



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

Утверждено решением ученого совета
Протокол №10 от 20.05.2025 г

Комплект оценочных материалов по дисциплине	Клиническая нейрофизиология в неврологии и нейрохирургии
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная програм- ма высшего образования - программа специалитета 31.05.01 Лечебное дело
Квалификация	Врач-лечебник
Форма обучения	очная

Разработчик (и): кафедра неврологии и нейрохирургии

ФИО	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Жаднов В.А.	д-р мед. наук, проф.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой
Зорин Р.А.	д-р мед. наук, проф.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	профессор ка- федры
Евдокимова О.В.	д-р мед. наук, доц.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры

Рецензент (ы):

ФИО	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Павлов А.В.	д-р мед. наук, проф.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой анатомии
Лапкин М.М.	д-р мед. наук, проф.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой нормальной физиологии с курсом психофизиологии

Одобрено учебно-методической комиссией специальности Лечебное дело.
Протокол №6 от 22.04.2025 г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 5 от 24.04.2025г

1. Паспорт комплекта оценочных материалов

1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины «Клиническая нейрофизиология в неврологии и нейрохирургии».

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
ПК-2 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза	131	79
Итого	131	79

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

Код и наименование компетенции	№ п/п	Формулировка заданий (по типам с инструкциями)											
ПК-2 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза	Задания закрытого типа												
	Задания на установление последовательности и соответствия.												
	1	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> 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 <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <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>				А	Б	В	Г				
	А	Б	В	Г									
2	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Последовательность проведения нервного импульса по пирамидному пути 1.Ножка мозга 2.Пирамиды продолговатого мозга 3.Внутренняя капсула 4.Лучистый венец <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <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>				А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г										
3	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Какова последовательность проведения нервного импульса по периферическому двигательному нейрону 1.Передний корешок 2.Передний рог спинного мозга 3.Сплетение 4.Спинно-мозговой нерв <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <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>				А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г										
4	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Последовательно перечислите основные функциональные компоненты рефлекторного кольца (дуги)												

		1.Рецепторы 2.Афферентная часть 3.Нервный центр 4.Эфферентная часть Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1"> <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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
	5	Прочитайте текст и установите последовательность. Основные стадии и компоненты функциональной системы 1.Афферентный синтез 2.Акцептор результата действия 3.Достижение полезного приспособительного результата 4.Обратная афферентация Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1"> <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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
	6	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 border="1"> <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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
	7	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 border="1"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr> </table>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								

	8	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Последовательно перечислите методы нейрофизиологического исследования по степени сложности и инвазивности (от более простых к более сложным) 1. рутинная (краткосрочная) электроэнцефалография 2. суточный электроэнцефалографический мониторинг 3. электрокортикография 4. стереоэлектроэнцефалография <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <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>				А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г											
	9	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Перечислите последовательно структуры зрительной системы в порядке проведения возбуждения к коре: 1. хиазма 2. сетчатка 3. зрительный тракт 4. зрительный нерв <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <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>				А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г											
	10	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Перечислите последовательно методы нейрофизиологического исследования, которые могут быть применены для последовательной оценки основных компонентов рефлекторной дуги 1.стимуляционная электронейромиография с регистрацией сенсорных ответов 2.оценка времени центрального моторного проведения при помощи методики ТМС 3.регистрация Н-ответа для оценки состояния спинальных мотонейронов 4.регистрация М-ответа при стимуляционной электронейромиографии												
	11	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Перечислите нейрофизиологические методы, которые могут быть применены для последовательной оценки основных этапов формирования двигательного акта: 1. регистрация условно-негативного отклонения для оценки функции премоторной и моторной коры 2. транскраниальная магнитная стимуляция для оценки состояния корковых нейронов прецентральной извилины 3.исследование состояния спинальных мотонейронов на основе регистрации Н-ответа 4. оценка состояния моторных волокон периферических нервов по данным М-ответа моторных волокон <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i>												

		<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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
	12	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> В какой последовательности проводятся импульсы в слуховом анализаторе 1. Латеральная петля 2. Медиальное коленчатое тело 3. Кохлеарные ядра 4. Кортиев орган улитки <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
	13	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Опишите последовательность точек стимуляции для оценки проведения по моторным волокнам локтевого нерва 1. Стимуляция на уровне запястья (выше канала Гийона) 2. Стимуляция в области локтевого сустава ниже кубитального канала 3. Стимуляция в области локтевого сустава выше кубитального канала 4. Стимуляция в области медиальной бицепитальной борозды <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
	14	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Какова последовательность точек стимуляции при оценке проведения по моторным волокнам лучевого нерва: 1. Стимуляция на уровне предплечья ниже канала супинатора 2. Стимуляция на уровне предплечья на уровне канала супинатора 3. Стимуляция на уровне латеральной бицепитальной борозды 4. Стимуляция на уровне спирального канала <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
	15	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Опишите последовательность этапов проведения игольчатой электронейромиографии 1. Определение активности введения игольчатого электрода 2. Определение спонтанной активности									

		3. Регистрация потенциалов двигательных единиц 4. Исследование рекрутирования двигательных единиц <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table border="1"> <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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
	16	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Опишите последовательность нейрофизиологических феноменов, отражающих нарушение проведения по нервному волокну и нервно-мышечной передаче 1. Снижение скорости проведения импульса при сегментарной демиелинизации 2. Патологический инкремент М-ответа при ритмической СЭНМГ при пресинаптическом поражении 3. Патологический декремент М-ответа при ритмической СЭНМГ при постсинаптическом поражении 4. Миопатический паттерн на иЭНМГ при первично-мышечном поражении <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table border="1"> <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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
	17	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Опишите последовательность механизмов синаптической передачи 1. Аксональный транспорт медиатора 2. Выделение медиатора в синаптическую щель 3. Диффузия медиатора в синаптической щели 4. Взаимодействие медиатора и рецептора на постсинаптической мембране <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table border="1"> <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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
	18	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Какова последовательность точек стимуляции при оценке моторного проведения по общему малоберцовому нерву 1. Стимуляция на уровне передней поверхности голеностопного сустава 2. Стимуляция на уровне (позади) головки малоберцовой кости 3. Стимуляция на уровне подколенной ямки 4. Исследование при необходимости при отведении сигнала с передней большеберцовой мышцы <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table border="1"> <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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								

	19	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Опишите последовательность действий при проведении диагностической транскраниальной магнитной стимуляции 1. Определение порога моторного вызванного ответа 2. Выполнение кортикальной магнитной стимуляции 3. Выполнение сегментарной магнитной стимуляции 4. Определение времени центрального моторного проведения <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table border="1" data-bbox="465 355 1254 464"> <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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
	20	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> 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 <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table border="1" data-bbox="465 762 1254 874"> <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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
	21	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Опишите последовательность действий при регистрации моторных вызванных потенциалов при транскраниальной электрической стимуляции 1. Определение точек введения электродов (C3, C4, Cz) 2. Введение электродов в точки стимуляции и индикаторные мышцы. 3. Определение исходного уровня М-ответов при ТЭС 4. Мониторинг состояния М-ответов при ТЭС <i>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:</i> <table border="1" data-bbox="465 1225 1254 1337"> <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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
	22	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Опишите последовательность угнетения сознания 1. Сопор									

		2. Кома. 3. Умеренное оглушение. 4. Глубокое оглушение. <i>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:</i> <table border="1"> <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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
,	23	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установить последовательность оценки нарушения высших мозговых функций. 1. Ориентация в месте, времени, личности 2. Память 3. Понимание и воспроизведение речи 4. Целенаправленные действия (праксис) <i>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:</i> <table border="1"> <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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
	24	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установить последовательность иерархической организации моторных систем головного мозга (от более сложных к менее сложным) 1. Таламо-паллидарный уровень 2. Теменно-премоторный уровень 3. Пирамидно-стриарный уровень 4. Высший кортикальный уровень <i>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:</i> <table border="1"> <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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
	25	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> 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 <i>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:</i>									

