ А.Реакция усвоения ритма фотостимуляции	

		Б.Пик-волновые комплексы В.Интермиттирующее диффузное замедление Г.Полиспайк-волновые комплексы *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	142	*Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из представленных ниже вариантов* Антиконвульсанты, показанные для лечения генерализованных немоторных приступов А.Леветирацетам Б.Окскарбазепин В.Вальпроевая кислота Г.Карбамазепин *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	143	*Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из представленных ниже вариантов* Антиконвульсанты, относящиеся к группе блокаторов натриевых каналов А.Этосуксимид Б.Окскарбазепин В.Леветирацетам Г.Карбамазепин	
	144	*Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из представленных ниже вариантов* Нейрохирургические вмешательства, направленные на дисконнекцию эпилептического очага включают А.Комиссуротомия Б.Тейлорированныерезецкции В.Каллозотомия Г.Амигдалогиппокампэктомия *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	145	*Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из представленных ниже вариантов* Критерии диагностики эпилепсии включают А.2 неспровоцированных приступа с интервалом более 24 часов Б.1 неспровоцированный и 1 спровоцированный приступ В.1 неспровоцированный приступ и вероятность повторного более 60% Г.1 неспровоцированный и 1 спровоцированный приступ *Запишите выбранный ответ — букву* А Б В Г	
	Задания открытого типа		
Вопросы с развернутым ответом			

	1	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Как классифицируются нейрогенные двигательные расстройства	
	2	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Как классифицируются парезы по локализации?	
	3	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Как классифицируются парезы по локализации поражения в двигательной системе?	
	4	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Как классифицируются парезы по степени выраженности?	
	5	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Назовите общие признаки центрального пареза	1.
	6	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Назовите общие признаки периферического пареза	1
	7	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Опишите двигательные расстройства при поражении двигательной коры	
	8	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Опишите двигательные расстройства при поражении пирамидного пути на уровне лучистого сияния, внутренней капсулы, мозгового ствола	
	9	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Опишите двигательные расстройства при одностороннем поражении пирамидного пути на уровне различных отделов спинного мозга:	
	10	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Опишите двигательные расстройства при 2-стостороннем поражении пирамидного пути на уровне различных отделов спинного мозга:	
	11	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Опишите двигательные расстройства при поражении передних рогов на уровне различных отделов спинного мозга:	
	12	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Как классифицируется нормальная чувствительность в неврологии?	
	13	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Опишите корковые чувствительные расстройства	
	14	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Опишите расстройства чувствительности при поражении лучистого сияния, внутренней капсулы, таламуса, мозгового ствола	
	15	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Опишите расстройства чувствительности при поражении белого вещества спинного мозга	
	16	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Опишите расстройства чувствительности при поражении половины поперечника и при полном поперечном пораже-	

		нии спинного мозга	
	17	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Опишите расстройства чувствительности при поражениибокового рога спинного мозга	
	18	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Опишите расстройства чувствительности при поражении заднего корешка, нервного сплетения, периферического нерва	
	19	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Опишите расстройства чувствительности при множественном поражении периферических нервов	
	20	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Опишите неврологические расстройства при поражении разных отделов обонятельной системы	
	21	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Опишите неврологические расстройства при поражении зрительного нерва, хаазмы и тракта	
	22	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Опишите неврологические расстройства при поражении зрительнойхиазмы	
	23	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Опишите неврологические расстройства при поражении зрительного тракта	
	24	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Опишите неврологические расстройства при поражении зрительная лучистость (пучок Грасиоле)	
	25	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Опишите неврологические расстройства при поражениизрительной коры	
	26	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Дайте клиническую характеристику синдрома Арджил-Робертсона.	
	27	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Опишите варианты изменений диска зрительного нерва.	1
	28	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Опишите синдромы поражения глазодвигательных нервов	
	29	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Опишите варианты нарушений содружественных движений глазных яблок по горизонтали	
	30	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Опишите варианты нарушений содружественных движений глазных яблок по вертикали	
	31	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Опишите синдром поражения медиального продольного пучка	
	32	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Опишите синдром поражения тройничного нерва	
	33	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Опишите синдром поражения лицевого нерва	

	34	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Чем отличаются центральный и периферический парез мимической мускулатуры?	
	35	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Опишите синдром поражения кохлео-вестибулярного нерва	
	36	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Опишите синдром поражения языкоглоточного нерва	
	37	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Опишите синдром поражения блуждающего нерва	
	38	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Опишите синдром поражения добавочного нерва	
	39	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Опишите синдром поражения подъязычного нерва	
	40	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Дайте характеристику бульбарному синдрому	
	41	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Назовите и опишите пробы для выявления статико-локомоторной атаксии.	
	42	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Назовите и опишите пробы для выявления динамической атаксии.	
	43	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Назовите и опишите основные признаки сенситивной атаксии.	
	44	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Назовите и опишите симптомы, характерные для паркинсонизма.	
	45	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Назовите и опишите основные виды гиперкинезов.	
	46	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Назовите и опишите виды афазий.	
	47	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Назовите и опишите виды агнозий.	
	48	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Назовите и опишите виды апраксий.	
	49	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Назовите классификацию альтернирующих синдромов (с примерами).	
	50	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Назовите и опишите виды угнетения сознания.	
	51	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Опишите кисть при поражении лучевого, локтевого, срединного нерва.	

	52	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Опишите стопу при поражении большеберцового и малоберцового нервов.	
	53	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Опишите синдромологию полного поперечного поражения спинного мозга на уровне шейного утолщения.	
	54	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Опишите синдром Броун-Секара.	
	55	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Опишите синдромы поражения плечевого сплетения.	
	56	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Назовите и опишите менингеальные симптомы.	
	57	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Опишите состав ликвора в норме.	
	58	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Перечислите общемозговые симптомы.	
	59	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Опишите основные признаки синдрома внутричерепной гипертензии.	
	60	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Назовите и опишите виды дислокационных синдромов.	
	61	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Дайте определение острых нарушений мозгового кровообращения это	
	62	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Какова классификация НМК	
	63	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Перечислите факторы риска НМК	
	64	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Перечислите периоды ишемического инсульта	
	65	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Назовите патогенетические подтипы ишемического инсульта	
	66	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Дайте определение менингита	
	67	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Дайте определение энцефалита	
	68	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Перечистили формы менингококковой инфекции по В.И. Покровскому	
	69	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Перечислите формы нейросифилиса	

	70	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Дифференциальная диагностика нейросифилиса	
	71	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Рассеянный склероз. Определение	
	72	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Назовите типы течения рассеянного склероза	
	73	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Стадии рассеянного склероза	
	74	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Назовите основные клинические синдромы при болезни Паркинсона.	
	75	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Назовите основные клинические формы гепатоцеребральной дистрофии и их проявления.	
	76	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Дать определение полинейропатии	
	77	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Классификация полинейропатий	
	78	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Классификация синдрома Гийена-Барре	•
	79	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* «Красные флаги» остеохондроза позвоночника	
	80	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Диагностические критерии остеохондроза позвоночника	
	81	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Перечислите положения, характерные для нейромышечных заболеваний	
	82	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Назовите виды профилактики нервномышечной патологии (с примерами)	
	83	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Как классифицируется миастения по формам?	
	84	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Перечислите этапы медико-генетического консультирования при нейромышечных заболеваниях.	
	85	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Назовите классификацию наследственных болезней нервной системы.	
	86	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Какие группы заболеваний относятся к прогрессирующим заболеваниям мышечного аппарата	
	87	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Перечислите заболевания с преобладающим поражением периферического двигательного нейрона	

	88	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Дайте общую характеристику прогрессирующих мышечных дистрофий	
	89	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Дайте общую характеристику спинальныхамиотрофий.	
	90	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Назовите основные клинические формы бокового амиотрофического склероза и их проявления.	
	91	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Охарактеризуйте течение злокачественных опухолей	
		Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Какие симптомы опухоли головного мозга чаще всего наблюдаются на ранней стадии?	
	92	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Назовите несколько доброкачественных опухолей нервной системы	
	93	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Какие выделяют варианты роста опухолей гипофиза?	
		Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Дайте определение черепно-мозговой травмы	
	94	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Какие периоды в течении ЧМТ можно выделить? Какова длительность острого периода ЧМТ?	
	95	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Каковы показания кхирургическому лечению острой субдуральной гематомы	
	98	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Назовите клинические формы ЧМТ:	
	97	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ* Дайте определение и краткую характеристику диффузному аксональному повреждению и	
	98	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Дайте определение понятию «эпилептический приступ».	
	99	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Перечислите виды фокальных эпилептических приступов (МПЭЛ, 2017).	
	100	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Перечислите виды генерализованных эпилептических приступов (МПЭЛ, 2017).	
	101	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Перечислите основные неэпилептические пароксизмы.	
	102	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Перечислите основные фазы вазомоторных синкоп.	
	10	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*	

	3	Перечислите основные фазы генерализованного тонико-клонического приступа.	
	104	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Перечислите разновидность фокальным моторных приступов с автоматизмами.	
	105	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Опишите клинические характеристики типичных абсансов.	
	106	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Дайте определение понятию электроэнцефалография, опишите основные монтажи, используемые при электроэнцефалографии.	
	107	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Перечислите основные виды эпилептиформной активности по данным ЭЭГ.	
	108	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Приведите основные примеры ЭЭГ-паттернов эпилептических приступов.	
	109	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Опишите особенности МРТ по эпилептологическому протоколу.	
	110	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Опишите высоко эпилептогенные субстраты, которые могут быть выявлены по данным МРТ.	
	111	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Опишите формы и эпилептические приступы, наиболее типичные для фокальной височной эпилепсии.	
	112	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Опишите формы и эпилептические приступы, наиболее типичные для фокальной лобной эпилепсии.	
	113	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите клинические характеристики детской абсансной эпилепсии.	
	114	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Дайте определение понятию «эпилептическая энцефалопатия».	
	115	*Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.* Опишите основные принципы лечения эпилепсии.	
	1	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Сила мышц правых руки и ноги умерено снижена, язык при высовывании отклоняется вправо, правый угол рта при попытке улыбки не отводится. Сухожильно-мышечные рефлексы правых руки и ноги выше, чем слева. Патологические рефлексы Бабинского, Россолимо, Гордона выявлены справа. Название расстройства. Вероятная локализация поражения.	
	2	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Резко снижена сила дистальных отделов ног. Установлена атрофия мышц голеней. Ахилловы и подошвенные рефлексы не вызываются. При ходьбе стопы «шлепают». Больной не может стоять на пятках. Назвать расстройство. Определить локализацию поражения.	

