



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	Неотложные состояния в неврологии и нейрохирургии
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело
Квалификация	Врач-лечебник
Форма обучения	очная

Разработчики: кафедра неврологии и нейрохирургии

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
О.В. Евдокимова	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент кафедры неврологии и нейрохирургии
В.А. Жаднов	д.м.н., профессор,	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии
Р.А. Зорин	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Профессор кафедры неврологии и нейрохирургии

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
А.В. Павлов	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой анатомии
А.А. Натальский	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой факультетской хирургии с курсом детской хирургии

Одобрено учебно-методической комиссией по 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 «Неотложные состояния 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-1	90	90
Итого	90	90

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

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

Код и наименование компетенции	№ п/п	Формулировка заданий (по типам с инструкциями)									
ПК-1	Задания закрытого типа										
	Задания на установление последовательности и соответствия.										
	1	Прочитайте текст и установите последовательность. Опишите последовательность динамики височно-тенториального вклинения 1. Смещение височной доли медиально по направлению к стволу 2. Компрессия среднего мозга (ножек мозга) 3. Смещение комплекса структур в вырезку намёта мозжечка 4. Ущемление и отек структур в вырезке намета мозжечка 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							
2	Прочитайте текст и установите последовательность. Установить последовательность нарушения сознания по нарастанию степени тяжести 1. Сопор 2. Кома. 3. Умеренное оглушение. 4. Глубокое оглушение. Запишите соответствующую последовательность 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								
3	Прочитайте текст и установите последовательность. Определить последовательность диагностических мероприятий при подозрении на ОНМК 1. КТ 2. Сбор анамнеза 3. Неврологический осмотр 4. Лабораторные методы исследования Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г						
А	Б	В	Г								

	4	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Определите последовательность применения методов обследования и лечения ишемического инсульта по мере увеличения промежутка времени от начала первых симптомов 1. Механическая тромбоэкстракция 2. Тромболитическая терапия 3. Декомпрессионная краниотомия при злокачественном инфаркте мозга 4. РКТ головного мозга <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table border="1" data-bbox="353 392 1142 469"> <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	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Определите последовательность применения методов лечения при ишемическом инсульте 1. Механическая тромбоэкстракция 2. Тромболитическая терапия 3. Нейропротекция 4. Реабилитационные мероприятия <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table border="1" data-bbox="353 727 1142 807"> <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	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Определите последовательность применения методов обследования и лечения при нетравматическом кровоизлиянии в мозжечок объемом более 30 мл 1. Декомпрессионная краниотомия, эвакуация гематомы 2. Нормализация витальных функций 3. Наружное вентрикулярное дренирование 4. РКТ, КТ-ангиография <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table border="1" data-bbox="353 1102 1142 1182"> <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	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установить последовательность действий при хирургическом лечении острой субдуральной гематомы: 1. Резекционная трепанация черепа 2. Вскрытие твердой мозговой оболочки 3. Удаление основной массы гематомы 4. Поиск источников и остановка кровотечения из сосудов поверхности мозга									

		<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								
	8	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Определите последовательность применения методов обследования и лечения при артериальной аневризме: 1. Осмотр нейрохирурга 2. КТ-ангиография 3. РКТ головного мозга 4. Эмболизация аневризмы <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								
	9	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Перечислите менингиты по количеству клеток в ликворе (от большего к меньшему): 1. Туберкулёзный 2. Вирусный 3. Менингококковый 4. Гнойный <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								
	10	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Перечислите порядок действий при подозрении на менингит 1. Неврологический осмотр 2. Анализ ликвора на чувствительность к антибиотикам 3. Люмбальная пункция 4. Анамнез заболевания <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								
	11	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Перечислите порядок лечебных мероприятий при менингококковом менингите: 1. Восстановление витальных функций 2. Введение бактерицидных антибиотиков 3. Введение бактериостатических антибиотиков									

		4. Симптоматическая терапия <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								
	12	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Последовательные фазы развития 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 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								
	13	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Определите последовательность применения методов лечения при эпилептическом статусе 1.Коррекция витальных нарушений 2. Барбитуровый наркоз, ИВЛ 3. Введение вальпроевой кислоты 4. Введение диазепама внутривенно <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								
	14	<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								
	15	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установить последовательность симптомов при синдроме Гийена-Барре 1. Периферические парезы ног 2. Боли в конечностях									