		<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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
	26	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установить последовательность появления нейрофизиологических паттернов во время сна на ЭЭГ 1.уплощение кривой, исчезновение основного ритма 2.появление вертексных потенциалов 3.появление К-комплексов 4.диффузное замедление с преобладанием дельта-активности <i>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:</i> <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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
	27	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установить последовательность уровней поражения спинного мозга (сверху вниз) 1.конский хвост 2.конус 3.эпиконус 4.поясничное утолщение <i>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо:</i> <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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
	28	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Определите последовательность индикаторных мышц при игольчатой электронейромиографии для тестирования миотомов С4, С5, С7, С8 соответственно 1. Дельтовидная мышца 2. Бицепс плеча 3. Разгибатель указательного пальца 4. Мышцы возвышения мизинца (hypothenar) <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								

	29	Прочитайте текст и установите последовательность. Определите последовательность компонентов соматосенсорных вызванных потенциалов при стимуляции срединного нерв (ССВП с рук) 1. P8N9 2. N11N13 3. N20 4. P23 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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
	30	Прочитайте текст и установите последовательность. Определите последовательность структур, генерирующих основные компоненты стволовых (акустических) вызванных потенциалов (АСВП – I, II, III, V) 1. Спиральный ганглий 2. Преддверно-улитковый нерв 3. Слуховые ядра ствола 4.Мезэнцефальные структуры 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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
	31	Прочитайте текст и установите последовательность. Перечислите последовательно основные компоненты зрительных вызванных потенциалов 1. P50 2. N75 3. P100 4. N145 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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
	32	Прочитайте текст и установите последовательность. Перечислите последовательно основные этапы работы сенсорных систем на уровне рецептора и периферических отде-лов афферентной части 1. Взаимодействие раздражителя и рецептора									

		2. Трансформация модальности раздражителя в биоэлектрический сигнал 3. Проведение возбуждения по дендритам псевдоуниполярного нейрона 4. Проведение возбуждения по аксону псевдоуниполярного нейрона <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: читайте текст и установите соответствие.</i> <table border="1"> <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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
	33	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Перечислите последовательность активации различных структур нервной системы при регистрации соматосенсорных вызванных потенциалов 1. Плечевое сплетение 2. Нейроны задних рогов на уровне шейного утолщения 3. Первичная соматосенсорная кора 4. Вторичные и третичные корковые поля <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: читайте текст и установите соответствие.</i> <table border="1"> <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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
	34	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Перечислите основные показатели спектрального анализа variability сердечного ритма в порядке увеличения частоты колебаний 1. HF 2. LF 3. VLF 4. ULF <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: читайте текст и установите соответствие.</i> <table border="1"> <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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
	35	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Перечислите последовательность активируемых структур при регистрации вызванных кожных симпатических потенциалов: 1. Активация афферентных нервов 2. Активация гипоталамических эрготропных центров									

		3. Активация сегментарных симпатических центров 4. Активация постанглионарных симпатических волокон <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: читайте текст и установите соответствие.</i> <table border="1"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr> </table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г				
	36	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Перечислите последовательно визуализируемые (от проксимальных к дистальным отделам) отделы каротидных артерий при ультразвуковом исследовании: 1. Общая сонная артерия 2. Бифуркация сонной артерии 3. Сифон внутренней сонной артерии 4. Внутренняя сонная артерия до угла нижней челюсти <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: читайте текст и установите соответствие.</i> <table border="1"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr> </table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г				
	37	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите последовательность когнитивных процессов, которые могут быть параметрированы при помощи эндогенных вызванных потенциалов 1. Ощущения различной модальности 2. Полимодальное опознание стимула 3. Принятие решения в отношении стимула 4. Подготовка движения и реализация стимула <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: читайте текст и установите соответствие.</i> <table border="1"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr> </table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г				
	38	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Перечислите последовательность активирующих/модифицирующих проб при проведении электроэнцефалографии 1. Проба с открыванием/закрыванием глаз 2. Фотостимуляция с увеличением частоты 3. Фотостимуляция с уменьшением частоты 4. Гипервентиляция <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: читайте текст и установите соответствие.</i> <table border="1"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr> </table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г				

	39	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Перечислите последовательно виды эпилептиформной активности по нарастанию распространенности по скальпу 1. Фокальная 2. Региональная 3. Латерализованная полушарная 4. Генерализованная <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <i>читайте текст и установите соответствие.</i> <table border="1"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr> </table>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
	40	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Перечислите последовательность фаз генерализованного тонико-клонического приступа 1. Расстройство сознания и падение 2. Тоническая фаза 3. Клоническая фаза 4. Послеприступный сон <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <i>читайте текст и установите соответствие.</i> <table border="1"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr> </table>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
	41	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Последовательность описания эпилептического приступа согласно классификации МПЭЛ, 2017 1. Моторный 2. Фокальное начало 3. Без нарушения осознанности 4. С переходом в билатеральный тонико-клонический. <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table border="1"> <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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
	42	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Последовательные фазы развития рефлекторных вазовагальных синкоп 1. Падение вследствие мышечной гипотонии 2. Кратковременное выключение сознания 3. Липотимическое/предсинкопальное состояние 4. Восстановление сознания <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table border="1"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr> </table>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								

	43	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> 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 <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <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>					А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г												
	44	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Перечислите фокальные приступы с автоматизмами по степени вовлечения различных мышечных групп 1.Гипермоторные 2.Орофарингеальные 3.Жестовые манипулятивные 4.Амбулаторные <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <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>					А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г												
	45	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Перечислите последовательные этапы развития эпилептического процесса 1.Формирование эпилептического мозга 2.Формирование эпилептического нейрона со спонтанной деполяризацией мембраны 3.Формирование эпилептической системы и антисистемы 4.Формирование эпилептического очага <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <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>					А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г												
	46	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> 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 <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i>													

		<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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
	48	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> 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 <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
	49	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Перечислите последовательность описания диагноза эпилепсия согласно классификации МПЭЛ, 2017 1.Затылочная 2.Фокальная 3.Генетическая 4.Эпилептический синдром Гасто <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
	50	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Перечислите эпилептические синдромы в порядке возрастания возраста начала данного расстройства 1.Синдром Леннокса-Гасто 2.Синдром Веста 3.Синдром Янца 4.Синдром пикнолепсии <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <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>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г								
	51	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> 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									

		<i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i>			
		А	Б	В	Г
		Задания на установление соответствия.			
	1	<i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i> Определите соответствия наименования нарушения функции и наименования синдрома <i>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</i>			
			Нарушение физиологической функции		Наименование синдрома
		А	Нарушение активных произвольных движений	1	Парез
		Б	Нарушение периферического зрения	2	Гемианопсия
		В	Нарушение координации движений	3	Атаксия
		Г	Нарушение эмоций	4	Депрессия
		<i>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</i>			
		А	Б	В	Г
	2	<i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i> Определите соответствия функционального компонента рефлекторной дуги и анатомической структуры. <i>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</i>			
			Функциональный компонент рефлекторной дуги		Анатомические структуры
		А	Рецепторы	1	Проприорецепторы m. biceps
		Б	Нервный центр	2	Мотонейроны сегментов С5-С6
		В	Эфферентная часть	3	Мышечно-кожный нерв
		Г	Эффект	4	Двуглавая мышца плеча
		<i>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</i>			
		А	Б	В	Г
	3	<i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i> Определите соответствие биофизических основ и соответствующего метода функциональной диагностики <i>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</i>			
			Биофизические основы метода		Метод