	3	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Обнаружено значительное снижение силы правых руки и ноги, установлена атрофия дельтовидной и двуглавой мышц. Биципитальный рефлекс справа не вызывается. Трицепитальный, карпорадиальный, коленный и ахиллов рефлексы справа высокие. Кожные брюшные рефлексы справа отсутствуют. Рефлексы Бабинского и Оппенгейма справа. Назвать расстройства. Определить локализацию поражения.	
	4	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* У пациента при умеренном снижении силы правой руки установлена атония и атрофия ее мышц, фибриллярные подергивания в слабых мышцах. Биципитальный, трицепитальный и карпорадиальный рефлексы справа отсутствуют. Определить название расстройства. Установить локализацию поражения.	
	5	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Периферический паралич рук и центральный ног. Установить топический диагноз.	
	6	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Нет активных движений правой ноги. Выявлена атрофия мышц. Фибриллярные подергивания в мышцах. Не вызывается коленный и ахиллов рефлексы. Назвать синдром. Установить топический диагноз.	
	7	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Название расстройства при поражении верхнего отдела передней центральной извилины левой лобной доли мозга.	
	8	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Как называются неврологические расстройства при поражении передней центральной извилины левой лобной доли мозга?	
	9	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Ломящие боли кистях и более в стопах. Нет чувствительности на кистях и стопах в зонах «перчаток» и «носков». Отсутствуют лучезапястные, ахилловы и подошвенные рефлексы. При стоянии и ходьбе грубое пошатывание, усиленное закрыванием глаз. Название частных неврологических расстройств и общего клинико-неврологического синдрома. Локализация поражения.	
	10	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Постоянная ломящая боль и отсутствие чувствительности в широком полупоясе от пупа до паховой складки. Средний и нижний поверхностные брюшные рефлексы отсутствуют. Описать неврологические расстройства. Установить топический диагноз.	
	11	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Болевая и температурная чувствительности на правой руке отсутствует. Не вызываются трицепитальный, карпорадиальный, биципитальный рефлексы справа. Описать неврологические нарушения. Установить локализацию поражения.	
	12	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Нет тактильной, мышечно-суставной и вибрационной чувствительности с уровня реберной дуги справа. Брюшные поверхностные рефлексы справа отсутствуют. Рефлексы ног равномерные симметричные. Нарушение выполнения точных движений правой ногой. Описать неврологические синдромы и топический диагноз.	
	1	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением*	

	3	Левосторонняя гемианестезия и гемиатаксия. Установить локализацию поражения.	
	14	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Левосторонняя гемианестезия, гемиатаксия, гемианопсия и гемиальгия. Крайне неприятная боль в левой половине тела не снимается аналгетиками, усиливается ночью. Название расстройства. Локализация поражения. Характер процесса.	
	15	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Сильная жгучая боль и пузырьковые высыпания на правой половине лица. Название неврологического расстройства. Локализация поражения.	
	16	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Правосторонняя аносмия. Слизистая носа обычная. Название расстройства. Локализация поражения.	
	17	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Птоз справа. Расширенный правый зрачок. Нет реакции на свет и аккомодацию. Глазное яблоко отведено кнаружи. Глазное яблоко не двигается внутрь и вверх. Название расстройства. Локализация поражения.	
	18	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Правое глазное яблоко повернуто к носу и не отводится. Двоение предметов при взгляде вправо. Название расстройства и локализация поражения.	
	19	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Двоение предметов при взгляде вниз. Ограничение движения правого глазного яблока книзу. Название синдрома. Локализация поражения.	
	20	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Паралич всех мимических мышц справа: опущен угол рта, сглажена носогубная складка, рот перетянут влево, расширена глазная щель, не закрывается глаз (лагофтальм), симптом Белла. Жидкая пища вытекает из угла рта. Лоб не наморщивается справа. Слезотечение из правого глаза. «Дребезжание» в правом ухе. Вкус соли на передних 2/3 правой половины языка не воспринимается. Название расстройств. Локализация поражения.	
	21	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Мимический паралич слева: опущен угол рта, сглажена носогубная складка, рот перекошен, расширена левая глазная щель, лагофтальм, симптом Белла, лоб не наморщивается слева. Слезотечение слева. Слух и вкус не нарушены. Описать неврологические синдромы. Локализовать поражение.	
	22	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Мимический паралич справа – рот перекошен влево, угол рта опущен, носогубная складка сглажена, глазная щель расширена, лагофтальм, симптом Белла, складки лба не образуются. Сухость правого глаза. Слух «извращен» справа. Нет вкуса на передних 2/3 языка справа. Описать неврологические расстройства. Установить локализацию поражения.	
	23	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Мимический паралич справа. Опущен правый угол рта, сглажена носогубная складка, расширена глазная щель, лагофтальм, симптом Белла, не наморщивается правая половина лба. Сухость правого глаза. Нет вкуса на передних 2/3 языка справа. Глухота справа. Описать неврологические расстройства. Установить локализацию поражения.	

	24	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Шум и звон в левом ухе, снижение слуха слева, ощущение покачивания предметов. Костная проводимость слева укорочена. Описать неврологические расстройства. Установить локализацию поражения.	
	25	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Язык неподвижен. Атрофия и фибриллярные подергивания его мышц. Речь понимает, отвечает жестами, мимикой. Глотание сохранено. Название расстройства. Локализация поражения.	
	26	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Отклонение языка влево. Атрофия левой половины языка. Фибриллярные подергивания в атрофированной половине. Название расстройства. Локализация поражения.	
	27	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Голова свисает на грудь, повороты головы невозможны. Плечи опущены, резко затруднены пожатие плечами и поднимание рук выше горизонтального уровня. «Крыловидные лопатки». Атрофия грудинно-ключично-сосковых и трапециевидных мышц. Назвать расстройства. Обосновать топический диагноз.	
	28	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Жалобы на интенсивные приступообразные боли, длящиеся несколько минут. Повышение чувствительности в области корня языка, мягкого неба, миндалины и глотки справа. Приступы болей провоцируются разговором, смехом, кашлем, зевотой и приемом пищи. Рефлексы с мягкого неба и задней стенки глотки сохранены. Определить и обосновать топический диагноз.	
	29	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Речь глухая, неясная, смазанная с гнусавым оттенком. Может есть только мягкую пищу. Жидкая пища вызывает кашель и поперхивание. Движения языка ограничены, наблюдаются атрофия и фибриллярные подергивания его мышц. Мягкое небо неподвижно. Дужковые, глоточные рефлексы и рефлексы с мягкого неба отсутствуют. Назвать расстройство. Обосновать топический диагноз.	
	30	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Правосторонняя гемианопсия с «избыточным полем зрения». Глазное дно нормальное. Реакция зрачков на свет со слепых половин сетчатки вызывается. Диски зрительных нервов розовые, границы четкие. Определить локализацию поражения.	
	31	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Правосторонняя гемианопсия, отсутствие реакции зрачков на свет со слепых половин сетчатки. Диски зрительных нервов бледные, границы четкие. Название расстройства. Установить локализацию поражения.	
	32	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Общий судорожный припадок начинается с поворота головы и глаз вправо. Название расстройства. Установить локализацию поражения.	
	33	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Кратковременное ощущение неприятных запахов: горелого мяса, тухлых яиц. Название расстройства. Локализация поражения.	
	3	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением*	

	4	Периодически возникают подергивания правой руки и мышц правой половины лица в течение 15-20 секунд, не сопровождающиеся потерей сознания. Определить локализацию поражения. Как называются подергивания?	
	3 5	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Битемпоральная гетеронимная гемианопсия. Диски зрительных нервов бледные. Определить локализацию поражения.	
	3 6	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Ограничение полей зрения по периферии с обеих сторон – сужение полей зрения, «трубчатое зрение» Прямая и содружественная фоторекции сохранны. Диски зрительных нервов розовые симметричные. Ход сосудов не изменен. Установить топический диагноз.	
	3 7	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Обнаружен горизонтальный нистагм при отведении глазных яблок в стороны, грубее вправо. Походка шаткая. Больной ходит, широко расставляя ноги, пошатывание усиливается при поворотах, особенно вправо. При пробе Ромберга уклоняется в правую сторону. Дрожание при выполнении направленных движений правыми рукой и ногой. Несоразмерность ритмичных движений с избыточной амплитудой справа. Изменился почерк и стал крупным, размашистым. Снижен тонус мышц правой руки и ноги. Чувствительность всех видов сохранена. Слабости мышц нет. Назвать расстройство. Обосновать топический диагноз.	
	3 8	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Отмечается горизонтальный нистагм при отведении глазных яблок в стороны. Сила рук и ног сохранена. Самостоятельно ходить и стоять не может, падает одинаково во все стороны. Сухожильные и надкостничные рефлексы низкие. Снижен тонус мышц рук и ног равномерно. Чувствительных нарушений не найдено. Определить название расстройства и установить топический диагноз.	
	3 9	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Скандированная – растянутая, «рубленная» - речь. Горизонтальный нистагм, шаткая и неустойчивая походка. Неустойчивость в пробе Ромберга. Дрожание при выполнении пальце-носовой, указательной и пяточно-коленной проб симметричное. Избыточность амплитуды при ритмичных движениях с обеих сторон, изменение почерка. Снижение тонуса мышц рук и ног. Диффузное снижение сухожильные и надкостничные рефлексы. Сила рук и ног достаточная. Чувствительных расстройств не установлено. Назвать расстройства и установить локализацию поражения.	
	4 0	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Ограничение полей зрения по периферии с обеих сторон – сужение полей зрения, «трубчатое зрение» Прямая и содружественная фоторекции сохранны. Диски зрительных нервов розовые симметричные. Ход сосудов не изменен. Установить топический диагноз.	
	4 1	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Походка мелкими шажками, туловище наклонено вперед, руки и ноги полусогнуты. Лицо маскообразное. Речь монотонная, тихая, затухающая. Наблюдается стереотипный тремор пальцев рук типа «скатывания пилюль». Тонус мышц конечностей повышен в сгибателях и разгибателях рук и ног по типу «стиральной доски». Установить название расстройства и топический диагноз.	

	42	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Наблюдаются быстрые, аритмичные, непроизвольные движения конечностей и туловища. Ребенок гримасничает, чмокает, непроизвольно высовывает язык. Тонус мышц рук и ног снижен. Определить название расстройства и топический диагноз.	
	43	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Не способен самостоятельно одеться, не может пользоваться посудой, самостоятельно есть и элементарно обслуживать себя. Больного одевают, кормят. Как называется расстройство? Установить топический диагноз.	
	44	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Больной эйфоричен, не оценивает своего состояния; дурашлив, память ослаблена, склонен к плоским остротам; неопрятен, лишен самоконтроля. Выявляются рефлексы орального автоматизма, хватательные рефлексы, симптомы противодержания. Определить название расстройства и топический диагноз.	
	45	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* У правши отмечены астереогнозия, апраксия, акалькулия, алексия. Установить топический диагноз.	
	46	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Сужение левой глазной щели и зрачка. Асимметрия выстояния глазных яблок. Рациональное и эпонимическое название расстройства. Локализация поражения.	
	47	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Жгучие боли в правой половине лица, гиперемия и потливость ее. Асимметрия зрачков и глазных щелей. Гиперемия и гипертрофия правой половины лица и шеи. Асимметрия пульса и артериального давления. Обосновать топический диагноз.	
	48	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Мимический паралич справа. Опущен правый угол рта, сглажена носогубная складка, расширена глазная щель, лагофтальм, симптом Белла, не наморщивается правая половина лба. Слезотечение справа. Дизакузия справа. Снижена сила левых руки и ноги. Тонус мышц сгибателей предплечья и разгибателей голени повышен. Сухожильные и надкостничные рефлексы слева повышены. Брюшные рефлексы слева отсутствуют. Патологический рефлекс Бабинского слева. Описать неврологические расстройства. Установить локализацию поражения.	
	49	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Сильная жгучая боль и пузырьковые высыпания на правой половине лица. Название неврологического расстройства. Локализация поражения.	
	50	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Левосторонняя гемианестезия, гемиатаксия, гемианопсия и гемиальгия. Крайне неприятная боль в левой половине тела не снимается аналгетиками, усиливается ночью. Название расстройства. Локализация поражения.	
	51	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Активных движений левой ноги нет. Спастический гипертонус левой ноги. Левый коленный и ахиллов рефлексы слева вы-	