		3. Бульбарные нарушения 4. Дыхательные нарушения <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> Определите последовательность применения методов лечения при синдроме Гийена-Барре: 1. Плазмоферез 2. Нормализация дыхания и системной гемодинамики 3. ЛФК, физиотерапия 4. витаминотерапия <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> Определите последовательность применения методов лечения при миастеническом кризе 1. Плазмоферез 2. Коррекция нарушений дыхания 3. Введение антихолинэстеразных препаратов 4. Введение кортикостероидов <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> Расположите клинические формы черепно-мозговой травмы в порядке увеличения длительности расстройства сознания 1. Ушиб головного мозга средней степени тяжести 2. Диффузное аксональное повреждение 3. Ушиб головного мозга легкой степени тяжести 4. Сотрясение головного мозга <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> Установить последовательность описания структуры диагноза при черепно-мозговой травме. 1. Закрытая или открытая в зависимости от повреждения апоневроза									

		2. Тяжесть черепно-мозговой травмы 3. Клиническая форма 4. Период черепно-мозговой травмы <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																												
	20	Прочитайте текст и установите последовательность. Стадии развития субдуральной гематомы: 1. Развитие височно-тенториального вклинения 2. Светлый промежуток 3. Первичное расстройство сознания 4. Вклинение мозжечка в большое затылочное отверстие <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																												
Задания на установление соответствия.																															
	1	Прочитайте текст и установите соответствие. Определите соответствие вида нарушения сознания и его клинической характеристики <i>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</i> <table border="1"> <tr> <td></td><td>Нарушение сознания</td><td></td><td>Характеристика</td></tr> <tr> <td>А</td><td>Сопор</td><td>1</td><td>Неразбудим, речевого контакта нет, на боль отвечает разгибанием всех конечностей</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Умеренное оглушение</td><td>2</td><td>Сонлив, доступен речевому контакту, дезориентирован в месте и времени</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Кома 1 ст</td><td>3</td><td>На боль открывает глаза, речевого контакта нет, стонет</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Кома 2 ст</td><td>4</td><td>Неразбудим, речевого контакта нет, на боль отвечает отдергиванием руки</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>		Нарушение сознания		Характеристика	А	Сопор	1	Неразбудим, речевого контакта нет, на боль отвечает разгибанием всех конечностей	Б	Умеренное оглушение	2	Сонлив, доступен речевому контакту, дезориентирован в месте и времени	В	Кома 1 ст	3	На боль открывает глаза, речевого контакта нет, стонет	Г	Кома 2 ст	4	Неразбудим, речевого контакта нет, на боль отвечает отдергиванием руки	А	Б	В	Г					
	Нарушение сознания		Характеристика																												
А	Сопор	1	Неразбудим, речевого контакта нет, на боль отвечает разгибанием всех конечностей																												
Б	Умеренное оглушение	2	Сонлив, доступен речевому контакту, дезориентирован в месте и времени																												
В	Кома 1 ст	3	На боль открывает глаза, речевого контакта нет, стонет																												
Г	Кома 2 ст	4	Неразбудим, речевого контакта нет, на боль отвечает отдергиванием руки																												
А	Б	В	Г																												

	2	Прочитайте текст и установите соответствие. Определите соответствие вида нарушения сознания оценки по Шкале комы Глазго в баллах К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Нарушение сознания</td><td></td><td>Баллы по ШКТ</td></tr><tr><td>А</td><td>Умеренное оглушение</td><td>1</td><td>4-5</td></tr><tr><td>Б</td><td>Сопор</td><td>2</td><td>13-14</td></tr><tr><td>В</td><td>Умеренная кома</td><td>3</td><td>6-7</td></tr><tr><td>Г</td><td>Глубокая кома</td><td>4</td><td>8-9</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>					Нарушение сознания		Баллы по ШКТ	А	Умеренное оглушение	1	4-5	Б	Сопор	2	13-14	В	Умеренная кома	3	6-7	Г	Глубокая кома	4	8-9	А	Б	В	Г					
	Нарушение сознания		Баллы по ШКТ																															
А	Умеренное оглушение	1	4-5																															
Б	Сопор	2	13-14																															
В	Умеренная кома	3	6-7																															
Г	Глубокая кома	4	8-9																															
А	Б	В	Г																															
	3	Прочитайте текст и установите соответствие. Определите соответствие этиологического фактора комы и клинических симптомов К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Причина комы</td><td></td><td>Клиническая характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Гнойный менингит</td><td>1</td><td>Очаговая неврологическая симптоматика отсутствует, сухость кожи, запах ацетона</td></tr><tr><td>Б</td><td>Ишемический инсульт</td><td>2</td><td>Очаговая неврологическая симптоматика отсутствует, кожа холодная, потливость</td></tr><tr><td>В</td><td>Сахарный диабет, кетоацидоз</td><td>3</td><td>Менингеальный синдром, гипертермия</td></tr><tr><td>Г</td><td>Сахарный диабет, гипогликемия</td><td>4</td><td>Симптом «паруса», латеральная ротация стопы, симптом Бабинского с одной стороны</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>					Причина комы		Клиническая характеристика	А	Гнойный менингит	1	Очаговая неврологическая симптоматика отсутствует, сухость кожи, запах ацетона	Б	Ишемический инсульт	2	Очаговая неврологическая симптоматика отсутствует, кожа холодная, потливость	В	Сахарный диабет, кетоацидоз	3	Менингеальный синдром, гипертермия	Г	Сахарный диабет, гипогликемия	4	Симптом «паруса», латеральная ротация стопы, симптом Бабинского с одной стороны	А	Б	В	Г					
	Причина комы		Клиническая характеристика																															
А	Гнойный менингит	1	Очаговая неврологическая симптоматика отсутствует, сухость кожи, запах ацетона																															
Б	Ишемический инсульт	2	Очаговая неврологическая симптоматика отсутствует, кожа холодная, потливость																															
В	Сахарный диабет, кетоацидоз	3	Менингеальный синдром, гипертермия																															
Г	Сахарный диабет, гипогликемия	4	Симптом «паруса», латеральная ротация стопы, симптом Бабинского с одной стороны																															
А	Б	В	Г																															
	4	Прочитайте текст и установите соответствие. Определите соответствия участка головного мозга и сосудистого бассейна																																