		<table> <tr> <td>А</td><td>Регистрация биоэлектрической активности головного мозга</td><td>1</td><td>Электроэнцефалография</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Эффект доплера при оценке скорости кровотока</td><td>2</td><td>Ультразвуковая доплерография сосудов шеи и головы</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Регистрация биоэлектрической активности мышечной ткани</td><td>3</td><td>Игольчатая электромиография</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Явления электромагнитной индукции</td><td>4</td><td>Транскраниальная магнитная стимуляция</td></tr> </table> <i>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</i> <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>	А	Регистрация биоэлектрической активности головного мозга	1	Электроэнцефалография	Б	Эффект доплера при оценке скорости кровотока	2	Ультразвуковая доплерография сосудов шеи и головы	В	Регистрация биоэлектрической активности мышечной ткани	3	Игольчатая электромиография	Г	Явления электромагнитной индукции	4	Транскраниальная магнитная стимуляция	А	Б	В	Г									
А	Регистрация биоэлектрической активности головного мозга	1	Электроэнцефалография																												
Б	Эффект доплера при оценке скорости кровотока	2	Ультразвуковая доплерография сосудов шеи и головы																												
В	Регистрация биоэлектрической активности мышечной ткани	3	Игольчатая электромиография																												
Г	Явления электромагнитной индукции	4	Транскраниальная магнитная стимуляция																												
А	Б	В	Г																												
	4	<i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i> Определите соответствия сегментов спинного мозга и иннервируемых ими мышц <i>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</i> <table> <tr> <td></td><td>Сегменты</td><td></td><td>Мышца</td></tr> <tr> <td>А</td><td>C1-C4</td><td>1</td><td>Мышцы ног</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>C5-D1</td><td>2</td><td>Мышцы шеи</td></tr> <tr> <td>В</td><td>D3-D12</td><td>3</td><td>Мышцы туловища</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>L1-S2</td><td>4</td><td>Мышцы рук</td></tr> </table> <i>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</i> <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>		Сегменты		Мышца	А	C1-C4	1	Мышцы ног	Б	C5-D1	2	Мышцы шеи	В	D3-D12	3	Мышцы туловища	Г	L1-S2	4	Мышцы рук	А	Б	В	Г					
	Сегменты		Мышца																												
А	C1-C4	1	Мышцы ног																												
Б	C5-D1	2	Мышцы шеи																												
В	D3-D12	3	Мышцы туловища																												
Г	L1-S2	4	Мышцы рук																												
А	Б	В	Г																												
	5	<i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i> Определите соответствие тестируемой структуры и наименования метода исследования <i>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</i> <table> <tr> <td></td><td>Структура</td><td></td><td>Метод исследования</td></tr> <tr> <td>А</td><td>Кора затылочных долей</td><td>1</td><td>Зрительные вызванные потенциалы</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Постцентральная извилина теменной доли</td><td>2</td><td>Соматосенсорные вызванные потенциалы</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Прецентральная извилина лобной</td><td>3</td><td>Регистрация моторных вызван-</td></tr> </table>		Структура		Метод исследования	А	Кора затылочных долей	1	Зрительные вызванные потенциалы	Б	Постцентральная извилина теменной доли	2	Соматосенсорные вызванные потенциалы	В	Прецентральная извилина лобной	3	Регистрация моторных вызван-													
	Структура		Метод исследования																												
А	Кора затылочных долей	1	Зрительные вызванные потенциалы																												
Б	Постцентральная извилина теменной доли	2	Соматосенсорные вызванные потенциалы																												
В	Прецентральная извилина лобной	3	Регистрация моторных вызван-																												

		<table> <tr> <td></td><td>доли</td><td></td><td>ных потенциалов</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Моторные волокна нервов</td><td>4</td><td>Регистрация М-ответа при стимуляционной электронейромиографии</td></tr> </table> <i>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</i> <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>		доли		ных потенциалов	Г	Моторные волокна нервов	4	Регистрация М-ответа при стимуляционной электронейромиографии	А	Б	В	Г																	
	доли		ных потенциалов																												
Г	Моторные волокна нервов	4	Регистрация М-ответа при стимуляционной электронейромиографии																												
А	Б	В	Г																												
	6	<i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i> Определите соответствия названия анализаторов и локализации их коркового отдела <i>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</i> <table> <tr> <td></td><td>Анализатор</td><td></td><td>Доля, извилина</td></tr> <tr> <td>А</td><td>Зрительный</td><td>1</td><td>Крючок височной доли</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Слуховой</td><td>2</td><td>Шпорная борозда затылочной доли</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Соматосенсорный</td><td>3</td><td>Теменная доля</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Обонятельный</td><td>4</td><td>Поперечные извилины Гешля височной доли</td></tr> </table> <i>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</i> <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>		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	А	Б	В	Г					
	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																												
А	Б	В	Г																												
	7	<i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i> Определите соответствия вида пареза и симптомов <i>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</i> <table> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>А</td><td>Центральный</td><td>1</td><td>Понижение мышечного тонуса, рефлексов, атрофия мышц</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Периферический</td><td>2</td><td>Атрофии, фасцикулярные подергивание, оживление глубоких рефлексов, патологические рефлексы</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Смешанный</td><td>3</td><td>Нормальный тонус мышц, рефлексы, отсутствие патологиче-</td></tr> </table>					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 патологиче-													
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 патологиче-																												

		<table> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>ских рефлексов, спонтанные движения при отвлечении внимания</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Психогенный</td><td>4</td><td>Повышение тонуса мышц, оживление глубоких рефлексов, патологические рефлексы</td></tr> </table> <i>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</i> <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>				ских рефлексов, спонтанные движения при отвлечении внимания	Г	Психогенный	4	Повышение тонуса мышц, оживление глубоких рефлексов, патологические рефлексы	А	Б	В	Г																	
			ских рефлексов, спонтанные движения при отвлечении внимания																												
Г	Психогенный	4	Повышение тонуса мышц, оживление глубоких рефлексов, патологические рефлексы																												
А	Б	В	Г																												
	8	<i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i> Определите соответствия синдрома двигательных нарушений и его определения <i>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</i> <table> <tr> <td></td><td>Синдром</td><td></td><td>Определение</td></tr> <tr> <td>А</td><td>Парез</td><td>1</td><td>Неконтролируемое, насильственное движение</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Атаксия</td><td>2</td><td>Отсутствие произвольного движения и видимого сокращения мышц</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Гиперкинез</td><td>3</td><td>Снижение мышечной силы и ограни объема произвольного движения</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Паралич</td><td>4</td><td>Нарушение координации движений и равновесия</td></tr> </table> <i>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</i> <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>		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	А	Б	В	Г					
	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																												
А	Б	В	Г																												
	9	<i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i> Определите соответствия структуры и применяемого метода исследования её функции <i>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</i> <table> <tr> <td></td><td>Расстройство чувствительности</td><td></td><td>Определение</td></tr> <tr> <td>А</td><td>Сенсорные волокна нервов</td><td>1</td><td>Сенсорные ответы при стимуляционной электронейрографии</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Моторные волокна нервов</td><td>2</td><td>М-ответ при стимуляционной электронейромиографии</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Спинальные мотонейроны</td><td>3</td><td>Регистрация F-ответы</td></tr> </table>		Расстройство чувствительности		Определение	А	Сенсорные волокна нервов	1	Сенсорные ответы при стимуляционной электронейрографии	Б	Моторные волокна нервов	2	М-ответ при стимуляционной электронейромиографии	В	Спинальные мотонейроны	3	Регистрация F-ответы													
	Расстройство чувствительности		Определение																												
А	Сенсорные волокна нервов	1	Сенсорные ответы при стимуляционной электронейрографии																												
Б	Моторные волокна нервов	2	М-ответ при стимуляционной электронейромиографии																												
В	Спинальные мотонейроны	3	Регистрация F-ответы																												