		ше. Брюшных рефлексов слева нет. Патологический рефлекс Бабинского вызван слева. На уровне 5 ребра слева выявлено отсутствии болевой и температурной чувствительности. С уровня 7 ребра установлена поверхностная гипестезия справа. Описать неврологические расстройства. Установить локализацию поражения.	
	5 2	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Глубокая слабость ног. Атрофия мышц голеней. Нет анального рефлекса. Ахилловы и подошвенные рефлексы отсутствуют. Выявляется болевая анестезия промежности, бедер, голеней и стоп. Задержка мочи, запор. Название расстройств. Топический диагноз.	
	5 3	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Нет движений рук и ног. Спастическое повышение мышечного тонуса рук и ног. Высокие сухожильные и надкостничные рефлексы рук и ног. Клонусы надколенников и стоп. Поверхностные брюшные рефлексы отсутствуют. Патологические рефлексы Бабинского и Россолимо с обеих сторон. Защитные рефлексы. Полная анестезия с затылка. Задержка мочи, запор. Выявлена инспираторная одышка. Икота. Обосновать топический диагноз.	
	5 4	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Ломящие боли кистях и более в стопах. Нет чувствительности на кистях и стопах в зонах «перчаток» и «носков». Отсутствуют лучезапястные, ахилловы и подошвенные рефлексы. При стоянии и ходьбе грубое пошатывание, усиленное закрыванием глаз. Название частных неврологических расстройств и общего клинико-неврологического синдрома. Название локализации поражения.	
	5 5	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Полная анестезия в промежности. Анальный рефлекс не вызывается. Недержание мочи и кала. Описать неврологические синдромы. Установить топический диагноз.	
	5 6	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Интенсивные простреливающие боли в ногах при кашле и чихании. Движения ног отсутствуют. Атрофия мышц ног. Полная анестезия ног и промежности. Коленные и ахилловы рефлексы отсутствуют. Патологические стопные рефлексы не вызываются. Недержание мочи и кала. Описать синдромы. Локализовать поражение.	
	5 7	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Пациент Б., 63 лет, утром после сна почувствовал слабость левой руки и ноги, а также головокружение. Слабость их прогрессировала, и в течение трёх дней развился паралич левых конечностей. Стал плохо видеть правым глазом. Объективно: АД—110/70 мм рт. ст., пульс 80 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. Тоны сердца тихие. Снижена пульсация правой внутренней сонной артерии. Острота зрения: справа — 0,05; слева — 1,0,. Поля зрения левого глаза сохранены. Глазное дно: диски зрительных нервов бледно-розового цвета с четкими контурами, артерии сетчатки сужены, извиты. Опущен левый угол рта, язык уклоняется влево. Отсутствуют активные движения левой руки и ноги. Тонус мышц повышен в сгибателях предплечья и разгибателе голени слева. Сухожильные и надкостничный рефлексы слева выше, чем справа. Вызывается патологический рефлекс Бабинского слева. Определяется гемианестезия слева. Анализ крови: СОЭ—10 мм/ч, лейкоциты—$8*10^9$/л, протромбиновый индекс — 1,13, АЧТВ 25 сек, ЭЭГ: умеренно выраженные диффузные изменения биоритмов, преимущественно в левой области справа. При УЗДГ сосудов шеи и головы обнаружена закупорка	

		правой внутренней сонной артерии на 3 см выше разделения общей сонной артерии на ее основные ветви. МРТ - дегенеративные очаги в белом веществе передних отделов полушарий головного мозга с перифокальным отеком. Описать клинические синдромы. Определить и обосновать топический и предварительный клинический диагнозы.	
	58	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Пациент К., 45 лет. Два года назад у него после волнения и употребления алкоголя внезапно возникла слабость правой руки, а утром - и правой ноги. Спустя неделю сила ноги восстановилась, оставалась незначительная слабость кисти. Через год вновь развился правосторонний гемипарез и нарушилась речь. Затем постепенно в течение месяца речь и сила ноги восстановились, оставалась лишь легкая слабость руки. Неделю назад у больного снизилась сила правой руки; он перестал разговаривать, сохранив способность понимать речь. Объективно: АД — 130/80 мм рт. ст. Тоны сердца чистые, ясные. Пульсация левой внутренней сонной артерии на шее ослаблена. Расстройство речи – повторяет отдельный слог – «ба-ба», по просьбе выполняет действия левыми рукой и ногой, сглажена носогубная складка и резко опущен угол рта справа. Язык отклоняется в правую сторону, атрофии мышц языка нет. Активные движения правой руки отсутствуют. Тонус мышц повышен в сгибателях предплечья и пронаторах кисти справа. Сухожильные и надкостничный рефлексы резко повышены справа, вызываются патологические «кистевые» рефлексы Россолимо и Бехтерева с этой же стороны. Выраженная гипестезия правой руки. Температура нормальная. Анализ крови: СОЭ — 12 мм/ч, лейкоциты—8,4*10 9 в 1 мкл, протромбиновый индекс 1,0, АЧТВ 30 секунд. На ЭЭГ: умеренно выраженные диффузные изменения биопотенциалов, преимущественно в левой лобной области. При УЗДГ сосудов шеи обнаружено сужение левой внутренней сонной артерии на 2 см выше разделения общей сонной артерии на ее основные ветви. РКТ – изменений не установлено. МРТ – очаг измененной мозговой ткани с перифокальным отеком в левой теменно-лобной зоне, смещение срединных структур мозга вправо. Определить локализацию поражения. Установить и обосновать предварительный клинический диагноз. Провести дифференциальный диагноз.	
	59	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Пациент М., 40 лет, страдает тромбофлебитом левой голени. Два дня назад внезапно «перекосило» лицо, появилось онемение и слабость в правых конечностях. Заболевание прогрессировало, и в течение 2—3 часов развился их паралич. Больная перестала говорить, однако понимание речи сохранилось. Объективно: АД—115/65 мм рт. ст. Пульс 78 ударов в минуту, ритмичный. Тоны сердца чистые, ясные. Моторная афазия. Опущен правый угол рта, язык уклоняется вправо. Активные движения правых конечностей отсутствуют. Повышен тонус мышц Сгибателей руки и разгибателя голени справа. Сухожильные и надкостничный рефлексы справа выше, чем слева, брюшные—справа отсутствуют. Вызываются патологические рефлексы Бабинского и Оппенгейма справа. Выявляется снижение чувствительности на правой половине тела. Анализ крови: СОЭ — 12 м/ч, лейкоциты — $8*10^9$ в 1 л, протромбиновый индекс 1,2, АЧТВ 15 секунд. РКТ головного мозга: зона пониженного сигнала в правой лобной доле. Обосновать и сформулировать топический и предварительный клинический диагнозы. Провести дифференциальный диагноз.	
	60	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Пациент Х., около 70 лет, доставлена в клинику бригадой скорой помощи. Сведений о развитии заболевания нет. Об-	

		наружена без сознания на улице. В последующем было установлено, что она страдает гипертонической болезнью в течение 20 лет. Объективно: кожные покровы лица кирпично-красного цвета, дыхание шумное. АД—240/140 мм рт. ст. Пульс 110 ударов в минуту, напряженный, ритмичный. Границы сердца расширены влево, тоны его приглушены, акцент 2-го тона на аорте. Сознание отсутствует, голова и глаза повернуты вправо, зрачки широкие, вяло реагируют на свет, корнеальные рефлексы снижены. Опущен левый угол рта, щека парусит. Активные движения левых конечностей отсутствуют. Тонус мышц слева снижен. Сухожильные и надкостничный рефлексы слева ниже, чем справа. Брюшные рефлексы отсутствует. Вызывается патологический рефлекс Бабинского слева. На уколы не реагирует. На следующий день появились кратковременные тонические судороги рук и ног, при этом руки сгибались в локтевых суставах, а ноги разгибались в коленных. Нарушился ритм дыхания и сердечной деятельности. АД — 90/60 мм рт. ст. Температура - 39,8°. РКТ головного мозга: зона повышенного сигнала влевой лобной доли, в боковых желудочках головного мозга. Описать синдромологию. Обосновать и установить топический и клинический диагнозы.	
	61	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Пациент Р., 32 лет, полгода назад во время работы почувствовал как бы удар в голову. Сразу же появились сильная головная боль и тошнота. Постепенно головная боль уменьшалась, и через месяц, больной выздоровел. Два дня назад во время эмоционального напряжения вновь ощутил «удар» в голову. Внезапно возникла сильная головная боль, боль в правомглазу и межлопаточной области. Затем появились тошнота и многократная рвота. Был госпитализирован в клинику. Объективно: АД—115/70 мм рт. гг. Пульс 50 ударов в минуту, ритмичный. Тоны сердца чистые, ясные. Определяются выраженная ригидность мышц затылка и симптом Кернига с обеих сторон. На глазном дне патологии не обнаружено. Отмечаются птоз и расходящееся косоглазие правого глазного яблока; движения его вверх, внутрь и вниз резко ограничены. Правый зрачок расширен, реакция его на свет вялая. Корнеальные рефлексы снижены. Пареза конечностей нет. Анализ крови: СОЭ—10 мм/ч, лейкоциты—$8*10^9$ в 1 л. Спинномозговая жидкость с примесью крови, белок—0,66 г/л, цитоз—210 в 1 мкл (эритроциты). При РКТ головного мозга определяется гиперинтенсивный сигнал в базальных цистернах. Описать клинические синдромы. Установить топический диагноз. Обосновать и установить предварительный клинический диагноз.	
	62	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Пациент Д., 28 лет. Неделю назад появились общая слабость, головная боль, боли в пояснице и ногах. Температура 38°. Спустя три дня развился паралич ног, возникло «онемение» ног, задержка мочеиспускания и дефекации. В области крестца и стоп отмечаются пролежни. Движения ног отсутствуют совсем. Повышен тонус мышц ног, преимущественно разгибателей. Коленные рефлексы высокие. Клонус надколенников и стоп. Средние и нижние брюшные рефлексы отсутствуют. Патологические рефлексы Бабинского с обеих сторон. Ниже пупка отсутствует чувствительность – поверхностная и глубокая. Кровь: СОЭ - 37 мм/ч, лейкоциты — $18*10^9$/л. Моча: белок 0,33 г/л, лейкоциты в поле зрения. На рентгенограммах грудного и поясничного отделов позвоночника патологии не выявлено. РКТ грудного отдела позвоночника: зона снижения плотности в эпидуральном пространстве на уровне нижнегрудного отдела позвоночника. Установить локализацию патологического процесса. Обосновать и установить предварительный клиниче-	

		ский диагноз.	
	64	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Пациент С., 50 лет. Заболевание началось пять лет назад с сильных стреляющих болей в ногах. Затем появилось чувство «покалывания», и «онемения» в стопах, пошатывание и неуверенность при ходьбе в темноте. Иногда возникала простреливающая боль в животе, сопровождавшаяся повторной рвотой. Доставлялся в больницы по поводу «острого живота». Внезапно боль прекращалась. Заболеваний внутренних органов не выявлено. Полгода назад значительно ухудшилось зрение. Очки не помогали. Около двух месяцев назад отметил задержки мочеиспускания и нарастающую общую слабость. Острота зрения 0,3/0,4. Первичная атрофии дисков зрительных нервов. Зрачки неправильной овальной формы, не симметричные узкие, левый зрачок шире правого. Фотореакции зрачков медленные, асимметричные. Сила рук и ног достаточная, но тонус мышц ног заметно снижен. Сухожильные и надкостничные рефлексы с рук снижены, равномерные. Коленные и ахилловы рефлексы отсутствуют. Патологических стопных и кистевых рефлексов нет. В тесте Ромберга не устойчив, особенно с закрытыми глазами. Высоко поднимает и широко расставляет ноги. С закрытыми глазами идти не может. Пяточно-коленный тест с грубым интенционным дрожанием. Грубое расстройство глубокой и тактильной чувствительности ног. Анализ крови и мочи без патологии. РИБТ и РИФ с трепонемным антигеном в крови и ликворе - положительные. Ликвор: белок — 0,76 г/л, цитоз 90 клеток в 1 мкл, реакции Вассермана положительная. Описать клинические синдромы. Установить топический диагноз. Обосновать и установить клинический диагноз. Провести дифференциальный диагноз.	
	64	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Пациент С, 5 лет. Заболела неделю назад остро - головная боль, диарея, общая слабость, лихорадка до 38,5°. На пятый день после сна установлен паралич правой руки и левой ноги. Известно, что приняла драже против полиомиелита. Патологии внутренних органов не выявлено. Черепные нервы сохранены. Движений правой руки и левой ноги нет, тонус парализованных мышц резко снижен. Сухожильные рефлексы руки справа и ноги слева отсутствуют. Сенсорных нарушений не выявлено. Кровь: СОЭ — 29 мм/ч, лейкоциты - 19 *10^9/л. Ликвор - белок - 0,66 г/л, лейкоцитоз – 80 в мкл (лимфоциты). Описать клинико-неврологические синдромы. Установить топический диагноз. Обосновать и сформулировать клинический диагноз.	
	65	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* К., 28 лет. Заболел остро, когда появился озноб, сильная диффузная головная боль, тошнота, боли в мышцах шеи и рук, температура повысилась до 39°. На четвертый день болезни присоединились икота, одышка, паралич правой руки, отяжелела голова и стала опускаться кпереди. Спустя три недели самочувствие больного спонтанно улучшилось, прекратились икота, одышка, головная боль и боли в мышцах, нормализовалась температура. Но сила в мышцах рук и шеи не восстановилась. Установлено, что за три недели до заболевания больной был укушен клещом. Патологии внутренних органов не выявлено. Больной поддерживает голову рукой, чтобы она не свисала на грудь. Активные повороты головы в стороны невозможны. Плечи опущены. Правая рука неподвижна. Левая рука не поднимается выше горизонтальной линии. Лопатки крыловидные. Атрофия грудино-ключично-сосцевидных, трапециевидных мышц, мышц шеи, надплечья и правой руки. Снижем мышечный тонус правой руки. Сухожильные рефлексы руки не вызы-	