		<i>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</i> <table> <tr> <th></th><th>Зона головного мозга</th><th></th><th>Сосудистый бассейн</th></tr> <tr> <td>А</td><td>Медиальные отделы лобной доли</td><td>1</td><td>Передняя мозговая артерия</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Конвекситальная поверхность пре- и постцентральной извилины</td><td>2</td><td>Средняя мозговая артерия</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Затылочная доля</td><td>3</td><td>Задняя мозговая артерия</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Мозжечок</td><td>4</td><td>Задняя нижняя мозжечковая артерия</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 головного мозга		Сосудистый бассейн	А	Медиальные отделы лобной доли	1	Передняя мозговая артерия	Б	Конвекситальная поверхность пре- и постцентральной извилины	2	Средняя мозговая артерия	В	Затылочная доля	3	Задняя мозговая артерия	Г	Мозжечок	4	Задняя нижняя мозжечковая артерия	А	Б	В	Г					
	Зона головного мозга		Сосудистый бассейн																												
А	Медиальные отделы лобной доли	1	Передняя мозговая артерия																												
Б	Конвекситальная поверхность пре- и постцентральной извилины	2	Средняя мозговая артерия																												
В	Затылочная доля	3	Задняя мозговая артерия																												
Г	Мозжечок	4	Задняя нижняя мозжечковая артерия																												
А	Б	В	Г																												
	5	<i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i> Определите соответствие между клинической формой и наиболее информативным методом исследования <i>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</i> <table> <tr> <th></th><th>Клиническая форма</th><th></th><th>Метод исследования</th></tr> <tr> <td>А</td><td>Ишемический инсульт во сне</td><td>1</td><td>РКТ головного мозга, КТ-ангиография</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Субарахноидальное кровоизлияние</td><td>2</td><td>МРТ головного мозга с контрастным усилением в динамике</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Кровоизлияние в опухоль</td><td>3</td><td>МРТ головного мозга в режиме DVI и FLAIR</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Ишемический инсульт с неизвестным временем начала, но не более 16 часов</td><td>4</td><td>РКТ головного мозга, КТ-перфузионное исследование</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>		Клиническая форма		Метод исследования	А	Ишемический инсульт во сне	1	РКТ головного мозга, КТ-ангиография	Б	Субарахноидальное кровоизлияние	2	МРТ головного мозга с контрастным усилением в динамике	В	Кровоизлияние в опухоль	3	МРТ головного мозга в режиме DVI и FLAIR	Г	Ишемический инсульт с неизвестным временем начала, но не более 16 часов	4	РКТ головного мозга, КТ-перфузионное исследование	А	Б	В	Г					
	Клиническая форма		Метод исследования																												
А	Ишемический инсульт во сне	1	РКТ головного мозга, КТ-ангиография																												
Б	Субарахноидальное кровоизлияние	2	МРТ головного мозга с контрастным усилением в динамике																												
В	Кровоизлияние в опухоль	3	МРТ головного мозга в режиме DVI и FLAIR																												
Г	Ишемический инсульт с неизвестным временем начала, но не более 16 часов	4	РКТ головного мозга, КТ-перфузионное исследование																												
А	Б	В	Г																												
	6	<i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i> Определите соответствие между клинической ситуацией и методом лечения <i>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</i>																													

