

Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

НЕВРОЛОГИЯ, НЕЙРОХИРУРГИЯ И МЕДИЦИНСКАЯ ГЕНЕТИКА, 8 СЕМЕСТР

Код, направление подготовки	31.05.01 Лечебное дело
Направленность (профиль)	Лечебное дело
Форма обучения	Очная
Кафедра-разработчик	Кардиологии
Выпускающая кафедра	Госпитальной терапии

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса	Кол-во баллов за правильный ответ
ОК-1	<i>Выберите один правильный ответ:</i> Мышечный тонус при поражении периферического двигательного нейрона:	а. Снижается б. Повышается в. Не изменяется г. Снижается, затем повышается	низкий	2,0
ОК-1 ОПК-9	<i>Выберите один правильный ответ:</i> Мышечный тонус при поражении центрального двигательного нейрона:	а. Снижается б. Повышается в. Не изменяется г. Повышается, затем снижается	низкий	2,0
ОК-1 ОПК-9	<i>Выберите один правильный ответ:</i> Патологические рефлексы характерны для поражения:	а) Периферического двигательного нейрона б) Центрального двигательного нейрона в) Мозжечка г) Моста	низкий	2,0
ОК-1 ОПК-9	<i>Выберите один правильный ответ:</i> Признак поражения внутренней капсулы:	а) Гемипарез б) Парипарез в) Моноплегия г) Алексия	низкий	2,0
ОК-1 ОПК-9	<i>Выберите один правильный ответ:</i> Бульбарный паралич развивается при поражении черепных нервов:	а) IX, X, XII б) IX, X, XI в) VIII, IX, X г) VI, VII, VIII	низкий	2,0
ОК-1	<i>Выберите один правильный ответ:</i>	1. Ствол мозга 2. Центральный гемипарез	средний	5,0

	<p>У больного отсутствуют активные движения в ногах. Мышечный тонус и сухожильные рефлексы в них повышены, клонус стоп и надколенных чашечек, патологические рефлексы Бабинского и Россолимо с двух сторон. Брюшные рефлексы сохранены. Где может локализоваться патологический очаг и как называется синдром?</p>	<p>3. Спинного мозга на уровне С1-С4 4. Верхняя треть передней центральной извилины с двух сторон 5. Нижний спастический парапарез 6. Спинной мозг на уровне D12</p>		
ОК-1 ОПК-7	<p><i>Выберите один правильный ответ:</i> У больного резко снижена сила в ногах, отмечаются атония и атрофия мышц ягодичной области, задней поверхности бедер, голени и стоп. Анальный рефлекс вызывается, коленные рефлексы снижены, ахилловы отсутствуют. Выявляется «седловидная» анестезия по задней поверхности бедер, голени и пяток, Отмечается задержка мочи стула. Где локализуется патологический очаг?</p>	<p>1. Спинной мозг на уровне S3-S5 2. Спинного мозга на уровне поясничного утолщения 3. Спинной мозг на уровне D1 4. Спинной мозг на уровне L4-S2</p>	средний	5,0
ОК-1 ОПК-9	<p><i>Выберите один правильный ответ:</i> У больного обнаруживается горизонтальный нистагм, при отведении глазных яблок в стороны. Походка шаткая, с нарастанием шаткости при поворотах, особенно вправо. При пробе Ромберга падает в правую сторону. Отмечается промахивание и интенционное дрожание при выполнении пальце-носовой пробы справа, адиадохокинез справа, изменение почерка (мегалография). Снижен мышечный тонус справа. Парезов конечностей нет. Где локализуется очаг поражения?</p>	<p>1. Левое полушарие мозжечка 2. Червь мозжечка 3. Лобная доля слева 4. Правое полушарие мозжечка 5. Лобная доля справа</p>	средний	5,0