		ваются. Чувствительных расстройств не выявлено. В моче и ликворе патологии не установлено. РСК и ИФА с антигенами вируса клещевого энцефалита в крови ярко выражена. Описать клинические синдромы. Установить топический диагноз. Обосновать и установить клинический диагноз.	
	66	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Пациент Т., 18 лет. Заболел остро. Внезапно среди полного благополучия возникла сильная диффузная головная боль, тошнота, рвота, боли в мышцах затылка, шеи, туловища, поясницы, рук и ног, невыносимый озноб. Температура повысилась до 39,5°. На третий день болезни на губах, у носогубных складок и правой ушной раковины появились пузырьковые высыпания, шум в ушах и резкое снижение слуха. На губах, правой ушной раковине и у носогубных складок определяются герпетические высыпания. Пульс ритмичный, 55 ударов в минуту. Патологии внутренних органов не выявлено. Умеренное оглушение. Выраженная ригидность мышц затылка. Признаки Кернига, Брудзинского (верхний, средний и нижний) и Бехтерева. Острота зрения 0,7 - 0,8. Гиперемия дисков зрительных нервов. Резко снижен слух с обеих сторон. Сила рук и ног равномерно незначительно снижена. Мышечно-сухожильные и кожные рефлексы симметричные. Патологических рефлексов нет. Фото, фоно, алгогиперестезия. Кровь: СОЭ — 42 мм/ч, лейкоцитоз полинуклеарный- $18*10^9$ в 1 л. Ликвор слегка мутный, давление — 350 мм вод.ст., белок — 3 г/л, цитоз — 3000 в 1 мкл, преимущественно нейтрофилы, сахар — 1,7 ммоль/л. В нейтрофилах спинномозговой жидкости обнаружены менингококки. Определить неврологические синдромы. Установить топический диагноз. Обосновать и сформулировать клинический диагноз.	
	67	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Г., 30 лет. Около года внезапно остро и резко снизилось зрение справа и появилась острая боль в глазу. Лечилась по поводу ретробульбарного неврита около 3 недель, зрение полностью восстановилось. Спустя полгода появилось двоение предметов, неустойчивость походки, императивные позывы на мочеиспускание. Патологии внутренних органов не выявлено. Зрение 0,6/1.0 не корригируется. Бледный диск справа. Сходящееся косоглазие справа. Диплопия. Левосторонний легкий центральный гемипарез. Горизонтальный мелкоразмашистый нистагм с ротаторным компонентом. Атрофий мышц нет. Речь растянутая. Сила мышц везде снижена, более слева. Тонус мышц снижен. Мышечно-сухожильные рефлексы повышены. Клонусы надколенников и стоп. Кожные брюшные рефлексы отсутствуют. Рефлексы Бабинского, Оппенгейма, Россолимо с обеих сторон, слева выше. В пробе Ромберганеустойчива. При координаторных пробах выявлено интенционное дрожание и гиперметрия с обеих сторон. Расстройств поверхностной чувствительности не найдено. Определяется расстройство глубокой чувствительности в ногах. RW -отрицательная. На МРТ головного мозга определяются множественные очаги гиперинтенсивные на Т2-ВИ и изоинтенсивные на Т1-ВИ перивентрикулярно. Описать неврологические синдромы. Установить топический диагноз. Обосновать и сформулировать клинический диагноз.	
	68	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Женщина 36 лет с 22-летнего возраста возникали эпизоды снижение зрения на правый глаз. В 27 лет отмечался эпизод шаткости при ходьбе, шаткость регрессировала без лечения в течение 1 недели. В возрасте 30 лет появилось онеме-	

		ние и слабость в ногах, которые спонтанно регрессировали в течение 10 дней . С 35 лет пациентка отмечает нарастание слабости в ногах а также нарушения мочеиспускания в виде невозможности долго удерживать мочу. Неврологический статус: снижение силы в ногах до 3-х баллов, повышение мышечного тонуса в них по спастическому типу, оживление всех сухожильных рефлексов, отсутствие брюшных рефлексов, положительные симптомы Тремнера, Бабинского и Оппенгейма с обеих сторон. МРТ головного мозга: множественные очаги гиперинтенсивные на Т2 изображениях перивентрикулярно, в стволе мозга. Описать неврологические синдромы, установить топический и клинический диагноз.	
	69	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Больная Л., 73 года. Жалобы на дрожание обеих рук (больше справа) в покое, скованность и замедленность при движениях. Считает себя больной в течение 2 последних лет, когда появилось непостоянное дрожание в правой руке. В течение года после начала заболевания появилась и наросла скованность в правой руке, дрожь распространилась на правую ногу. Через 2 года после начала заболевания появилось дрожание и скованность в левой руке. Росла и развивалась нормально. Профессиональные вредностей не было. Страдает гипертонической болезнью много лет. Общее состояние удовлетворительное, сознание ясное. АД=140/90 мм.рт.ст.,ЧСС=90 в мин. Неврологический статус. Сознание ясное, ориентирована всесторонне верно. Отмечается замедление темпа мышления, воспроизведения информации. Понимание обращённой речи не нарушено, спонтанная речь сохранена, темп её замедлен. Эмоциональный фон снижен. Менингеальных знаков нет. Определяется пресбиопия. Поля зрения в пределах нормы. Движения глазных яблок в полном объёме, чувствительных выпадений на лице нет. Определяется гипомимия. Слух не нарушен. Глотание и фонация не нарушены. Гиперсаливация. Язык по средней линии. Атрофий мышц конечностей и туловища нет. Фибрилляций и фасцикуляций нет. Сила в руках и ногах достаточная. Выявлено повышение мышечного тонуса по пластическому типу. Определяется тремор покоя в руках и ногах, более выраженный справа. Тремор усиливается при эмоциональном напряжении, уменьшается при заданных движениях. При тестах на скорость выполнения движения определяется замедленность движений, более выраженная в правой руке и ноге. Признаки постуральной неустойчивости, выражены феномены пропульсии и ретропульсии. Координаторные пробы выполняет удовлетворительно. Со слов больной её беспокоят запоры, затруднение при мочеиспускании. Гипергидроз. При проведении клиноортостатической пробы динамика пульса при переходе из горизонтального в вертикальное положение 80 ударов в минуту → 68 ударов в минуту, проведение пробы сопровождается выраженным головокружением. Общий анализ крови, общий анализ мочи без патологии. ЭКГ – в пределах возрастной нормы. МРТ головного мозга: расширение наружных ликворных пространств. Поверхностная электромиография передней группы мышц предплечья: залпообразная биоэлектрическая активность. Описать неврологические синдромы, установить топический и клинический диагнозы.	
	70	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Больная К., 31 год поступила с жалобами на слабость в ногах, более выраженную в правой ноге, шаткость при ходьбе, изменение почерка и расстройство речи в виде нарушения произношения, снижение остроты зрения. Из анамнеза известно, что больной себя считает в течение 10 лет. Заболевания началось на фоне полного здоровья с появления чув-	

		ства онемения в стопах обеих ног, которое распространилось на голени, бедра и достигло уровня пупка на туловище. Появилось нарушение функции тазовых органов в виде задержки мочи и кала. Больная лечилась по поводу рассеянного энцефаломиелита в ЦРБ по месту жительства с положительным эффектом – симптоматика регрессировала полностью. Через 4 года появилась слабость в ногах, которая быстро нарастала; больная стала отмечать шаткость при ходьбе, нарушение координации движений в руках, нарушение функции тазовых органов по типу задержки. На МРТ головного мозга выявлены множественные изменения в головном мозге, точного описания больная предоставить не может. Лечилась стационарно, проводился курс гормонотерапии, симптомы заболевания регрессировали полностью, сохранялась незначительная шаткость при ходьбе. Настоящее ухудшение в течение 2-х недель: наросла слабость в ногах, усилилась шаткость при ходьбе, снизилась острота зрения. Объективно при поступлении: состояние удовлетворительное, сознание ясное, АД=130/80 мм.рт.ст., ЧСС=82 в минуту. Неврологический статус: Сознание ясное, ориентирована всесторонне верно, фон настроения снижен. Обоняние не нарушено, vis OD/OS=0,8/0,5 не корригируется, поля зрения не ограничены, на глазном дне определяется побледнение диска зрительного нерва. Движения глазных яблок в полном объёме, выявляется горизонтальный нистагм в крайних отведениях. Чувствительных выпадений на лице нет. Обе половины лица симметричны. Глотание и фонация не нарушены, дужковые и глоточный рефлексы сохранены. Определяется дизартрия, язык по средней линии, атрофий и фасцикуляций языка нет. Атрофий мышц конечностей, фибрилляций и фасцикуляций нет. Сила в руках достаточная, в ногах снижение мышечной силы до 3-х баллов. Мышечный тонус снижен в руках, в ногах повышение мышечного тонуса по спастическому типу. Брюшные рефлексы отсутствуют, сухожильные рефлексы с рук снижены D=S, с ног высокие. Определяются патологические стопные знаки. В позе Ромберга пошатывание и тенденция к падению больше кзади. Пальце-носовую и пяточно-коленную пробы выполняет с мимопопаданием. Мегалография. Выявляется адиадохокинез, интенционное дрожание, дисметрия. Чувствительных выпадений не выявлено на туловище и конечностях не выявлено. Выявлена задержка мочи, императивные позывы на мочеиспускание. Лабораторные и инструментальные методы обследования. Общий анализ крови и мочи без патологии. ЭКГ без патологии. На МРТ головного мозга перивентрикулярно и в полушариях мозжечка определяются гиперинтенсивные на Т2-изображениях очаги размером до 0,5 см. Больной выполнена люмбальная пункция: ликвор прозрачный, белок 0,86 г/л, цитоз 7 лимфоцитов в 1 мкл. Определяется увеличение уровня IgG в ликворе, выявлены АТ к миелину. При регистрации зрительных вызванных потенциалов при стимуляции шахматным паттернов выявлено удлинение латентности Р50 компонента. Описать неврологические синдромы, установить топический и клинический диагнозы.	
	7 1	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* У., 57 лет. Жалобы на скованность и замедленность движений, дрожание рук, головы. Четыре года назад без видимой причины отмечал нарастающее дрожание сначала в левой, потом в правой руке. Около года возникла замедленность движений, слюнотечение. Лицо маскообразное, Кожа сальная, слюнотечение. Походка скованная. Мышечный тонус повышен, отмечено “зубчатое” напряжение. Речь замедленная. Тремор рук типа “скатывания пилюль” Вопросы. 1. Неврологические синдромы. 2. Топический диагноз. 3. Клинический диагноз.	
	7	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением*	