		<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Клиническая ситуация</td> <td></td> <td>Метод лечения</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Больной 58 лет, ишемический инсульт, начало 2 часа назад, окклюзия СМА, прием антикоагулянтов, шкала ASPECTS 10</td> <td>1</td> <td>Консервативная терапия</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Больной 58 лет, ишемический инсульт, начало 2 часа назад, медикаменты не принимает, окклюзия СМА, шкала ASPECTS 10</td> <td>2</td> <td>Тромболитическая терапия</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Больной 58 лет, ишемический инсульт, начало 2 часа назад, окклюзия СМА, шкала ASPECTS 2 балла</td> <td>3</td> <td>Консультация нейрохирурга для проведения декомпрессивной краниотомии</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Больной 58 лет, ишемический инсульт, начало 24 часа назад, окклюзия СМА, шкала ASPECTS 1 балл, расстройство сознания, анизокория</td> <td>4</td> <td>Механическая тромбоэкстракция</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>		Клиническая ситуация		Метод лечения	А	Больной 58 лет, ишемический инсульт, начало 2 часа назад, окклюзия СМА, прием антикоагулянтов, шкала ASPECTS 10	1	Консервативная терапия	Б	Больной 58 лет, ишемический инсульт, начало 2 часа назад, медикаменты не принимает, окклюзия СМА, шкала ASPECTS 10	2	Тромболитическая терапия	В	Больной 58 лет, ишемический инсульт, начало 2 часа назад, окклюзия СМА, шкала ASPECTS 2 балла	3	Консультация нейрохирурга для проведения декомпрессивной краниотомии	Г	Больной 58 лет, ишемический инсульт, начало 24 часа назад, окклюзия СМА, шкала ASPECTS 1 балл, расстройство сознания, анизокория	4	Механическая тромбоэкстракция	А	Б	В	Г					
	Клиническая ситуация		Метод лечения																												
А	Больной 58 лет, ишемический инсульт, начало 2 часа назад, окклюзия СМА, прием антикоагулянтов, шкала ASPECTS 10	1	Консервативная терапия																												
Б	Больной 58 лет, ишемический инсульт, начало 2 часа назад, медикаменты не принимает, окклюзия СМА, шкала ASPECTS 10	2	Тромболитическая терапия																												
В	Больной 58 лет, ишемический инсульт, начало 2 часа назад, окклюзия СМА, шкала ASPECTS 2 балла	3	Консультация нейрохирурга для проведения декомпрессивной краниотомии																												
Г	Больной 58 лет, ишемический инсульт, начало 24 часа назад, окклюзия СМА, шкала ASPECTS 1 балл, расстройство сознания, анизокория	4	Механическая тромбоэкстракция																												
А	Б	В	Г																												
7	<i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i> Определите соответствия симптома степени тяжести шкалы по Hunt и Hess и симптоматики <i>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</i> <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Симптомы</td> <td></td> <td>Степень тяжести шкалы Хант-Хесс</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Отсутствие симптомов или минимальная менингеальная симптоматика</td> <td>1</td> <td>1 степень</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Умеренная менингеальная симптоматика / парезы краниальных нервов</td> <td>2</td> <td>2 степень</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Умеренно выраженный очаговый дефицит / Спутанность сознания</td> <td>3</td> <td>3 степень</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Глубокая кома, децеребрационная ригидность</td> <td>4</td> <td>5 степень</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>		Симптомы		Степень тяжести шкалы Хант-Хесс	А	Отсутствие симптомов или минимальная менингеальная симптоматика	1	1 степень	Б	Умеренная менингеальная симптоматика / парезы краниальных нервов	2	2 степень	В	Умеренно выраженный очаговый дефицит / Спутанность сознания	3	3 степень	Г	Глубокая кома, децеребрационная ригидность	4	5 степень	А	Б	В	Г						
	Симптомы		Степень тяжести шкалы Хант-Хесс																												
А	Отсутствие симптомов или минимальная менингеальная симптоматика	1	1 степень																												
Б	Умеренная менингеальная симптоматика / парезы краниальных нервов	2	2 степень																												
В	Умеренно выраженный очаговый дефицит / Спутанность сознания	3	3 степень																												
Г	Глубокая кома, децеребрационная ригидность	4	5 степень																												
А	Б	В	Г																												