		<table><tr><td>Г</td><td>Нервно-мышечная передача</td><td>4</td><td>Декремент амплитуды при ритмической стимуляции</td></tr></table>	Г	Нервно-мышечная передача	4	Декремент амплитуды при ритмической стимуляции																									
Г	Нервно-мышечная передача	4	Декремент амплитуды при ритмической стимуляции																												
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <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>		А	Б	В	Г																								
А	Б	В	Г																												
	10	Прочитайте текст и установите соответствие. Определите соответствия синдрома и локализации поражения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Симптомы</td><td></td><td>Локализация поражения</td></tr><tr><td>А</td><td>Периферический парез ног</td><td>1</td><td>Пирамидные пути на уровне шейного утолщения</td></tr><tr><td>Б</td><td>Центральный парапарез ног</td><td>2</td><td>Передний рога и пирамидный путь на уровне шейного утолщения</td></tr><tr><td>В</td><td>Центральный тетрапарез</td><td>3</td><td>Передние рога поясничного утолщения</td></tr><tr><td>Г</td><td>Периферический парез рук, центральный парез ног</td><td>4</td><td>Пирамидный пуль на уровне грудных сегментов</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <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>			Симптомы		Локализация поражения	А	Периферический парез ног	1	Пирамидные пути на уровне шейного утолщения	Б	Центральный парапарез ног	2	Передний рога и пирамидный путь на уровне шейного утолщения	В	Центральный тетрапарез	3	Передние рога поясничного утолщения	Г	Периферический парез рук, центральный парез ног	4	Пирамидный пуль на уровне грудных сегментов	А	Б	В	Г				
	Симптомы		Локализация поражения																												
А	Периферический парез ног	1	Пирамидные пути на уровне шейного утолщения																												
Б	Центральный парапарез ног	2	Передний рога и пирамидный путь на уровне шейного утолщения																												
В	Центральный тетрапарез	3	Передние рога поясничного утолщения																												
Г	Периферический парез рук, центральный парез ног	4	Пирамидный пуль на уровне грудных сегментов																												
А	Б	В	Г																												
	11	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: <table><tr><td></td><td>Синдром</td><td></td><td>Локализация поражения</td></tr><tr><td>А</td><td>Периферический парез бицепса плеча справа</td><td>1</td><td>Кортикоспинальный путь на уровне грудных сегментов справа</td></tr><tr><td>Б</td><td>Центральный парез правой ноги</td><td>2</td><td>Кортикоспинальный путь на уровне верхнешейных сегментов справа</td></tr><tr><td>В</td><td>Центральный бипарез справа</td><td>3</td><td>Поражение передних рогов C5-C6 справа</td></tr><tr><td>Г</td><td>Периферический па-</td><td>4</td><td>Поражение лучевого нерва справа</td></tr></table>			Синдром		Локализация поражения	А	Периферический парез бицепса плеча справа	1	Кортикоспинальный путь на уровне грудных сегментов справа	Б	Центральный парез правой ноги	2	Кортикоспинальный путь на уровне верхнешейных сегментов справа	В	Центральный бипарез справа	3	Поражение передних рогов C5-C6 справа	Г	Периферический па-	4	Поражение лучевого нерва справа								
	Синдром		Локализация поражения																												
А	Периферический парез бицепса плеча справа	1	Кортикоспинальный путь на уровне грудных сегментов справа																												
Б	Центральный парез правой ноги	2	Кортикоспинальный путь на уровне верхнешейных сегментов справа																												
В	Центральный бипарез справа	3	Поражение передних рогов C5-C6 справа																												
Г	Периферический па-	4	Поражение лучевого нерва справа																												

		<table><tr><td>рез разгибателей предплечья, кисти, основных фаланг справа</td><td></td><td></td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <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>	рез разгибателей предплечья, кисти, основных фаланг справа			А	Б	В	Г																						
рез разгибателей предплечья, кисти, основных фаланг справа																															
А	Б	В	Г																												
	12	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: <table><tr><td></td><td>Синдром</td><td></td><td>Локализация поражения</td></tr><tr><td>А</td><td>Диссоциированное расстройство чувствительности в правой руке</td><td>1</td><td>Срединный нерв в области запястья</td></tr><tr><td>Б</td><td>Боли, парестезии, расстройство чувствительности по лучевому краю правой руки, снижение бицепс-рефлекса</td><td>2</td><td>Задние рога в сегментах C5-Th1</td></tr><tr><td>В</td><td>Боли, парестезии в 1-3 пальцах правой кисти, усиление болей при пальпации области запястья</td><td>3</td><td>Локтевой нерв в области локтевого сустава</td></tr><tr><td>Г</td><td>Боли в 5 и лучевой половине 4 пальца, усиливающиеся в положение с опорой на локоть</td><td>4</td><td>Задние корешки C5-C6</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <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>		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 C5-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 C5-C6	А	Б	В	Г					
	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 C5-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 C5-C6																												
А	Б	В	Г																												
	13	Прочитайте текст и установите соответствие. Определите соответствие исследуемой структуры и нейрофизиологического метода. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Структура</td><td></td><td>Нейрофизиологический метод</td></tr><tr><td>А</td><td>Премоторные зоны коры</td><td>1</td><td>Потенциал готовности</td></tr><tr><td>Б</td><td>Прецентральная извилина</td><td>2</td><td>Моторные вызванные потенциалы</td></tr></table>		Структура		Нейрофизиологический метод	А	Премоторные зоны коры	1	Потенциал готовности	Б	Прецентральная извилина	2	Моторные вызванные потенциалы																	
	Структура		Нейрофизиологический метод																												
А	Премоторные зоны коры	1	Потенциал готовности																												
Б	Прецентральная извилина	2	Моторные вызванные потенциалы																												

		<table> <tr> <td>В</td><td>Сегментарные спинальные мотонейроны</td><td>3</td><td>Регистрация F-ответа</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Моторные волокна нервов</td><td>4</td><td>Регистрация М-ответа</td></tr> </table> <i>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</i> <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>	В	Сегментарные спинальные мотонейроны	3	Регистрация F-ответа	Г	Моторные волокна нервов	4	Регистрация М-ответа	А	Б	В	Г																	
В	Сегментарные спинальные мотонейроны	3	Регистрация F-ответа																												
Г	Моторные волокна нервов	4	Регистрация М-ответа																												
А	Б	В	Г																												
	14	<i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i> Определите соответствие структуры и пика вызванного потенциала <i>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</i> <table> <tr> <td></td><td>Симптомы</td><td></td><td>Локализация поражения</td></tr> <tr> <td>А</td><td>Плечевое сплетение</td><td>1</td><td>Компонент Р8N9</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Задние рога шейного утолщения</td><td>2</td><td>Компонент N11N13</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Соматосенсорная кора</td><td>3</td><td>Компонент N20P23</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Вторичная ассоциативная кора</td><td>4</td><td>Компонент N30P45</td></tr> </table> <i>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</i> <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>		Симптомы		Локализация поражения	А	Плечевое сплетение	1	Компонент Р8N9	Б	Задние рога шейного утолщения	2	Компонент N11N13	В	Соматосенсорная кора	3	Компонент N20P23	Г	Вторичная ассоциативная кора	4	Компонент N30P45	А	Б	В	Г					
	Симптомы		Локализация поражения																												
А	Плечевое сплетение	1	Компонент Р8N9																												
Б	Задние рога шейного утолщения	2	Компонент N11N13																												
В	Соматосенсорная кора	3	Компонент N20P23																												
Г	Вторичная ассоциативная кора	4	Компонент N30P45																												
А	Б	В	Г																												
	15	<i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i> Определите соответствие структуры и компонента вызванного потенциала <i>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</i> <table> <tr> <td></td><td>Синдром</td><td></td><td>Локализация поражения</td></tr> <tr> <td>А</td><td>Преддверно-улитковый нерв</td><td>1</td><td>АСВП пик I</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Слуховые ядра</td><td>2</td><td>АСВП пик II</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Трапецевидные ядра</td><td>3</td><td>АСВП пик III</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Ядра четверхолмия</td><td>4</td><td>АСВП пик V</td></tr> </table> <i>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</i> <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>		Синдром		Локализация поражения	А	Преддверно-улитковый нерв	1	АСВП пик I	Б	Слуховые ядра	2	АСВП пик II	В	Трапецевидные ядра	3	АСВП пик III	Г	Ядра четверхолмия	4	АСВП пик V	А	Б	В	Г					
	Синдром		Локализация поражения																												
А	Преддверно-улитковый нерв	1	АСВП пик I																												
Б	Слуховые ядра	2	АСВП пик II																												
В	Трапецевидные ядра	3	АСВП пик III																												
Г	Ядра четверхолмия	4	АСВП пик V																												
А	Б	В	Г																												