	2	Пациент С., доставлена в отделение с жалобами на выраженную слабость в конечностях, особенно в ногах, болей, парестезий и онемения в них, слабости в мышцах лица. Заболела 5 дней назад, после простуды, когда появились боли и слабость в ногах, а через день и в руках, утром перекосило лицо. В неврологическом статусе: плохо морщит лоб, глаза полностью не закрывает (лагофтальм), оскал зубов затруднен, не может надуть щеки и сложить губы в трубочку. Активные движения в конечностях резко ограничены, особенно в ногах, сила снижена до 2 баллов, тонус снижен, сухожильные рефлексы не вызываются. Гипестезия в дистальных отделах рук и ног по типу «носков» и «перчаток». При стимуляционной электронейромиографии выявлено значительное снижение скорости проведения импульсов; в ликворе белок 1,8 г/л, лимфоциты – 20 в 1 мкл. Описать неврологические синдромы, установить топический и клинический диагнозы.	
	7 3	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Больной К., 59 лет. Жалобы на ограничение отведения и поднимания левой руки из-за слабости в ней, похудание мышц левого плеча. Считает себя больным в течение 10 лет, заболевание началось со слабости в левом плече, которая постепенно нарастала. Неоднократно лечился амбулаторно и стационарно по поводу шейно-грудного остеохондроза. Объективно: по внутренним органам без патологии. В неврологическом статусе сознание ясное, ориентирован в пространстве, времени и собственной личности верно. Фон настроения ровный, критика сохранена, память не нарушена. Черепно-мозговые нервы без патологии. Определяется гипотрофия мышц левой лопаточной области, дельтовидной и двуглавой мышцы левого плеча. Сила в проксимальных отделах левой руки снижена до 3 баллов. Мышечный тонус двуглавой мышцы плеча снижен. Отсутствует левый плече-лопаточный рефлекс, снижены сгибательный локтевой рефлекс и карпорадиальный рефлексы слева. Сила в ногах достаточная, коленный и ахиллов рефлекс слева выше чем справа, патологические стопные знаки слева. Координаторные пробы выполняет удовлетворительно. Снижена болевой чувствительности по наружному краю левого плеча и предплечья. Функцию тазовых органов контролирует. Дефанс паравертебральных мышц в области шеи, болезненность при пальпации остистых отростков шейного отдела позвоночника. Общий анализ крови и мочи, ЭКГ – без патологии. МРТ шейного отдела позвоночника: дегенеративно-дистрофические изменения шейного отдела позвоночника, грыжи дисков С3-С4, С4-С5, С6-С7 с вторичным стенозом позвоночника и компрессией спинного мозга на уровне С4-С7. Компрессия и лестничный ретролистез тел С4, С5, С6 позвонков. При стимуляционной электронейромиографии: снижена амплитуда М-ответа с левой дельтовидной мышцы при стимуляции n.axillaris слева. При игольчатой электронейромиографии определяется признаки денервации дельтовидной мышцы, мышц возвышения большого пальца слева. Описать неврологические синдромы, топический диагноз, клинический диагноз.	
	7 4	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Щ, 28 лет. В результате травмы три месяца назад у него возник вывих правого плеча в плечевом суставе с ограничением движений в плече. После вправления вывиха плеча движения руки не восстанавливаются. Активные движения правого плечевого сустава резко ограничены, не может согнуть правое предплечье в локтевом суставе, движения лучезапястного суставов сохранены. Атония и атрофия дельтовидной и двуглавой мышц справа. Рефлекс с сухожилия двуглавой мышцы не вызывается. Снижена чувствительность на наружной поверхности надплечья, плеча и предплечья справа. Определить топический диагноз. Обосновать и сформулировать предварительный клинический диагноз. Провести дифференциальный диагноз.	
	7	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением*	

	5	Пациент В., 28 лет, после сна почувствовал онемение и слабость левой кисти. Накануне вечером употреблял алкоголь, как заснул, не помнит. Объективно: патологии внутренних органов нет. «Свисающая» кисть. Не может разогнуть кисть, пальцы, а также отвести большой палец. Сила левой кисти уменьшена. Снижены чувствительность на тыльной поверхности большого и указательного пальцев, трициптальный и карпорадиальный рефлексы слева. При стимуляционной электронейромиографии определяется снижение скорости проведения по сенсорным волокнам левого лучевого нерва. Установить и обосновать предварительный клинический диагноз. Провести дифференциальный диагноз.	
	7 6	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Н., 57 лет, в течение года беспокоят боли в пояснично-крестцовой области. Два дня назад во время подъема тяжести возникла сильная боль в пояснично-крестцовой области и к обеих ногах. На следующий день появились слабость нижних конечностей, задержка мочеиспускания и дефекации. Внутренние органы не изменены. Определяется слабость ног, преимущественно дистальных их отделов. Мышечный тонус снижен. Коленные, ахилловы и подошвенные рефлексы отсутствуют. Чувствительность на задненаружной поверхности ног снижена, в области промежности повышена. Симптомы натяжения корешков пояснично-крестцового отдела Ласега, Нери, Дежерина умерено выражены. При люмбальном проколе выявлен блок. Спинномозговая жидкость: белок — 3,3 г/л, цитоз — 6 клеток в 1 мкл (лимфоциты). На рентгенограммах поясничного отдела позвоночника выявлен умеренный остеохондроз. МРТ поясничного отдела позвоночника: задняя грыжа L3-L4 диска с выраженной компрессией дурального мешка. Описать клинические синдромы. Определить и обосновать топический диагноз. Установить и обосновать клинический диагноз.	
	7 7	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* К неврологу обратились родители мальчика 6 лет. Отмечают у ребенка «переваливающуюся» «утиную» походку, затруднение при вставании из положения сидя без помощи рук, некоторую задержку умственного развития. При осмотре выраженная слабость мышц тазового пояса и проксимальных отделов ног, выраженныйгиперлордоз, гипотрофия и гипотония мышц бедер, снижение коленных рефлексов. При измерении сантиметровой лентой икроножных мышц отмечается выраженное увеличение их в диаметре. 1. Выделить клинические синдромы. 2. Какое заболевание можно подозревать у больного? 3. Что поражено? 4. Какие обследования необходимо провести для уточнения диагноза?	
	7 8	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* На прием обратился мужчина 35 лет с жалобами на слабость в кистях и стопах, невозможностью стоять на пятках. Считает себя больным около 15 лет, течение заболевания медленно-прогрессирующее. В неврологическом статусе: периферический парез и гипестезия кистей и стоп с атрофией и гипотонией мышц, снижением рефлексов. Также больной отметил, что у его 13-летней дочери очень слабые кисти. 1. Выделите клинические синдромы. 2. Поставьте топический диагноз. 3. Какое заболевание можно подозревать у больного? 4. Необходимые для уточнения диагноза исследования?	
	7	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением*	

	9	Женщина 36 лет обратилась с жалобами на быструю утомляемость и слабость жевательной мускулатуры и мышц век, нарастающая при физической нагрузке и во второй половине дня. Первые симптомы возникли на приеме у стоматолога, когда ощутила затруднение при долгом сидении открытым ртом из-за слабости жевательных мышц. В неврологическом статусе: двухсторонний полуптоз и слабость жевательной и мимической мускулатуры. Явных признаков поражения ЦНС не выявлено. После выполнения нагрузочных проб (присесть и подняться 20 раз) выявилась слабость жевательной мускулатуры и усугубился птоз. Прозериновая проба быстро привела к полному восстановлению утраченных функций. 1. Выделить клинические синдромы. 2. Поставить топический диагноз. 3. Признаки какого заболевания имеются у больного? 4. Какие методы обследования необходимо провести для уточнения диагноза?	
	80	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* На прием привели ребенка 12-ти лет с жалобами на слабость рук и утомляемость ног. До 7 лет рос и развивался соответственно возрасту и полу. Затем возникла и стала постепенно нарастать слабость в руках. В настоящее время с трудом удерживает в руке рюкзак. Родители заметили, что у него стало худеть лицо и плечевой пояс, что во время сна веки не полностью закрыты. В неврологическом статусе: амимия, не может наморщить лоб, при закрывании глаз – лагофтальм с обеих сторон. Губы утолщены, не может вытянуть их в трубочку или надуть щеки. Отмечается «поперечная» улыбка. Выраженная атрофия мышц плечевого пояса, проксимальный верхний парапарез. Снижение сухожильных рефлексов с рук. Коленные и ахилловы рефлексы – живые. Слабость длинных мышц спины, усиление поясничного лордоза. Чувствительность не нарушена. Активность альдолазы сыворотки крови 15 ед/мл (норма до 7 ед.). При ЭМГ-исследовании пораженных мышц выявлено снижение их электрической активности. 1. Выделить клинические синдромы. 2. Локализация патологического процесса? 3. Клинический диагноз? 4. Назначить дополнительные методы обследования.	
	81	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* На прием к неврологу привели девочку 10 лет с жалобами на слабость в ногах и руках, чувство «ползания мурашек» в стопах. Считает себя больной в течение 2х лет, когда стала отмечать повышенную утомляемость ног, запинания при ходьбе, затруднение при беге. Постепенно слабость в ногах нарастала. Год назад родители заметили похудание голеней. В последнее время девочка жалуется на слабость и в руках и чувство «ползания мурашек» в стопах. Известно, что отец с детства болеет подобным заболеванием. В неврологическом статусе: атрофии мышц голеней и кистей. Слабость мышц в дистальных отделах верхних и нижних конечностей, особенно мышц разгибателей стопы с обеих сторон; стопы свисают. Походка – степпаж. Ахилловы рефлексы отсутствуют. Поверхностная гипестезия по типу «перчаток» и «носков». Снижена вибрационная чувствительность на внутренних и наружных лодыжках. На ЭМГ с мышц голеней регистрируется снижение скорости проведения возбуждения по малоберцовым нервам. 1. Выделить клинические синдромы. 2. Локализация патологического процесса 3. Поставить клинический диагноз. 4. Назначить необходимые методы обследования	
	82	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Мальчик 14 лет обратился на прием с жалобами на затруднение при выполнении произвольных движений. Отмечает, что сложно начать движение, а после его выполнения не может сразу расслабить сократившиеся мышцы; не может его быстро отпустить взятый в руку предмет. Симптомы усугубляются при положительных и отрицательных эмоциях. Больным себя считает около двух лет. Отец ребенка с юношеских лет отмечает схожие жалобы. Во время осмотра об-	