	8	Прочитайте текст и установите соответствие. Определите соответствие между клинической формой и симптомами К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Клиническая форма</td><td></td><td>Симптомы</td></tr><tr><td>А</td><td>Нетравматическое субарахноидальное кровоизлияние</td><td>1</td><td>Контралатеральная гемигипестезия, гемианопсия</td></tr><tr><td>Б</td><td>Нетравматическое супратенториальное медиальное кровоизлияние</td><td>2</td><td>Контралатеральная гемианопсия, алексия</td></tr><tr><td>В</td><td>Нетравматическое кровоизлияние в ствол головного мозга</td><td>3</td><td>Менингеальный синдром, отсутствие очаговой симптоматики</td></tr><tr><td>Г</td><td>Нетравматическое лобарное кровоизлияние в затылочной доле</td><td>4</td><td>Кома, витальные нарушения, тетрапарез</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>					Клиническая форма		Симптомы	А	Нетравматическое субарахноидальное кровоизлияние	1	Контралатеральная гемигипестезия, гемианопсия	Б	Нетравматическое супратенториальное медиальное кровоизлияние	2	Контралатеральная гемианопсия, алексия	В	Нетравматическое кровоизлияние в ствол головного мозга	3	Менингеальный синдром, отсутствие очаговой симптоматики	Г	Нетравматическое лобарное кровоизлияние в затылочной доле	4	Кома, витальные нарушения, тетрапарез	А	Б	В	Г					
	Клиническая форма		Симптомы																															
А	Нетравматическое субарахноидальное кровоизлияние	1	Контралатеральная гемигипестезия, гемианопсия																															
Б	Нетравматическое супратенториальное медиальное кровоизлияние	2	Контралатеральная гемианопсия, алексия																															
В	Нетравматическое кровоизлияние в ствол головного мозга	3	Менингеальный синдром, отсутствие очаговой симптоматики																															
Г	Нетравматическое лобарное кровоизлияние в затылочной доле	4	Кома, витальные нарушения, тетрапарез																															
А	Б	В	Г																															
	9	Прочитайте текст и установите соответствие. Определите соответствие клинической формы инсульта и выбором метода хирургического лечения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Клиническая форма</td><td></td><td>Хирургическое лечение</td></tr><tr><td>А</td><td>Паренхиматозное кровоизлияние в мозжечок</td><td>1</td><td>Наружный вентрикулярный дренаж</td></tr><tr><td>Б</td><td>Вентрикулярное кровоизлияние, окклюзионная гидроцефалия</td><td>2</td><td>Тромбоэкстракция из внутренней сонной артерии</td></tr><tr><td>В</td><td>Ишемический кардиоэмболический инсульт, начало 5 часов назад, шкала ASPECTS 7 баллов, окклюзия внутренней сонной артерии</td><td>3</td><td>Эмболизация аневризмы</td></tr><tr><td>Г</td><td>Субарахноидальное кровоизлияние, мешотчатая аневризма супраклиноидного сегмента внутренней сонной артерии</td><td>4</td><td>Декомпрессионная краниотомия, удаление гематомы</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>					Клиническая форма		Хирургическое лечение	А	Паренхиматозное кровоизлияние в мозжечок	1	Наружный вентрикулярный дренаж	Б	Вентрикулярное кровоизлияние, окклюзионная гидроцефалия	2	Тромбоэкстракция из внутренней сонной артерии	В	Ишемический кардиоэмболический инсульт, начало 5 часов назад, шкала ASPECTS 7 баллов, окклюзия внутренней сонной артерии	3	Эмболизация аневризмы	Г	Субарахноидальное кровоизлияние, мешотчатая аневризма супраклиноидного сегмента внутренней сонной артерии	4	Декомпрессионная краниотомия, удаление гематомы	А	Б	В	Г					
	Клиническая форма		Хирургическое лечение																															
А	Паренхиматозное кровоизлияние в мозжечок	1	Наружный вентрикулярный дренаж																															
Б	Вентрикулярное кровоизлияние, окклюзионная гидроцефалия	2	Тромбоэкстракция из внутренней сонной артерии																															
В	Ишемический кардиоэмболический инсульт, начало 5 часов назад, шкала ASPECTS 7 баллов, окклюзия внутренней сонной артерии	3	Эмболизация аневризмы																															
Г	Субарахноидальное кровоизлияние, мешотчатая аневризма супраклиноидного сегмента внутренней сонной артерии	4	Декомпрессионная краниотомия, удаление гематомы																															
А	Б	В	Г																															

10	Прочитайте текст и установите соответствие. Определите соответствие между клиническим диагнозом и методами обследования и лечения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Клиническая ситуация		Методы обследования и лечения
	А	Паренхиматозное лобарное кровоизлияние объемом 15 мл	1	РКТ головного мозга, КТ-ангиография, консервативное лечение при отсутствии аневризм и артериовенозных мальформаций
	Б	Паренхиматозно-вентрикулярное кровоизлияние в таламус объёмом 20 мл	2	РКТ головного мозга, КТ-ангиография, консервативное лечение, наружное вентрикулярное дренирование при развитии окклюзионной гидроцефалии
	В	Паренхиматозное кровоизлияние в мозжечок 35мл	3	РКТ головного мозга, КТ-ангиография, консервативное лечение
	Г	Паренхиматозное кровоизлияние в ствол мозга объемом 5 мл	4	Экстренное удаление гематомы
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
А		Б	В	Г
11	Прочитайте текст и установите соответствие. Установить соответствие между К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
	А	Менингеальный синдром	1	Менингит
	Б	Очаговая неврологическая симптоматика	2	Энцефалит
	В	Очаговые изменения на КТ	3	
	Г	Отсутствие очаговых изменений на КТ	4	
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
А		Б	В	Г