	16	Прочитайте текст и установите соответствие. Определите соответствие показателя вариабельности сердечного ритма и его физиологическое значение. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Показатель</td><td></td><td>Физиологическое значение</td></tr><tr><td>А</td><td>СКО R-R интервалов</td><td>1</td><td>Парасимпатические влияния</td></tr><tr><td>Б</td><td>Стресс-индекс</td><td>2</td><td>Симпатические влияния</td></tr><tr><td>В</td><td>HF спектра ВСР</td><td>3</td><td>Стволовые вегетативные влияния</td></tr><tr><td>Г</td><td>LF спектра ВСР</td><td>4</td><td>Надсегментарные вегетативные влияния</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <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>		Показатель		Физиологическое значение	А	СКО R-R интервалов	1	Парасимпатические влияния	Б	Стресс-индекс	2	Симпатические влияния	В	HF спектра ВСР	3	Стволовые вегетативные влияния	Г	LF спектра ВСР	4	Надсегментарные вегетативные влияния	А	Б	В	Г					
	Показатель		Физиологическое значение																												
А	СКО R-R интервалов	1	Парасимпатические влияния																												
Б	Стресс-индекс	2	Симпатические влияния																												
В	HF спектра ВСР	3	Стволовые вегетативные влияния																												
Г	LF спектра ВСР	4	Надсегментарные вегетативные влияния																												
А	Б	В	Г																												
	17	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: <table><tr><td></td><td>Локализация поражения</td><td></td><td>Симптомы</td></tr><tr><td>А</td><td>Средняя лобная извилина</td><td>1</td><td>Амнестическая афазия</td></tr><tr><td>Б</td><td>Верхняя височная извилина</td><td>2</td><td>Аграфия</td></tr><tr><td>В</td><td>Угловая извилина</td><td>3</td><td>Астереогноз</td></tr><tr><td>Г</td><td>Нижняя теменная доля</td><td>4</td><td>Алексия</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <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>		Локализация поражения		Симптомы	А	Средняя лобная извилина	1	Амнестическая афазия	Б	Верхняя височная извилина	2	Аграфия	В	Угловая извилина	3	Астереогноз	Г	Нижняя теменная доля	4	Алексия	А	Б	В	Г					
	Локализация поражения		Симптомы																												
А	Средняя лобная извилина	1	Амнестическая афазия																												
Б	Верхняя височная извилина	2	Аграфия																												
В	Угловая извилина	3	Астереогноз																												
Г	Нижняя теменная доля	4	Алексия																												
А	Б	В	Г																												
	18	Прочитайте текст и установите соответствие. Установить соответствие: между видом афазии и клиническими проявлениями в виде нарушения: К каждой позиции, данной в правом столбце, подберите соответствующую позицию из левого столбца. <table><tr><td></td><td>Локализация поражения</td><td></td><td>Симптомы</td></tr><tr><td>А</td><td>Моторная</td><td>1</td><td>Называния предметов</td></tr><tr><td>Б</td><td>Сенсорная</td><td>2</td><td>Понимания загадок, логико-грамматических конструкций</td></tr></table>		Локализация поражения		Симптомы	А	Моторная	1	Называния предметов	Б	Сенсорная	2	Понимания загадок, логико-грамматических конструкций																	
	Локализация поражения		Симптомы																												
А	Моторная	1	Называния предметов																												
Б	Сенсорная	2	Понимания загадок, логико-грамматических конструкций																												

		<table> <tr> <td>В</td><td>Амнестическая</td><td>3</td><td>Построения фразовой речи</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Семантическая</td><td>4</td><td>Понимания простых инструкций</td></tr> </table> <i>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</i> <table> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr> <tr> <td>3</td><td>4</td><td>1</td><td>2</td></tr> </table>	В	Амнестическая	3	Построения фразовой речи	Г	Семантическая	4	Понимания простых инструкций	А	Б	В	Г	3	4	1	2													
В	Амнестическая	3	Построения фразовой речи																												
Г	Семантическая	4	Понимания простых инструкций																												
А	Б	В	Г																												
3	4	1	2																												
	19	<i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i> Определите соответствия основных симптомов/знаков и типа эпилептического приступа <i>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</i> <table> <tr> <td></td><td>Тип приступа</td><td></td><td>Симптом/знак</td></tr> <tr> <td>А</td><td>Фокальный моторный клонический приступ</td><td>1</td><td>Неманипулятивные жестовые автоматизмы</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Фокальный с аутомоторными автоматизмами</td><td>2</td><td>Клонии в левой половине лица</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Фокальные зрительный сенсорный приступ</td><td>3</td><td>Ощущение вспышек света в выпавшем поле зрения</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Фокальный когнитивный приступ</td><td>4</td><td>Ощущение деперсонализации/дереализации (dejavu)</td></tr> </table> <i>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</i> <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>		Тип приступа		Симптом/знак	А	Фокальный моторный клонический приступ	1	Неманипулятивные жестовые автоматизмы	Б	Фокальный с аутомоторными автоматизмами	2	Клонии в левой половине лица	В	Фокальные зрительный сенсорный приступ	3	Ощущение вспышек света в выпавшем поле зрения	Г	Фокальный когнитивный приступ	4	Ощущение деперсонализации/дереализации (dejavu)	А	Б	В	Г					
	Тип приступа		Симптом/знак																												
А	Фокальный моторный клонический приступ	1	Неманипулятивные жестовые автоматизмы																												
Б	Фокальный с аутомоторными автоматизмами	2	Клонии в левой половине лица																												
В	Фокальные зрительный сенсорный приступ	3	Ощущение вспышек света в выпавшем поле зрения																												
Г	Фокальный когнитивный приступ	4	Ощущение деперсонализации/дереализации (dejavu)																												
А	Б	В	Г																												
	20	<i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i> Определите соответствия зоны начала приступа и типа приступа <i>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</i> <table> <tr> <td></td><td>Зона начала приступа</td><td></td><td>Тип приступа</td></tr> <tr> <td>А</td><td>Моторная кора контралатерально стороне приступа</td><td>1</td><td>Фокальный моторный с автоматизмами</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Височная доля ипсилатерально стороне приступа</td><td>2</td><td>Фокальный моторный клонический приступ</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Затылочная доля контралатерально стороне приступа</td><td>3</td><td>Фокальный моторный версивный приступ</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Лобная доля (адверсивное поле) контралатерально стороне</td><td>4</td><td>Фокальный зрительный сенсорный приступ</td></tr> </table> <i>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</i> <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>		Зона начала приступа		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	А	Б	В	Г					
	Зона начала приступа		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																												
А	Б	В	Г																												
	21	<i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i> Определите соответствие типа приступа и иктальной электроэнцефалографической картины																													