		ращает на себя внимание сильное развитие мускулатуры и атлетическое сложение мальчика. Во время смеха лицо больного застывает, возникает «гримаса смеха». С трудом начинает разговор, а потом говорит свободно. Не может сразу отпустить пожатую руку. При инициации движения сперва делает попеременные движения ногами. При исследовании сухожильных рефлексов отмечается быстрое сокращение мышц и замедленное их расслабление. Сила мышц рук и ног несколько снижена и не соответствует их развитию. При ударе неврологическим молотком по мышце возникает «мышечный валик», исчезающий через 10-20 сек. Атрофии и фибрилляции отсутствуют. Нарушений чувствительности нет. 1. Выделить клинические синдромы. 2. Локализация патологического процесса 3. Признаки какого заболевания имеются у больного? 4. Назначить дополнительные методы обследования, необходимые для подтверждения диагноза.	
	83	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* У мальчика с 3 лет жизни стало отмечаться отставание в моторном развитии. Постепенно появилась слабость мышц тазового пояса, бедер, возникла «утиная походка». Позднее присоединилась слабость мышц плечевого пояса. К 10 годам стал с трудом передвигаться, особенно сложно подниматься по лестнице. При осмотре: грудная клетка уплощена, сколиоз грудного отдела позвоночника, поясничный лордоз, формируются «крыловидные лопатки», отмечается слабость при поднятии рук выше горизонтального уровня, слабость дыхательной мускулатуры. Визуально икроножные мышц увеличены в объеме, при пальпации отмечается их уплотнение. Фибриллярные подергивания отсутствуют. Чувствительность сохранена. Интеллект снижен. По данным ЭКГ - признаки кардиомиопатии. В сыворотке крови многократно увеличено содержание КФК. На ЭМГ отмечено увеличение количества полифазных потенциалов. Вопросы. 1. Формулировка диагноза. 2. Дифференциальный диагноз. 3. Тактика.	
	84	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Больная 21 года, обратилась с жалобами на чрезмерную утомляемость мышц при жевании, при ходьбе даже на короткие расстояния. Иногда отмечает приступы резкой слабости отдельных мышечных групп: нарушение речи, опущение верхнего века, двоение в глазах. При обследовании положительный тест на патологическую утомляемость, прозериновая проба положительная, на МРТ средостения обнаружена гиперплазия вилочковой железы. Вопросы. 1. Формулировка диагноза. 2. Дифференциальный диагноз. 3. Тактика.	
	85	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* У ребенка через 2 года после рождения появилась и прогрессирует слабость мышц; вначале движения ограничены в ногах, затем в туловище. Слабость симметрично и постепенно охватывает мышцы плечевого пояса, верхних конечностей, шеи. Характерна «лягушачья поза» (ноги разведены и ротированы кнаружи). Вследствие гипотонии и атрофии мышц развивается синдром «вялого ребенка». Отмечаются фасцикуляции в мышцах конечностей. Экскурсия дыхательных мышц уменьшена. Сухожильные и периостальные рефлексы снижены. На ЭМГ - «ритм частокола». Уровень КФК - нормальный. Вопросы. 1. Формулировка диагноза. 2. Дифференциальный диагноз. 3. Тактика.	
	86	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Мужчина, 50 лет, предъявляет жалобы на изменения голоса, затруднения при глотании, слабость в конечностях. Считает себя больным в течение года, когда впервые появились осиплость голоса и затруднения при глотании. Эти рас-	

		стройства постепенно нарастали, в последние шесть месяцев к ним присоединилась слабость в конечностях. При обследовании: дисфагия, дисфония, дизартрия, мягкое небо свисает с обеих сторон, подвижность дужек мягкого неба при фонации ослаблена, глоточные рефлексы снижены. Гипотрофия мышц языка, фибрилляции в языке. Гипотрофии мышц верхних и нижних конечностей, фасцикуляции в них, сила в конечностях снижена до 4-х баллов, сухожильные рефлексы оживлены, симптом Бабинского с двух сторон. Других неврологических нарушений нет. Вопросы. 1. Формулировка диагноза. 2. Дифференциальный диагноз. 3. Тактика.	
	87	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Больная 38 лет обратилась в клинику нервных болезней с жалобами на безболевые ранения пальцев кистей, длительно сохраняющиеся трофические нарушения, изменения цвета ногтей, их повышенную ломкость. Последние 1.5-2 года отмечается похудание мыши кистей, незначительная слабость в них. При осмотре: состояние удовлетворительное, черты дизрафического статуса в виде очень низкого роста, короткой шеи, добавочных шейных ребер, высокого твердого неба. В неврологическом статусе: общемозговой и менингеальной симптоматики нет. Со стороны черепных нервов без патологии. Снижение мышечной силы в кистях до 4,0 баллов. Рефлексы с двуглавой и трехглавой мышц обычной живости, равномерные. Сегментарные нарушения поверхностной чувствительности на уровне С4 - С8. Нарушений глубокой чувствительности не выявляется. На МРТ отмечается расширение центрального канала спинного мозга, уменьшение высоты межпозвонковых дисков на шейном уровне, уплощение шейного лордоза. Вопросы. 1. Формулировка диагноза. 2. Дифференциальный диагноз. 3. Тактика.	
	88	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Больной, 50 лет, жалуется на умеренную головную боль ночью и в утренние часы. Со слов родственников, стал вял, неопрятен, запустил дела на работе и дома. В неврологическом статусе: элементы моторной афазии, легкая слабость лицевого нерва справа, 9 хватательный симптом справа. Глазное дно: стушеванносгь справа отек соска зрительного нерва слева. На ЭЭГ: акцент медленнойдизритмии в левом лобном отведении. Вопросы: а) какие дополнительные методы исследования Вы предложите? б) Какой Вы поставили бы диагноз?	
	89	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* У мужчины, 42 лет, появились боли в грудном отделе позвоночника, не связанные с приемом пищи. Постепенно боли приняли четко опоясывающий характер. Через 4—5 месяцев к этим болям присоединилось онемение в правой стопе, а затем слабость в левой ноге. В течение года эти явления распространились на голень и бедро. В неврологическом статусе — функция черепных нервов не нарушена. Руки здоровы. В ногах резкое ограничение движений, больше слева. Коленные и ахилловы рефлексы высокие S>D. Тонус мышц повышен по спастическому типу. С. Бабинеского и Россолимо слева. Некоторое снижение мышечно-суставного чувства в левой ноге. Гипестезия правой ноги и туловища до уровня пупка. Вопросы: а) Каков Ваш диагноз? б) Какая стадия заболевания? в) Какие дополнительные методы исследования необходимо произвести? г) Какая Ваша дальнейшая тактика?	
	90	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Мужчина 30 лет обратился с жалобой на нарастающую в течение последнего года шаткость при ходьбе. Последний месяц стали беспокоить постепенно усиливающиеся головные боли распирающего характера, на высоте которых после ночного сна возникает рвота. При неврологическом обследовании: горизонтальный нистагм влево, легкое диффузное снижение мышечного тонуса, несколько преобладающее в левых конечностях, неустойчивость в позе Ромберга с	

		отклонением влево, промахивание и интенционный тремор при выполнении пальценосовой и пяточно-коленной проб в левых конечностях. Вопросы: А. Неврологические синдромы? Б. Локализация поражения? В. Предварительный клинический диагноз? Г. Дополнительные исследования? Д. Рекомендации по здоровому образу жизни?	
	91	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Мужчина 57 лет жалуется на интенсивные боли в нижнегрудном отделе позвоночника, распространяющиеся в грудную клетку справа. Боли беспокоят в течение 2-х месяцев. Интенсивность болей потребовала назначения наркотиков. В течение последней недели отмечает слабость в ногах, ощущение онемения в стопах. В последние полгода похудел на 10 кг. Отмечаются болезненность при перкуссии остистых отростков грудных позвонков Th10–Th11, гиперестезия по межреберному промежутку Th10– Th11 справа, слабость в ногах до 4-х баллов, оживление сухожильных рефлексов с ног, двухсторонний симптом Бабинского, снижение суставно-мышечного чувства в пальцах ног правой ноги, ослабление болевой чувствительности с уровня паховой складки слева. Вопросы: А. Неврологические синдромы? Б. Локализация поражения? В. Предварительный клинический диагноз? Г. Дополнительные обследования? Д. Рекомендации по здоровому образу жизни?	
		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением У мужчины 45 лет, которому 6 месяцев назад произведена правосторонняя пульмонэктомия по поводу рака легкого, месяц назад впервые в жизни развился приступ клонических судорог в правых конечностях длительностью несколько минут без утраты сознания. Затем повторилось еще 5 сходных приступов. После последнего из них возникли нарушение речи и слабость в правых конечностях, появилась и стала быстро нарастать головная боль. При обследовании: собственная речь больного отсутствует, обращенную речь понимает, слабость в правой руке до 2-х баллов, в правой ноге – до 4-х баллов, в правых конечностях оживлены сухожильные рефлексы, повышен мышечный тонус по типу спастичности, обнаруживается симптом Бабинского. При эхоэнцефалоскопии выявлено смещение срединных структур головного мозга слева направо на 5 мм. Вопросы: А. Неврологические синдромы? Б. Локализация поражения? В. Предварительный клинический диагноз? Г. Дополнительные исследования? Д. Лечебная тактика?	
	92	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Больной 50 лет поступил в клинику с жалобами на боли в области поясницы, затруднения при ходьбе, пошатывание, усиливающееся в темноте, чувство онемения и скованности в ногах. Из анамнеза известно, что около 2 лет назад стал отмечать онемение, которое сначала локализовалось в стопах и постепенно распространилось вверх до уровня поясничного отдела. Параллельно с онемением стал отмечать неуверенность походки. Несколько позднее присоединилась скованность в ногах, из-за чего стало трудно ходить. При осмотре мышечная сила в ногах достаточная, тонус повышен по спастическому типу, несколько больше справа. Коленные и ахилловы рефлексы высокие с расширенными зонами, клонус стоп. Справа подошвенный рефлекс не вызывается, слева – снижен. В пробе 5 Ромберга с открытыми глазами неустойчив. При закрывании глаз пошатывание значительно усиливается. Снижение всех видов чувствительности по типу высоких носков, гиперпатия болевой чувствительности до уровня Th12 - L1. На МРТ грудного и поясничного отделов позвоночника на уровне Th10 - Th11 позвонков имеется неправильной формы образование гетерогенной структуры с сигналом высокой и низкой интенсивности в режиме Т2 и Т1, соответственно, которое разрушает дужку позвонка и сдавливает спинной мозг. Поставьте диагноз. Определите тактику ведения больного.	
	9	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением*	

	3	Больной 45 лет поступил в клинику нервных болезней с жалобами на упорные головные боли, слабость в левых конечностях. Из анамнеза известно, что головные боли беспокоят в течение 7-8 лет. Последние 2-2,5 года стал отмечать нарастающие онемение и неловкость в левой руке и ноге, снижение зрения на правый глаз. За этот период отмечались три приступа клонических судорог в этих же конечностях. При осмотре: в сознании, контактен, адекватен, правильно ориентирован. Беспокоит головная боль. Менингеальных симптомов нет. Выраженные снижение зрения на правый глаз, парез лицевого и подъязычного нервов по центральному типу слева, левосторонний гемипарез со снижением силы в руке и ноге до 2-2,5 баллов, снижение поверхностной и глубокой чувствительности по гемитипу слева. На глазном дне справа первичная атрофия диска зрительного нерва. На МРТ в правом полушарии головного мозга определяется округлой формы образование размерами 8×10×6 см с гомогенной структурой и капсулой, прилегающей к оболочкам го- 9 ловного мозга. После введения контрастного вещества отмечается его интенсивное и равномерное накопление в этом образовании. Поставьте диагноз. Определите тактику ведения больного.	
	94	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Больной 62 лет поступил в клинику нервных болезней с жалобами на головные боли, нарушение речи, слабость в правых конечностях. Со слов больного и сопровождающих его родственников головные боли беспокоят в течение 2-3 лет. На протяжении последнего года они усилились, стали более частыми, присоединились слабость в правых конечностях и стали отмечаться нарушения речи. При осмотре: в сознании, контактен, адекватен, правильно ориентирован, но несколько заторможен. Менингеальных симптомов нет. Центральный парез лицевого и подъязычного нервов справа, правосторонний гемипарез со снижением силы до 2 - 3 баллов. Хватательный рефлекс справа. Правосторонняя гемигипестезия. Элементы моторной афазии. На глазном дне - слева симптомы атрофии зрительного нерва, справа - проявления застоя. На ЭЭГ - фокус медленно-волновой активности в 10 лобно-височно-теменных отведениях в виде регулярных дельта колебаний. На МРТ без введения контрастного вещества выявляется зона сигнала пониженной и повышенной интенсивности в режимах Т1 и Т2, соответственно, в проекции лобно-теменных отделов левого полушария, которая инфильтрирует окружающие мозговые структуры. Поставьте диагноз. Определите тактику ведения больного.	
	95	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Больная 42 лет. Считает себя больной в течение последних трех месяцев, когда стала отмечать головную боль, усиливающуюся в ночное и утреннее время, особенно при попытке встать с постели и при перемене положения головы; заметила, что плохо понимает обращенную речь, при письме стала пропускать буквы, не полностью понимает смысл 16 написанного и прочитанного. При поступлении отмечено: диффузная головная боль, болезненность при движении глазных яблок, больная не всегда понимает обращенную речь, затрудняется в подборе слов. Выявлены аграфия, акалькулия, апраксия, горизонтальный нистагм при взгляде вправо, снижение силы в правой руке, нарушение суставномышечного чувства справа. При поясничном проколе получен бесцветный, прозрачный ликвор (давление - 310 мм водного столба, цитоз - ⅓, белок – 0,99 мг %). Глазное дно: диски зрительных нервов бледно-розовые, границы их стушеваны, больше слева, артерии узковаты, вены полнокровны. На рентгенограмме черепа выражены пальцевые вдавления, порозность спинки турецкого седла. На ЭхоЭГ выявляется смещение срединных структур мозга слева направо на 6 мм. На ЭЭГ - фокус медленно волновой активности тета диапазона в левом полушарии. Анализы крови и мочи без особенностей. Поставьте диагноз. Какие основные неврологические синдромы отмечены у больной? Какие методы обследования необходимо провести? Назначьте лечение.	