	12	Прочитайте текст и установите соответствие. Установить соответствие между К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>А</td><td>Подострое начало</td><td>1</td><td>Туберкулезный менингит</td></tr><tr><td>Б</td><td>Острое начало</td><td>2</td><td>Менингококковый менингит</td></tr><tr><td>В</td><td>Нейтрофильный лейкоцитоз в ликворе</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>Г</td><td>Геморрагическая сыпь на бедрах</td><td>4</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><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									А	Подострое начало	1	Туберкулезный менингит	Б	Острое начало	2	Менингококковый менингит	В	Нейтрофильный лейкоцитоз в ликворе	3		Г	Геморрагическая сыпь на бедрах	4		А	Б	В	Г	Д						
А	Подострое начало	1	Туберкулезный менингит																																		
Б	Острое начало	2	Менингококковый менингит																																		
В	Нейтрофильный лейкоцитоз в ликворе	3																																			
Г	Геморрагическая сыпь на бедрах	4																																			
А	Б	В	Г	Д																																	
	13	Прочитайте текст и установите соответствие. Установить соответствие между показателями в ликворе и заболеванием К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>А</td><td>Полиморфноядерный плеоцитоз</td><td>1</td><td>Менингококкового менингита</td></tr><tr><td>Б</td><td>Снижение концентрации глюкозы</td><td>2</td><td>Сифилитического менингита</td></tr><tr><td>В</td><td>Лимфоцитарный плеоцитоз</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>Г</td><td>Реакция Вассермана положительна</td><td>4</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>									А	Полиморфноядерный плеоцитоз	1	Менингококкового менингита	Б	Снижение концентрации глюкозы	2	Сифилитического менингита	В	Лимфоцитарный плеоцитоз	3		Г	Реакция Вассермана положительна	4		А	Б	В	Г							
А	Полиморфноядерный плеоцитоз	1	Менингококкового менингита																																		
Б	Снижение концентрации глюкозы	2	Сифилитического менингита																																		
В	Лимфоцитарный плеоцитоз	3																																			
Г	Реакция Вассермана положительна	4																																			
А	Б	В	Г																																		
	14	Прочитайте текст и установите соответствие. Определите соответствия зоны начала приступа и типа приступа К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Зона начала приступа</td><td></td><td>Тип приступа</td></tr><tr><td>А</td><td>Моторная кора контралатерально</td><td>1</td><td>Фокальный моторный с автома-</td></tr></table>						Зона начала приступа		Тип приступа	А	Моторная кора контралатерально	1	Фокальный моторный с автома-																							
	Зона начала приступа		Тип приступа																																		
А	Моторная кора контралатерально	1	Фокальный моторный с автома-																																		

			стороне приступа		тизмами																														
		Б	Височная доля ипсилатерально стороне приступа	2	Фокальный моторный клонический приступ																														
		В	Затылочная доля контралатерально стороне приступа	3	Фокальный моторный версивный приступ																														
		Г	Лобная доля (адверсивное поле) контралатерально стороне	4	Фокальный зрительный сенсорный приступ																														
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:																																	
		А	Б	В	Г																														
	15	Прочитайте текст и установите соответствие. Определите соответствия стадии эпилептического статуса и проводимое лечение К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Стадия эпистатуса</td><td></td><td>Лечение</td></tr><tr><td>А</td><td>Предстатус</td><td>1</td><td>Барбитуровый наркоз, ИВЛ, миорелаксанты</td></tr><tr><td>Б</td><td>Ранняя стадия</td><td>2</td><td>Вальпроевая кислота 0,15 мг/кг внутривенно, кислородотерапия</td></tr><tr><td>В</td><td>Развернутая стадия</td><td>3</td><td>Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, предупреждение травматизации</td></tr><tr><td>Г</td><td>Рефрактерная стадия</td><td>4</td><td>Диазепам 0,25 мг/кг внутривенно, кислородтерапия</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>						Стадия эпистатуса		Лечение	А	Предстатус	1	Барбитуровый наркоз, ИВЛ, миорелаксанты	Б	Ранняя стадия	2	Вальпроевая кислота 0,15 мг/кг внутривенно, кислородотерапия	В	Развернутая стадия	3	Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, предупреждение травматизации	Г	Рефрактерная стадия	4	Диазепам 0,25 мг/кг внутривенно, кислородтерапия	А	Б	В	Г					
	Стадия эпистатуса		Лечение																																
А	Предстатус	1	Барбитуровый наркоз, ИВЛ, миорелаксанты																																
Б	Ранняя стадия	2	Вальпроевая кислота 0,15 мг/кг внутривенно, кислородотерапия																																
В	Развернутая стадия	3	Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, предупреждение травматизации																																
Г	Рефрактерная стадия	4	Диазепам 0,25 мг/кг внутривенно, кислородтерапия																																
А	Б	В	Г																																
	16	Прочитайте текст и установите соответствие. Определите соответствие типа эпилепсии и наиболее характерных для неё приступов К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Вид эпилептиформной активности</td><td></td><td>Описание эпилептиформной активности</td></tr><tr><td>А</td><td>Фокальная височная эпилепсия</td><td>1</td><td>Фокальные моторные клонические приступы</td></tr><tr><td>Б</td><td>Фокальная лобная эпилепсия</td><td>2</td><td>Фокальные слуховые сенсорные приступы</td></tr></table>						Вид эпилептиформной активности		Описание эпилептиформной активности	А	Фокальная височная эпилепсия	1	Фокальные моторные клонические приступы	Б	Фокальная лобная эпилепсия	2	Фокальные слуховые сенсорные приступы																	
	Вид эпилептиформной активности		Описание эпилептиформной активности																																
А	Фокальная височная эпилепсия	1	Фокальные моторные клонические приступы																																
Б	Фокальная лобная эпилепсия	2	Фокальные слуховые сенсорные приступы																																