		<i>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</i> <table border="1"> <tr> <th></th><th>Тип приступа</th><th></th><th>Иctalная ЭЭГ-картина</th></tr> <tr> <td>А</td><td>Абсанс</td><td>1</td><td>Гипсаритимия</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Генерализованный миоклонический приступ</td><td>2</td><td>Генерализованная пик-волновая активность 3-4 Гц</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Инфантильные спазмы</td><td>3</td><td>Генерализованная полиспайк-волновая активность</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Фокальный моторный приступ</td><td>4</td><td>Декремент ЭЭГ активности, феномен LAFA</td></tr> </table> <i>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</i> <table border="1"> <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>			Тип приступа		Иctalная 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	А	Б	В	Г				
	Тип приступа		Иctalная 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																												
А	Б	В	Г																												
	22	<i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i> Определите соответствие региона головного мозга (по данным ЭЭГ) и ЭЭГ-маркировки электродов по схеме 10-20 <i>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</i> <table border="1"> <tr> <th></th><th>Регионы/зоны коры головного мозга</th><th></th><th>Маркировка электродов</th></tr> <tr> <td>А</td><td>Лобные</td><td>1</td><td>T3, T4, T5</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Височные</td><td>2</td><td>C3, Cz, C4</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Затылочные</td><td>3</td><td>O1, O2, Oz</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Центральные</td><td>4</td><td>F3, F4, Fz</td></tr> </table> <i>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</i> <table border="1"> <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>			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	А	Б	В	Г				
	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																												
А	Б	В	Г																												
	23	<i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i> Определите соответствие вида эпилептиформной активности по данным ЭЭГ и его описания <i>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</i> <table border="1"> <tr> <th></th><th>Вид эпилептиформной активности</th><th></th><th>Описание эпилептиформной активности</th></tr> <tr> <td>А</td><td>Острые волны</td><td>1</td><td>ЭЭГ графоэлемент в виде отрицательного колебания с амплитудой, превышающей фоновую и длительностью 20-70 мс</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Пик-волновые комплексы</td><td>2</td><td>ЭЭГ-картина в виде хаотичной мультирегиональной эпилептиформной активности на фоне диффузного за-</td></tr> </table>			Вид эпилептиформной активности		Описание эпилептиформной активности	А	Острые волны	1	ЭЭГ графоэлемент в виде отрицательного колебания с амплитудой, превышающей фоновую и длительностью 20-70 мс	Б	Пик-волновые комплексы	2	ЭЭГ-картина в виде хаотичной мультирегиональной эпилептиформной активности на фоне диффузного за-																
	Вид эпилептиформной активности		Описание эпилептиформной активности																												
А	Острые волны	1	ЭЭГ графоэлемент в виде отрицательного колебания с амплитудой, превышающей фоновую и длительностью 20-70 мс																												
Б	Пик-волновые комплексы	2	ЭЭГ-картина в виде хаотичной мультирегиональной эпилептиформной активности на фоне диффузного за-																												

					медления 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 отрицательного колебания с амплитудой, превышающей фоновую и длительностью 70-200 мс		
		<i>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</i>					
		А	Б	В	Г		
	24	<i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i> Определите соответствие типа эпилепсии и наиболее характерных для неё приступов <i>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</i>					
			Вид эпилептиформной активности		Описание эпилептиформной активности		
		А	Фокальная височная эпилепсия	1	Фокальные моторные клонические приступы		
		Б	Фокальная лобная эпилепсия	2	Фокальные слуховые сенсорные приступы		
		В	Фокальная затылочная эпилепсия	3	Билатерально-синхронные миоклонические приступы		
		Г	Ювенильная миоклоническая эпилепсия	4	Фокальные зрительные сенсорные приступы		
		<i>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</i>					
		А	Б	В	Г		
	25	<i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i> Определите соответствие зоны эпилептического очага и её характеристики <i>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</i>					
			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 по-		

					сиктальных 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		
		<i>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</i>					
		А	Б	В	Г		
	Дополнительные задания. Выбор одного или нескольких ответов						
	1	<i>Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:</i> К частным неврологическим функциям относится а) автоматизм синусового узла б) секреторная функция желудка в) сенсорная функция г) мочевыделительная функция почек					
	2	<i>Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:</i> Регуляция функции движений включается в себя а) вегетативную регуляцию б) координацию движений в) регуляция просвета бронхов г) зрительную афферентацию					
	3	<i>Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:</i> Одним из компонентов описания неврологического синдрома является а) характер нарушенной неврологической функции б) распространенность поражения нервной системы в) этиология и патогенез расстройства г) характер патологического процесса					
	4	<i>Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:</i> При центральном пирамидном параличе не наблюдается а) гипотрофии мышц б) повышения сухожильных рефлексов в) патологические рефлексы г) синкинезии					

	5	<i>Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:</i> К функциональным компонентам рефлекторной дуги относятся а) акцептор результата действия б) нервный центр в) эфферентная программа действия г) афферентный синтез	
	6	<i>Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:</i> К основным стадиям формирования функциональной системы относится а) эффектор б) акцептор результата действия в) эфферентная часть г) нервный центр	
	7	<i>Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:</i> К нейрофизиологическим методам исследования функции центральной нервной системы относится а) электроэнцефалография б) регистрация М-ответа при стимуляционной электронейромиографии в) регистрация сенсорного ответа при стимуляционной электронейромиографии г) игольчатая электромиография	
	8	<i>Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:</i> К нейрофизиологическим методам исследования функции периферической нервной системы относится а) электроэнцефалография б) регистрация эндогенных вызванных потенциалов в) ритмическая стимуляционная электронейромиография с регистрацией декремента г) транскраниальная магнитная стимуляция	
	9	<i>Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:</i> Электроэнцефалография позволяет оценить а) суммарную биоэлектрическую активность корковых структур б) время центрального моторного проведения в) денервационно-реиннервационные изменения г) признаки сегментарной демиелинизации	
	10	<i>Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:</i> Метод транскраниальной магнитной стимуляции позволяет оценить а) возбудимость мотонейронов прецентральной извилины б) иктальную эпилептиформную активность в) денервационно-реиннервационные изменения мышц г) аксональное поражение периферических нервов	

	11	<i>Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:</i> 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	
	12	<i>Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:</i> К нейрофизиологическим методам оценки премоторной и моторной коры при подготовке движения относится а) условно-негативное отклонение б) регистрация М-ответа при стимуляционной электронейромиографии в) регистрация декремента М-ответа при ритмической стимуляционной электронейромиографии г) регистрация моторных вызванных потенциалов при сегментарной стимуляции	
	13	<i>Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:</i> К признакам сегментарной демиелинизации относится а) снижение скорости проведения импульса б) регистрация спонтанной активности в) декремент амплитуды М-ответа г) увеличение амплитуды и длительности ПДЕ	
	14	<i>Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:</i> К признакам аксонального поражения нерва относится а) регистрация спонтанной активности при ИЭНМГ б) локальное замедление скорости проведения импульса в) замедление времени центрального моторного проведения г) декремент амплитуды М-ответа при ритмической стимуляции	
	15	<i>Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:</i> 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	
	16	<i>Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:</i> К мышцам, используемым для регистрации при стимуляции срединного нерва относится а) короткий абдуктор большого пальца б) абдуктор мизинца в) разгибатель указательного пальца г) бицепс плеча	

	17	<i>Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:</i> При поражении кожно-мышечного нерва отмечается а) снижение карпорадиального рефлекса б) ослабление разгибания предплечья в) снижение сгибательно-локтевого рефлекса г) ослабления отведения руки	
	18	<i>Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:</i> К мышцам, используемым для регистрации при стимуляции лучевого нерва относится а) разгибатель указательного пальца б) поверхностный сгибатель пальцев в) дельтовидная мышца г) локтевой сгибатель предплечья	
	19	<i>Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:</i> К мышцам, используемым для регистрации при стимуляции большеберцового нерва относится а) длинная малоберцовая мышца б) передняя большеберцовая мышца в) короткий разгибатель пальцев стопы г) икроножная мышца	
	20	<i>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных</i> К мышцам, используемым для регистрации при стимуляции малоберцового нерва относится: А. короткий разгибатель пальцев стопы Б. прямая мышца бедра В. камбаловидная мышца Г. икроножная мышца	
	21	<i>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных</i> Метод регистрации соматосенсорных вызванных потенциалов позволяет оценить активность А. Спинальных мотонейронов Б. Кохлеарных ядер В. Плечевого сплетения Г. Моторных волокон срединного нерва	
	22	<i>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных</i> Метод регистрации акустических стволовых вызванных потенциалов позволяет оценить активность А. Таламуса Б. Первичной ассоциативной коры В. Полунепарного ядра ствола	