	96	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Больной 67 лет поступил с жалобами на общую слабость, слабость в левых конечностях. Со слов родственников больного в течение последних нескольких недель больной стал неряшлив, неопрятен в одежде. В поведении больного отмечалась эйфория, склонность к плоским шуткам. В анамнезе - операция по поводу опухоли предстательной железы. При осмотре: центральный парез VII и XII пар черепных нервов слева, парез взора влево. Левосторонний гемипарез до 3 баллов с повышением мышечного тонуса по спастическому типу. Анизорефлексия S>D, симптом Бабинского слева. Выраженные рефлексы орального автоматизма. Хватательные рефлексы справа. Чувствительность сохранена. В пробе Ромберга отклоняется влево. К осмотру больной безразличен, не интересуется своим заболеванием и лечением, критика снижена. При выполнении движений нарушается переключение с одного движения на другое, задание выполняется медленно, с остановками, отмечаются персеверации, что также проявляется при письме. При выполнении сложных целенаправленных действий больной не в состоянии составить необходимую программу последовательных движений, что приводит к невозможности выполнения задания, однако сам больной не замечает и не корректирует свои ошибки. Поставьте диагноз. Где локализуется очаг поражения? Какие дополнительные методы исследования могут быть рекомендованы? Определите тактику ведения больного.	
	97	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Больной 21 года поступил в неврологическое отделение с жалобами на слабость и похудание обеих рук, скованность в ногах при ходьбе, императивные позывы на мочеиспускание. В анамнезе: в течение 1,5 лет беспокоят постепенно нарастающая слабость в обеих верхних конечностях, атрофия мышц плеча, предплечья и кистей. Постепенно присоединилась слабость в ногах (сначала в мышцах бедер, затем в голени), скованность движений при ходьбе. Больной наблюдался в поликлинике по поводу шейной миелопатии. За несколько месяцев до госпитализации периодически стал отмечать императивные позывы на мочеиспускание. В неврологическом статусе - общемозговых и менингеальных симптомов нет. Черепные нервы без особенностей. Обращает внимание диффузная гипотрофия мышц плечевого пояса и верхних конечностей, несколько больше справа, снижение мышечной силы до 2-3 баллов. Сухожильные и периостальные рефлексы с верхних конечностей низкие, особенно справа. В нижних конечностях выявляется нижний спастический парапарез со снижением силы в проксимальном отделе до 2-3 баллов и в меньшей степени в мышцах голени до 3 баллов. Коленные и ахилловы рефлексы повышены D>S. Проводниковые расстройства чувствительности с уровня С5 с двух сторон. Симптом Бабинского с 2 сторон, клонус стопы справа. На МРТ шейного отдела позвоночника выявлено увеличение поперечного размера спинного мозга на уровне С2-С6 позвонков за счет структуры с интенсивностью сигнала, близкой к серому веществу. Поставьте диагноз. Какова тактика ведения больного?	
	98	*.Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Больная 30 лет жалуется на головную боль, больше в глазных яблоках и лобной области, ожирение (в последние два месяца прибавила в весе 15 кг). В течение последних 3 29 месяцев отмечает снижение зрения на левый глаз, ухудшение памяти, быструю утомляемость. При осмотре: вес 94 кг, рост 160 см, АД - 160/80 мм рт. ст., кожные покровы бледные, пастозность лица, кистей и стоп, на бедрах - стрии. В неврологическом статусе общемозговых и менингеальных симптомов нет, двигательных нарушений, парезов, нарушений статики и координации, расстройств чувствительности не выявлено. Острота зрения справа - 0,9, слева – 0,07, поля зрения изменены по типу битемпоральной гемианопсии. На МРТ: в хиазмально-селлярной области образование, имеющее основной узел в полости турецкого седла,	

		распространяющееся параселлярно, прорастающее кавернозные синусы и распространяющееся супраселлярно. Поставьте диагноз. Определите тактику лечения.	
	99	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Пациент А. Предъявляет жалобы на эпизодически возникающие приступы насильственных судорог правой руки с распространением судорог на правую половину лица; в ряде случаев расстройство сознания и генерализованные судороги. Неврологический статус: сознание ясное, менингеальных знаков нет; при оценке функции черепно-мозговых нервов сглажена правая носогубная складка, опущен правый угол рта; сила в правой руке снижена до 4 баллов. Определяется повышение сухожильных рефлексов с правой руки (D>S), патологические кистевые рефлексы справа. Атаксии. Сенсорных выпадений не выявлено. 1)Опишите синдромы (в том числе тип приступа). 2)Определите топический диагноз.	
	100	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Пациент Б.Предъявляет жалобы на эпизодически возникающие приступы, начинающие с насильственного поворота глаз и головы влево, часть из данных приступов сопровождается расстройством сознания и генерализованными судорогами.Неврологический статус: сознание ясное, менингеальных знаков нет; при оценке функции определяется недостаточность отведения глаз влево. Сила в руках и ногах достаточная. Атаксии. Сенсорных выпадений не выявлено. При осмотре возник приступ, начавшийся с насильственного поворота сначала глаз, а затем головы влево; который сопровождался нарушением сознания и перешёл в генерализованный тонико-клонический приступ. 1)Опишите синдромы (в том числе тип приступа). 2)Определите топический диагноз.	
	101	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Пациент В.В момент осмотра зафиксирован приступ: внезапное начало, возникло выпрямление и вытягивание вперёд правой руки, сгибание левой руки, при тестировании – осознанность нарушена, длительность около 1 минуты, после чего возникло быстрое восстановление сознания.Неврологический статус в интериктальный период – без очаговых неврологических выпадений. 1)Опишите тип приступа. 2)Предположите топический диагноз.	
	102	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Пациент Г.В момент осмотра зафиксирован приступ: прекращение текущей деятельности, замирание, фиксированный взгляд, насильственные движения в форме облизывания губ, причмокивания; автоматизированные неманипулятивные движения кистей рук, в большей степени в правой руке; длительная послеприступная спутанность сознания.Неврологический статус в интериктальный период – без очаговых неврологических выпадений. 1)Опишите тип приступа. 2)Предположите топический диагноз.	
	103	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Пациент Д.Приступы зафиксированы ночью, возникают во время сна, со слов окружающих короткие события до 1 минуты с выраженными высоко амплитудными движениями рук и ног по типу «боксирования» и «педалирования», в ряде случаев	1.

		данные события имеют серийное течение. Контакт с пациентом в момент приступа невозможен, однако определяется достаточно быстрое восстановление сознания после приступа. 1)Опишите тип приступа. 2)Предположите топический диагноз.	
	104	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Пациент Е., 7 лет. Приступы описаны родителями, возникают из сна: описывают необычный горловой звук, клонические судороги левой половины лица. Перехода в билатеральные тонико-клонические судороги у пациента не наблюдались. При осмотре очаговой неврологической синдромологии не выявлено. При регистрации видео-электроэнцефалографии в фазе медленного сна зарегистрированы эпилептиформные паттерны, напоминающие комплекс QRST на ЭКГ при остром коронарном синдроме: трехфазный спайк и высоко амплитудная медленная волна высокого индекса. 1)Опишите тип приступа и название паттернов на ЭЭГ 2) Предположите клинический диагноз.	
	105	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Пациент Ж., 8 лет. Приступы замирания длительностью до нескольких секунд, без потери мышечного тонуса и других моторных проявлений. Очаговых неврологических выпадений не выявлено, нарушений нервно-психических функций не выявлено. При регистрации ЭЭГ данному эпизоду соответствует генерализованная пик-волновая активность с частотой 3,5 Гц. 1)Опишите тип приступа. 2)Предположите клинический диагноз.	
	106	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Пациент Ж.,16 лет. Приступы вздрагивания по утрам после сна, нередко роняет предметы и падает, отключение сознания не описывает. Данные эпизоды нарастали по частоте и привели к возникновению генерализованных моторных приступов. Очаговых неврологических выпадений не выявлено, нарушений нервно-психических функций не выявлено. При регистрации ЭЭГ данному эпизоду соответствует генерализованная полиспайк-волновая активность, сопровождающаяся вздрагиваниями в руках. 1)Опишите тип приступа. 2)Предположите клинический диагноз.	
	107	*Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением* Пациент З., 9 месяцев. Со слов родителей внезапно появились приступы насильственных движений в виде быстрых экстензорных судорог с разгибанием рук и ног, развивающихся до 10-15 раз в сутки. Данные феномены сопровождались регрессом приобретённых психомоторных навыков. 1)Опишите тип приступа. 2)Предположите клинический диагноз.	
		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Пациент И., 7 лет. У пациента при фотостимуляции и закрывании глаз стали возникать подергивания век в сочетании с клоническим движением глазных яблок и век вверх; ряд из данных эпизодов сопровождаются кратковременными нарушениями сознания; приступы коротики до 10 секунд, но возникают многократно в течение дня. На ЭЭГ зарегистрирован фотопароксизмальный ответ.	