		<table> <tr> <td>В</td><td>Фокальная затылочная эпилепсия</td><td>3</td><td>Билатерально-синхронные миоклонические приступы</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Ювенильная миоклоническая эпилепсия</td><td>4</td><td>Фокальные зрительные сенсорные приступы</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	Фокальная затылочная эпилепсия	3	Билатерально-синхронные миоклонические приступы	Г	Ювенильная миоклоническая эпилепсия	4	Фокальные зрительные сенсорные приступы	А	Б	В	Г																	
В	Фокальная затылочная эпилепсия	3	Билатерально-синхронные миоклонические приступы																												
Г	Ювенильная миоклоническая эпилепсия	4	Фокальные зрительные сенсорные приступы																												
А	Б	В	Г																												
	17	<i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i> Установить соответствие между симптомами миастении и клинической формой и заболеванием <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>Клиническая форма</td></tr> <tr> <td>А</td><td>Диплопия, птоз</td><td>1</td><td>Миастенический криз</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Дыхательная недостаточность, миоз, гиперсаливация</td><td>2</td><td>Холинергический криз</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Дыхательная недостаточность, мидриаз, сухость слизистых</td><td>3</td><td>Глазная форма</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Дисфагия, дисфония, слабость жевательных мышц</td><td>4</td><td>Глоточно-лицевая форма</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		Клиническая форма	А	Диплопия, птоз	1	Миастенический криз	Б	Дыхательная недостаточность, миоз, гиперсаливация	2	Холинергический криз	В	Дыхательная недостаточность, мидриаз, сухость слизистых	3	Глазная форма	Г	Дисфагия, дисфония, слабость жевательных мышц	4	Глоточно-лицевая форма	А	Б	В	Г					
	Симптомы		Клиническая форма																												
А	Диплопия, птоз	1	Миастенический криз																												
Б	Дыхательная недостаточность, миоз, гиперсаливация	2	Холинергический криз																												
В	Дыхательная недостаточность, мидриаз, сухость слизистых	3	Глазная форма																												
Г	Дисфагия, дисфония, слабость жевательных мышц	4	Глоточно-лицевая форма																												
А	Б	В	Г																												
	18	<i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i> Определите соответствия клинической формы миастении и ее лечения <i>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</i> <table> <tr> <td></td><td>Форма миастении</td><td></td><td>Лечение</td></tr> <tr> <td>А</td><td>Глазная форма</td><td>1</td><td>ИВЛ, прозерин, кортикостероиды, плазмферез</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Генерализованная форма</td><td>2</td><td>Пиридостигмин 120-180 мг/сутки</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Миастенический криз</td><td>3</td><td>Пиридостигмин, глюкокортикоиды</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Холинергический криз</td><td>4</td><td>ИВЛ, отмена антихолинэстеразных препаратов, атропин</td></tr> </table>		Форма миастении		Лечение	А	Глазная форма	1	ИВЛ, прозерин, кортикостероиды, плазмферез	Б	Генерализованная форма	2	Пиридостигмин 120-180 мг/сутки	В	Миастенический криз	3	Пиридостигмин, глюкокортикоиды	Г	Холинергический криз	4	ИВЛ, отмена антихолинэстеразных препаратов, атропин									
	Форма миастении		Лечение																												
А	Глазная форма	1	ИВЛ, прозерин, кортикостероиды, плазмферез																												
Б	Генерализованная форма	2	Пиридостигмин 120-180 мг/сутки																												
В	Миастенический криз	3	Пиридостигмин, глюкокортикоиды																												
Г	Холинергический криз	4	ИВЛ, отмена антихолинэстеразных препаратов, атропин																												