		Г. Кохлеарных ядер ствола	
	23	<i>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных</i> 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 <i>Запишите выбранный ответ — букву</i> А Б В Г	
	24	<i>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных</i> При поражении гипоталамической области возникают: А. Вегетативные пароксизмы Б. Сегментарные вегетативные нарушения В. Нарушения чувствительности Г. Нарушения равновесия <i>Запишите выбранный ответ — букву</i> А Б В Г	
	25	<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных</i> К сенсорным нервам для которых возможна регистрация только сенсорных ответов А. Икроножный нерв Б. Срединный нерв В. Локтевой нерв Г. Латеральный кожный нерв предплечья <i>Запишите выбранные ответы — буквы слева направо:</i> А Б В Г	
	26	<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных</i> К нервам для которых возможна регистрация только М-ответа относится: А. Подмышечный нерв Б. Бедренный нерв В. Малоберцовый нерв Г. Срединный нерв <i>Запишите выбранные ответы — буквы слева направо:</i> А Б В Г	

	27	<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных</i> К основным компонентам зрительных вызванных потенциалов на шахматный паттерн является: А.Р50N75 Б.І, ІІІ В.Р8N9 Г.Р100N145 <i>Запишите выбранные ответы — буквы слева направо:</i> А Б В Г	
	28	<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных</i> К показателям спектрального анализа вариабельности сердечного ритма относится: А. СКО Б. HF В. Стресс-индекс Г. LF <i>Запишите выбранные ответы — буквы слева направо:</i> А Б В Г	
	29	<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных</i> К показателям вариабельности сердечного ритма, увеличивающимся при нарастании активности парасимпатического отдела автономной нервной системы: А.СКО Б.Стресс-индекс В.НF Г.ЛF <i>Запишите выбранные ответы — буквы слева направо:</i> А Б В Г	
	30	<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных</i> При поражении левой височной доли возникает: А.Моторная афазия Б.Сенсорная афазия В.Амнестическая афазия Г. Динамическая афазия	

		<i>Запишите выбранные ответы — буквы слева направо:</i> А Б В Г	
	31	<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных</i> При поражении теменной коры левого полушария мозга возникает: 1. Моторная афазия 2. Акалькулия 3. Апраксия 4. Алексия <i>Запишите выбранные ответы — буквы слева направо:</i> А Б В Г	
	32	<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных</i> К компонентам когнитивного вызванного потенциала Р300 относится: А. N2 Р300 Б. M1M2 УНВ В. Р3 Р300 Г. N75Р100 <i>Запишите выбранные ответы — буквы слева направо:</i> А Б В Г	
	33	<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных</i> При поражении левой лобной доли нарушается: А. Письмо Б. Чтение В. Экспрессивная речь Г. Понимание речи <i>Запишите выбранные ответы — буквы слева направо:</i> А Б В Г	
	34	<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных</i> При поражении левой теменной доли возникает апраксия: А. Идеаторная Б. Моторная В. Конструктивная Г. Лобная <i>Запишите выбранные ответы — буквы слева направо:</i>	

		А Б В Г	
	35	<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных</i> Признаки поражения передних рогов спинного мозга: А.Гипотония мышц Б.Фибриллярные подергивания В.Отсутствие сухожильных рефлексов Г. Патологические рефлексy <i>Запишите выбранные ответы — буквы слева направо:</i> А Б В Г	
	36	<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных</i> К эпилептиформной активности на электроэнцефалограмме относится: А.Региональная остро-медленно-волновая активность Б. Лямбда-волны В.POSTS Г.Билатерально-синхронная пик-волновая активность <i>Запишите выбранные ответы — буквы слева направо:</i> А Б В Г	
	37	<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных</i> К графоэлементам ЭЭГ, отражающим фазы медленного сна относятся А. К-комплексы Б. Сонные веретена В. Сенсо-моторный ритм Г. Лямбда волны <i>Запишите выбранные ответы — буквы слева направо:</i> А Б В Г	
	38	<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных</i> К активирующим/модифицирующим пробам при ЭЭГ относятся: А.Реакция на фотостимуляцию Б.Регистрация спонтанной активности В.Гипервентиляция Г.Регистрация в цикле сон-бодрствования	

		Запишите выбранные ответы — буквы слева направо: А Б В Г	
	39	Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных К паттернам, отражающим глубокое нарушение сознания по данным электроэнцефалографии относится: А. Диффузная бета-активность Б. Паттерн вспышка-подавление В. Фотопароксизмальная реакция Г. Замедленный вариант затылочного альфа-ритма Запишите выбранные ответы — буквы слева направо: А Б В Г	
	40	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	
	41	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,	
	42	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. постсинаптических рецепторов нервно-мышечного синапса,	
	43	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,	
	44	Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов Миастения-заболевание: А. аутоиммунное, Б. дисметаболическое, В. дегенеративное, Г. демиелинизирующее,	
	45	Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов Методы диагностики миастении: А. определение антител к антигенам компонентов синапса, Б. вызванные соматосенсорные потенциалы, В. ритмическая стимуляционная электронейромиография Г. компьютерная томография головы,	
	46	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,	
	47	Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов Клинические формы миастении: А. глазная, Б. мозжечковая, В. псевдобульбарная, Г. генерализованная	
	48	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. Клонические брахиофациальные судороги справа. В. Пароксизмальные зрительные ощущения в поле зрения. Г. Насильственный поворот глаз и головы в сторону.	
	49	Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:	

		Из представленных ниже типов эпилептических приступов фокальным когнитивным является (при условии регистрации ик-тальной ЭЭГ-активности) А. Абсанс. Б. Клоничекиебрахиофациальные судороги справа. В.Ощущение деперсонализации/дереализации (déjàvu). Г.Насильственный поворот глаз и головы в сторону.	
	50	<i>Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:</i> Из представленных ниже типов эпилепсии генерализованной является: А.Синдром Панайотопулос Б.Синдром Янца. В.Синдром Гасто. Г.Синдром роландической эпилепсии.	
	51	<i>Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:</i> Пример генерализованного паттерна на ЭЭГ: А. Региональное замедление в отведения F7-T3. Б. Бифронтальнаяспайк-волновая активность 3 Гц В. Региональная остро-медленно-волновая активность в T4-T6. Г. Региональнаяспайк-волновая активность F8-T4.	
	52	<i>Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из представленных ниже вариантов:</i> Типы приступов при фокальной височной эпилепсии А.Фокальные моторные клонические Б. Фокальные аутомоторные автоматизмы В. Фокальные по типу déjàvu Г. Фокальные сенсорные слуховые	
	53	<i>Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из представленных ниже вариантов:</i> Типы приступов при фокальной лобной эпилепсии А. Фокальные моторные клонические Б. Фокальные сенсорные зрительные В. Фокальные сенсорные слуховые Г. Фокальные гипермоторные автоматизмы	
	54	<i>Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из представленных ниже вариантов:</i> Типы приступов при юношеской миоклонической эпилепсии А. Генерализованные атонические Б. Фокальные моторные с автоматизмами В. Генерализованные миоклонические Г. Генерализованные тонико-клонические	

	55	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	
	Задания открытого типа		
Вопросы с развернутым ответом			
	1	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Опишите клинико-нейрофизиологические дополнительные методы верификации центрального пареза.	
	2	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Опишите клинико-нейрофизиологические дополнительные методы верификации периферического пареза.	
	3	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Как классифицируются нейрогенные двигательные расстройства	
	4	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Как классифицируются парезы по локализации поражения в двигательной системе?	
	5	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Опишите двигательные расстройства при поражении двигательной коры	
	6	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Опишите двигательные расстройства при одностороннем поражении пирамидного пути на уровне различных отделов спинного мозга:	
	7	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Опишите двигательные расстройства при 2-стороннем поражении пирамидного пути на уровне различных отделов спинного мозга:	
	8	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Опишите корковые чувствительные расстройства	
	9	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Опишите расстройства чувствительности при поражении заднего корешка, нервного сплетения, периферического нерва	
	10	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Опишите неврологические расстройства при поражении зрительного тракта	
	11	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Опишите неврологические расстройства при поражении зрительная лучистость (пучок Грасиоле)	
	12	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Чем отличаются центральный и периферический парез мимической мускулатуры?	
	13	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите синдром поражения кохлео-вестибулярного нерва	
	14	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите кисть при поражении лучевого, локтевого, срединного нерва.	