		1)Опишите тип приступа 2) Какому эпилептологическому синдрому это может соответствовать.	
	108	**Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением** Пациент А. Предъявляет жалобы на эпизодически возникающие приступы насильственных судорог правой руки с распространением судорог на правую половину лица; в ряде случаев расстройство сознания и генерализованные судороги. Неврологический статус: сознание ясное, менингеальных знаков нет; при оценке функции черепно-мозговых нервов сглажена правая носогубная складка, опущен правый угол рта; сила в правой руке снижена до 4 баллов. Определяется повышение сухожильных рефлексов с правой руки (D>S), патологические кистевые рефлексы справа. Атаксии. Сенсорных выпадений не выявлено. 1)Опишите синдромы (в том числе тип приступа). 2)Определите топический диагноз.	
	109	**Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением** Пациент Б.Предъявляет жалобы на эпизодически возникающие приступы, начинающие с насильственного поворота глаз и головы влево, часть из данных приступов сопровождается расстройством сознания и генерализованными судорогами.Неврологический статус: сознание ясное, менингеальных знаков нет; при оценке функции определяется недостаточность отведения глаз влево. Сила в руках и ногах достаточная. Атаксии. Сенсорных выпадений не выявлено. При осмотре возник приступ, начавшийся с насильственного поворота сначала глаз, а затем головы влево; который сопровождался нарушением сознания и перешёл в генерализованный тонико-клонический приступ. 1)Опишите синдромы (в том числе тип приступа). 2)Определите топический диагноз.	
	110	**Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением** Пациент В.В момент осмотра зафиксирован приступ: внезапное начало, возникло выпрямление и вытягивание вперёд правой руки, сгибание левой руки, при тестировании – осознанность нарушена, длительность около 1 минуты, после чего возникло быстрое восстановление сознания.Неврологический статус в интериктальный период – без очаговых неврологических выпадений. 1)Опишите тип приступа. 2)Предположите топический диагноз.	
	111	**Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением** Пациент Г.В момент осмотра зафиксирован приступ: прекращение текущей деятельности, замирание, фиксированный взгляд, насильственные движения в форме облизывания губ, причмокивания; автоматизированные неманипулятивные движения кистей рук, в большей степени в правой руке; длительная послеприступная спутанность сознания.Неврологический статус в интериктальный период – без очаговых неврологических выпадений. 1)Опишите тип приступа. 2)Предположите топический диагноз.	
	112	**Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением** Пациент Д.Приступы зафиксированы ночью, возникают во время сна, со слов окружающих короткие события до 1 минуты с выраженными высоко амплитудными движениями рук и ног по типу «боксирования» и «педалирования», в ряде случаев	2.

		данные события имеют серийное течение. Контакт с пациентом в момент приступа невозможен, однако определяется достаточно быстрое восстановление сознания после приступа. 1)Опишите тип приступа. 2)Предположите топический диагноз.	
	113	**Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением** Пациент Е., 7 лет. Приступы описаны родителями, возникают из сна: описывают необычный горловой звук, клонические судороги левой половины лица. Перехода в билатеральные тонико-клонические судороги у пациента не наблюдались. При осмотре очаговой неврологической синдромологии не выявлено. При регистрации видео-электроэнцефалографии в фазе медленного сна зарегистрированы эпилептиформные паттерны, напоминающие комплекс QRST на ЭКГ при остром коронарном синдроме: трехфазный спайк и высоко амплитудная медленная волна высокого индекса. 1)Опишите тип приступа и название паттернов на ЭЭГ 2) Предположите клинический диагноз.	
	114	**Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением** Пациент Ж., 8 лет. Приступы замирания длительностью до нескольких секунд, без потери мышечного тонуса и других моторных проявлений. Очаговых неврологических выпадений не выявлено, нарушений нервно-психических функций не выявлено. При регистрации ЭЭГ данному эпизоду соответствует генерализованная пик-волновая активность с частотой 3,5 Гц. 1)Опишите тип приступа. 2)Предположите клинический диагноз.	
	115	**Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением** Пациент Ж.,16 лет. Приступы вздрагивания по утрам после сна, нередко роняет предметы и падает, отключение сознания не описывает. Данные эпизоды нарастали по частоте и привели к возникновению генерализованных моторных приступов. Очаговых неврологических выпадений не выявлено, нарушений нервно-психических функций не выявлено. При регистрации ЭЭГ данному эпизоду соответствует генерализованная полиспайк-волновая активность, сопровождающаяся вздрагиваниями в руках. 1)Опишите тип приступа. 2)Предположите клинический диагноз.	
	116	**Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением** Пациент З., 9 месяцев. Со слов родителей внезапно появились приступы насильственных движений в виде быстрых экстензорных судорог с разгибанием рук и ног, развивающихся до 10-15 раз в сутки. Данные феномены сопровождались регрессом приобретённых психомоторных навыков. 1)Опишите тип приступа. 2)Предположите клинический диагноз.	
	117	**Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением** Пациент И., 7 лет. У пациента при фотостимуляции и закрывании глаз стали возникать подергивания век в сочетании с клоническим движением глазных яблок и век вверх; ряд из данных эпизодов сопровождаются кратковременными нарушениями сознания; приступы коротики до 10 секунд, но возникают многократно в течение дня. На ЭЭГ зарегистрирован фотопароксизмальный ответ.	

		1)Опишите тип приступа 2) Какому эпилептологическому синдрому это может соответствовать.		
	118	**Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением** Пациент Й, 33 года. Жалобы на приступы, начинающиеся с ощущения необычного запаха, ощущения «уже пережитого», часть из них сопровождается переходом в генерализованный судорожный приступ. Вышеописанные приступы беспокоят в течение нескольких лет, частота до 7 в год. В детстве описывает частые фебрильные приступы Неврологический статус: сознание ясное, функция черепно-мозговых нервов не нарушена, парезов, атаксии, сенсорных выпадений нет. Функции тазовых органов не нарушены. Специальные методы обследования. МРТ головного мозга: расширение нижнего рога правого бокового желудочка, уменьшение объёма головки правого гиппокампа, повышение сигнала на Т2 ВИ от правого гиппокампа. ЭЭГ (видео-ЭЭГ-мониторинг): регистрируется остро-медленно-волновая активность в отведениях Т4-Т6 во сне низким индексом. 1.Опишите типы приступов. 2.Клинический диагноз; каким субстратам могут соответствовать изменения в височной доле. 3.Лечение: назначьте препараты в монотерапии из группы блокаторов натриевых каналов.		
	119	**Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением** Пациент К, 27 лет. Жалобы на приступы, начинающиеся с необычных слуховых переживаний, которые приводят к остановке текущей деятельности, навязчивым движениям в виде облизывания и причмокивания. Неврологический статус: сознание ясное, функция черепно-мозговых нервов не нарушена, парезов, атаксии, сенсорных выпадений нет. Функции тазовых органов не нарушены. Специальные методы обследования. МРТ головного мозга: кавернома латеральных отделов правой височной доли. ЭЭГ (видео-ЭЭГ-мониторинг): регистрируется остро-медленно-волновая активность в отведениях F8-T4, T4-T6 во сне (реверсия фаз под Т4), распространение данной активности билатерально-синхронно. 1.Опишите типы приступов. 2.Клинический диагноз; каким субстратам могут соответствовать изменения в височной доле. 3.Лечение: назначьте препараты в монотерапии из группы блокаторов натриевых каналов с нормотимическим эффектом.		
	120	**Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением** Пациент Л, 16 лет. Жалобы на приступы, которые чаще возникают во сне, проявляются внезапным открыванием глаз, фиксированным взглядом, далее развивается вытягивание левой руки вперёд, сгибание правой руки, насильственный поворот головы и глаз влево; в ряде случаев возникает вторичная генерализация; в бодрствовании возникали приступы с внезапным неконтролируемым наплывом мысли. Неврологический статус: сознание ясное, функция черепно-мозговых нервов не нарушена, снижение мышечной силы в левой руке до 4 баллов, атаксии, сенсорных выпадений нет. Сухожильные рефлексы с левой руки высокие, патологические кистевые знаки слева. Функции тазовых органов не нарушены. Специальные методы обследования. МРТ головного мозга: нарушение дифференцировки границ серого и белого вещества в правой лобной доле, участок гиперинтенсивный в правой лобной доле от коры к боковому желудочку. ЭЭГ (видео-ЭЭГ-мониторинг): региональная в правой лобной области эпилептиформная активность, вторичная билатеральная синхронизация.		

		1.Опишите типы приступов. 2.Клинический диагноз; каким субстратам могут соответствовать изменения в лобной доле. 3.Лечение: назначьте препараты в монотерапии с учётом наличия вторичной билатеральной синхронизации.		
	1 2 1	**Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением** Пациент М., 6 лет. Родители описывают приступы с побледнением лица, головной болью, которые завершаются рвотой; в ряде случаев возникает отклонение глаз вправо, переход в билатеральные тонико-клонические приступы. Приступы продолжительные до 5 минут. Неврологический статус: нарушения нервно-психических функций, очаговых неврологических выпадений нет. ЭЭГ: преобладают спайки и доброкачественные эпилептиформные паттерны в затылочных отведениях. МРТ головного мозга: без патологии. Вопросы: 1.Тип приступов. 2. Клинический диагноз. 3. Лечение (фармакотерапия).		
	1 2 2	**Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением** Пациент Н., 19 лет. Описывает приступы с 9 лет; приступы полиморфны: ночные эпизоды внезапного открывания глаз с автоматизмами по типу «боксирования», приступы с насильственным поворотом головы и глаз вправо с переходом в генерализованные судороги и послеприступной афазией. Неврологический статус: определяется лёгкий центральный правосторонний брахиофациальный парез. ЭЭГ: зарегистрированы интериктальные разряды в левой лобной области, описаны иктальные события – зона начала левая лобная область, начало приступа с насильственного поворота головы и глаз вправо. МРТ головного мозга: при проведении МРТ в режиме высокого разрешения HARNESS в левой лобной области визуализировано образование, интерпретированное специалистами как дисэмбриональное нейроэпителиальное образование. При последовательной схеме фармакотерапии, включающей 2 антиконвульсанта ремиссии заболевания достичь не удалось, в настоящее время получает дуотерапию, сохраняются приступы до 3 в месяц. Вопросы: 1.Тип приступов. 2. Клинический диагноз. 3. Рекомендации по дальнейшей тактике лечения пациента.		
	1 2 3	**Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением** Пациент О., 7 лет. Родители описывают приступы замирания длительностью до нескольких секунд, без потери мышечного тонуса и других моторных проявлений. Длительное время родители игнорировали данные эпизоды, однако их частота стала достигать десятков в день. Очаговых неврологических выпадений не выявлено, нарушений нервно-психических функций не выявлено. При регистрации ЭЭГ во время гипервентиляции возникают эпизоды пик-волновой активности длительностью до нескольких секунд, частотой 3,5 Гц. МРТ головного мозга: без структурных изменений. 1)Опишите тип приступа. 2)Предположите клинический диагноз.		

		3) Тактика лечения.	
	1 2 4	**Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением** Пациент П., 16 лет. Приступы вздрагиваний по утрам беспокоят с 15 лет: утром после пробуждения возникают насильственные движения в руках (короткие взмахи), частота этих эпизодов может нарастать в течение утра. Со слов окружающих описаны единичные эпизоды замирания по утрам. Несколько раз при нарастании частоты «вздрагиваний» по утрам возникали эпизод отключения сознания, генерализованные тонико-клонические судороги. После консультации назначался карбамазепин, что привело к аггравации приступов. Неврологический статус: когнитивных нарушений нет, очаговых неврологических выпадений не выявлено. ЭЭГ: при ночном видео-ЭЭГ-мониторинге утром после пробуждения зарегистрирована полиспайк-волновая активность билатерально-синхронно, которая сопровождалась короткой серией миоклоний в руках (иктальные события). МРТ головного мозга: без структурных изменений. 1)Опишите тип приступа. 2)Предположите клинический диагноз. 3) Тактика лечения.	
	1 2 5	**Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением** Пациент Р., 8 месяцев. Ребёнок рос и развивался нормально. Со слов родителей внезапно появились приступы насильственных движений в виде быстрых экстензорных судорог с разгибанием рук и ног, развивающихся до 10-15 раз в сутки. Данные феномены сопровождались регрессом приобретённых психомоторных навыков – не сидит, не поднимает голову, отсутствует эмоциональная реакция на родителей. Экстренно по скорой медицнской помощи госпитализирован в детское неврологическое отделение: при регистрации ЭЭГ выявлена гипсаритмия; при проведение МРТ головного мозга под внутривенным наркозом - структурных поражений не выявлено. 1)Опишите тип приступа. 2)Предположите клинический диагноз. 3) Тактика лечения пациента.	