<p>ОК-1 ОПК-9</p>	<p><i>Выберите один правильный ответ:</i> У больного отсутствуют активные движения в ногах. Мышечный тонус и сухожильные рефлексы в них повышены, клonus стоп и надколенных чашечек, патологические рефлексы Бабинского и Россолимо с двух сторон. Брюшные рефлексы сохранены. Где может локализоваться патологический очаг и как называется синдром?</p>	<p>1. Спинной мозг на уровне S3-S5 2. Спинного мозга на уровне поясничного утолщения 3. Спинной мозг на уровне D1 4. Спинной мозг на уровне L4-S2</p>	<p>средний</p>	<p>5,0</p>
<p>ОК-1 ОПК-9</p>	<p><i>Выберите один правильный ответ:</i> У больного отмечается горизонтальный нистагм, при отведении глазных яблок в стороны. Парезов нет. Самостоятельно ходить и стоять не может, в позе Ромберга падает. Диффузная мышечная гипотония. Чувствительность сохранена. Где локализуется очаг поражения?</p>	<p>1. Левое полушарие мозжечка 2. Червь мозжечка 3. Лобная доля слева 4. Правое полушарие мозжечка 5. Лобная доля справа</p>	<p>средний</p>	<p>5,0</p>
<p>ПК-5</p>	<p><i>Выберите один правильный ответ:</i> Для бульбарного паралича характерны симптомы:</p>	<p>а) Глоточный рефлекс вызывается б) Глоточный рефлекс отсутствует в) Периферический парез подъязычного нерва г) Симптомы орального автоматизма д) Дисфагия е) Дизартрия ж) Афония Ответы: 1) а, г, е 2) б, в, ж 3) а, в, д 4) а, е, ж</p>	<p>средний</p>	<p>5,0</p>
<p>ПК-5</p>	<p><i>Выберите несколько правильных ответов:</i> Признаки, характерные для поражения лицевого нерва: Варианты ответа:</p>	<p>а) Дисфагия б) Сглаженность лобных и носогубных складок в) Лагофтальм г) Симптом Белла д) Затруднение высовывания языка е) Симптом "паруса" ж) Невозможность свиста з) Гиперакузия</p>	<p>средний</p>	<p>5,0</p>

		и) Снижение надбровного рефлекса Ответы: 1) а, в, г 2) б, е, з 3) а, ж, з 4) б, д, и		
ПК-5	<i>Выберите несколько правильных ответов:</i> Признаки, характерные для поражения глазодвигательного нерва:	а) Сходящееся косоглазие б) Мидриаз в) Ограничение движения глазного яблока вверх г) Ограничение движения глазного яблока кнаружи д) Расходящееся косоглазие е) Птоз ж) Диплопия Ответы: 1) в, д, е, ж 2) а, б, г, е 3) б, г, е, ж 4) а, б, в, г	средний	5,0
ОПК-9 ПК-5	<i>Выберите несколько правильных ответов:</i> Симптомы, характерные для альтернирующего синдрома Вебера:	а) Мидриаз б) Сходящееся косоглазие в) Расходящееся косоглазие г) Диплопия д) Птоз е) Лагофтальм ж) Гемиплегия Ответы: 1) а, б, в 2) в, д, е 3) б, г, ж 4) а, б, е	средний	5,0
ПК-5 ПК-8	<i>Выберите несколько правильных ответов:</i> Косоглазие возникает при поражении черепного нерва:	а) I. III б) 2. VI в) 3. VII г) 4. II Ответы: 1) а, б 2) а, г 3) б, в 4) в, г	средний	5,0
ПК-5 ПК-8	<i>Выберите несколько правильных ответов:</i> Признаки поражения центрального двигательного нейрона:	а) Фибрилляции б) Гипорефлексия в) Атония мышц г) Патологические рефлексы д) Защитные рефлексы е) Синкинезии ё) Клонусы ж) Отсутствие кожных рефлексов з) Отсутствие сухожильных рефлексов	высокий	8,0
ПК-5 ПК-8	<i>Выберите несколько правильных ответов:</i> Признаки поражения	а) Гипотрофия мышц б) Патологические рефлексы в) Защитные рефлексы	высокий	8,0

	периферического нерва	г) Арефлексия		
ПК-5 ПК-8	Выберите несколько правильных ответов: Признаки поражения пирамидного пути:	а) Гемипарез б) Повышение мышечного тонуса в паретичных мышцах в) Повышение сухожильных рефлексов г) Снижение мышечного тонуса д) Снижение кожных рефлексов е) Защитные рефлексы	высокий	8,0
ОПК-9 ПК-5	Выберите несколько правильных ответов: Признаки поражения периферического двигательного нейрона:	а) Спастический тонус б) Гипотония мышц в) Снижение сухожильных рефлексов г) Гипотрофия мышц д) Реакция перерождения мышц при исследовании электровозбудимости	высокий	8,0
ОПК-9 ПК-5	Выберите несколько правильных ответов: Признаки поражения передних рогов спинного мозга:	а) Гипотония мышц б) Фибриллярные подергивания в) Отсутствие сухожильных рефлексов г) Гипотрофия мышц д) Патологические рефлексы	высокий	8,0