15	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите стопу при поражении большеберцового и малоберцового нервов.	
16	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите синдромы поражения плечевого сплетения.	
17	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Дать определение полинейропатии	
18	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Классификация полинейропатий	
19	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Классификация синдрома Гийена-Барре	•
20	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Перечислите положения, характерные для нейромышечных заболеваний	
21	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Как классифицируется миастения по формам?	
22	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Дайте общую характеристику прогрессирующих мышечных дистрофий	
23	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Дайте общую характеристику спинальных амиотрофий.	
24	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Дайте определение понятию «эпилептический приступ».	
25	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Перечислите виды фокальных эпилептических приступов (МПЭЛ, 2017).	
26	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Перечислите виды генерализованных эпилептических приступов (МПЭЛ, 2017).	
27	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Перечислите основные фазы генерализованного тонико-клонического приступа.	
28	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Перечислите разновидности фокальным моторных приступов с автоматизмами.	
29	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите клинические характеристики типичных абсансов.	
30	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Дайте определение понятию электроэнцефалография, опишите основные монтажи, используемые при электроэнцефалографии.	

	31	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Перечислите основные виды эпилептиформной активности по данным ЭЭГ.	
	32	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Приведите основные примеры ЭЭГ-паттернов эпилептических приступов.	
	33	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите высоко эпилептогенные субстраты, которые могут быть выявлены по данным МРТ.	
	34	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите формы и эпилептические приступы, наиболее типичные для фокальной височной эпилепсии.	
	35	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите формы и эпилептические приступы, наиболее типичные для фокальной лобной эпилепсии.	
	36	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите клинические характеристики детской абсансной эпилепсии.	
	1	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Периферический паралич рук и центральный ног. Установить топический диагноз. Клинико-функциональные методы исследования для уточнения механизмов.	
	2	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 рефлекс. Назвать синдром. Установить топический диагноз. Клинико-функциональные методы исследования для уточнения механизма синдрома.	
	3	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 рефлекс. При стоянии и ходьбе грубое пошатывание, усиленное закрыванием глаз. Название частных неврологических расстройств и общего клинико-неврологического синдрома. Локализация поражения. Клинико-нейрофизиологические методы для уточнения механизмов поражения.	
	4	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. Клинико-нейрофизиологические методы для верификации поражений.	
	5	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. Клинико-нейрофизиологические методы для верифика-	

		ции поражений.	
	6	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> 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. Клинико-функциональные методы исследования для верификации поражения.	
	7	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> Правосторонняя гемианопсия, отсутствие реакции зрачков на свет со слепых половин сетчатки. Диски зрительных нервов бледные, границы четкие. Название расстройства. Установить локализацию поражения. Клинико-функциональные методы исследования для верификации поражения.	
	8	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> Общий судорожный припадок начинается с поворота головы и глаз вправо. Название расстройства. Установить локализацию поражения. Клинико-функциональные методы для верификации механизма поражения.	
	9	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> Кратковременное ощущение неприятных запахов: горелого мяса, тухлых яиц. Название расстройства. Локализация поражения. Клинико-функциональные методы для верификации механизма поражения.	
	10	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> Периодически возникают подергивания правой руки и мышц правой половины лица в течение 15-20 секунд, не сопровождающиеся потерей сознания. Определить локализацию поражения. Клинико-функциональные методы для верификации механизма поражения.	
	11	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> 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. Клинико-функциональные методы исследования.	
	12	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> 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.	

		Клинико-функциональные методы исследования.	
	13	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> У правши отмечены астереогнозия, апраксия, акалькулия, алексия. Установить топический диагноз. Возможные клинико-функциональные методы для верификации зоны поражения.	
	14	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> Левосторонняя гемианестезия, гемиатаксия, гемианопсия и гемиальгия. Крайне неприятная боль в левой половине тела не снимается анальгетиками, усиливается ночью. Название расстройства. Локализация поражения. Возможные клинико-функциональные методы для верификации зоны поражения.	
	15	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> 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. Возможные дополнительные клинико-функциональные методы исследования.	
	16	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> 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. Возможные клинико-функциональные методы исследования.	
	17	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> 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. Клинико-нейрофизиологические методы для уточнения механизмов поражения.	
	18	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> Полная анестезия в промежности. Анальный рефлекс не вызывается. Недержание мочи и кала. Описать неврологические синдромы. Установить топический диагноз. Клинико-нейрофизиологические методы для уточнения механизмов поражения.	
	19	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> 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. Клинико-нейрофизиологические методы для уточнения механизмов поражения	
	20	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i>	

		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. Характер изменений по данным стимуляционной электронейромиографии.
21	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i>	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 паравerteбральных 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 C3-C4, C4-C5, C6-C7 с вторичным стенозом позвоночника и компрессией спинного мозга на уровне C4-C7. Компрессия и лестничный ретролистез тел C4, C5, C6 позвонков. При стимуляционной электронейромиографии: снижена амплитуда М-ответа с левой дельтовидной мышцы при стимуляции p. axillaris слева. При игольчатой электронейромиографии определяется признаки денервации дельтовидной мышцы, мышц возвышения большого пальца слева. Описать неврологические синдромы, топический диагноз, клинический диагноз. Интерпретация данных стимуляционной и игольчатой электронейромиографии.
22	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i>	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. Возможные клинико-функциональные методы исследования.
23	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i>	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, трицепитальный 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. Возможные клинико-функциональные методы исследования.
24	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i>	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 в 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 по-

		яснично-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. Возможные клиничко-функциональные методы исследования.	
25	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> 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, выраженный гиперлордоз, 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?		
26	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> 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?		
27	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> 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 парепарез. 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.		
28	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> 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 «носок». 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	
29	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> 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 обращает 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.		
30	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> 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 рефлекссы справа. Атаксии. Сенсорных выпадений не выявлено. Опишите синдромы (в том числе тип приступа). Определите топический диагноз. Опишите возможные нейрофизиологические методы исследования.		
31	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> Пациент Б.Предъявляет жалобы на эпизодически возникающие приступы, начинающиеся 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. Опишите синдромы (в том числе тип приступа). Определите топический диагноз. Опишите возможные нейрофизиологические методы исследования.		
32	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> 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. Опишите тип приступа. Предположите топический диагноз. Опишите возможные нейрофизиологические методы исследования.		
33	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> 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. 3)Опишите возможные нейрофизиологические методы исследования.	
	34	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> 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 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. 3)Опишите возможные нейрофизиологические методы исследования.	1.
	35	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> 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 QRS 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.	
	36	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> 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.	
	37	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> Пациент Ж.,16 лет. Приступы вздрагивания по утрам после сна, нередко роняет предметы и падает, отключение сознания не описывает. Данные эпизоды нарастают 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.	
	38	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> 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.	
	39	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> 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 кортики 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.	
40	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> 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. 3)Опишите возможные нейрофизиологические методы исследования		
41	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> 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.		
42	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> 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.		
43	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> Пациент Ж., 16 лет. Приступы вздрагивания по утрам после сна, нередко роняет предметы и падает, отключение сознания не описывает. Данные эпизоды нарастают 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.		