		<i>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</i>					
		А	Б	В	Г		
19		<i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i>					
		Определите соответствие критериев диагностики и клинической формы черепно-мозговой травмы.					
		<i>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</i>					
			Критерий диагностики		Клиническая форма		
		А	РКТ наличие линейного перелома свода черепа; переходящая очаговая неврологическая синдромология	1	Ушиб головного мозга легкой степени тяжести		
		Б	РКТ наличие перелома свода и основания черепа; выраженная общемозговая симптоматика, очаговые неврологические нарушения	2	Ушиб головного мозга средней степени тяжести		
		В	РКТ контузионные очаги с геморрагическим компонентом; очаги стволовой локализации	3	Ушиб головного мозга тяжелой степени тяжести		
		Г	Наличие компрессионного внутричерепного фактора, дислокация срединных структур более 5 мм	4	Травматическое сдавление головного мозга		
		<i>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</i>					
			А	Б	В	Г	
20		<i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i>					
		Определите соответствие между клинической формой черепно-мозговой травмы и длительностью расстройства сознания					
		<i>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</i>					
			Клиническая форма				
		А	Сотрясение головного мозга	1	До 30 минут		
		Б	Ушиб головного мозга легкой степени тяжести	2	До 5 минут		
В	Ушиб головного мозга средней степени тяжести	3	Более суток				
Г	Диффузное аксональное повреждение	4	До нескольких часов				

		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	
	Дополнительные задания. Выбор одного или нескольких ответов					
	1	<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных</i> Менингеальные симптомы: А. Кернига Б. Лесажа В. Бабинского Г. Брудзинского				
	2	<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных</i> Признаки гипертензионного синдрома: А. Головная боль в утреннее время Б. Головная боль в вечернее время В. Застойный диск зрительного нерва Г. Первичная атрофия диска зрительного нерва				
	3	<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных</i> Типичные проявления височно-тенториального вклинения при внутричерепной гематоме: А. нарушение сознания, Б. расширение зрачка на стороне расположения гематомы, В. синдром Горнера на стороне расположения гематомы, Г. гемипарез на стороне, противоположной расположению гематомы, Д. дисфагия, дизартрия, дисфония				
	4	<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных</i> Типичные проявления вклинения мозжечка в большое затылочное отверстие А. нарушение сознания, Б. расширение зрачка с одной стороны, В. двухсторонний мидриаз, Г. гемипарез на стороне, противоположной расположению гематомы, Д. нарушения дыхания и системной гемодинамики				
	5	<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных</i> Какие комы относятся к внемозговым А. При черепно-мозговой травме Б. При острой гипоксии В. Кетоацидотическая Г. При эпилептическом статусе				

		Д. алкогольная					
	6	<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из предложенных</i> Назовите клинические признаки внемозговых ком А. Менингеальный синдром Б. Нормальная МРТ/РКТ головного мозга В. Значимые изменения в биохимическом анализе крови (гипергликемия, уремия) Г. Очаговая неврологическая симптоматика Д. Переломы костей черепа					
	7	<i>Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов:</i> Зоны головного мозга, относящиеся к сосудистому бассейну средней мозговой артерии: а) конвекситальная поверхность пре- и постцентральной извилины б) медиальные отделы лобной доли в) затылочная доля г) мозжечок					
	8	<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов</i> Для поражения правой средней мозговой артерии характерно наличие А. апраксии левой руки Б. левосторонней гемианопсии В. левосторонней гемиплегии Г. анозогнозии <i>Запишите выбранный ответ — букву</i> А Б В Г					
	9	<i>Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов</i> Показаниями для механической тромбоэкстракции является: А. Окклюзия М3 сегмента средней мозговой артерии Б. Окклюзия М1 сегмента средней мозговой артерии В. Окклюзия передней мозговой артерии Г. Стеноз внутренней сонной артерии 80% <i>Запишите выбранный ответ — букву</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				
	10	<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов</i> Назовите показания для механической тром- (эмбол-)экстракции (при отсутствии возможности проведения КТ-перфузионного исследования): А. Начало заболевания 5 часов назад, шкала ASPECTS 6 баллов Б. Начало заболевания 7 часов назад, шкала ASPECTS 8 баллов В. Начало заболевания 2 часа назад, шкала ASPECTS 10 баллов					

		Г. Начало заболевания неизвестно, шкала ASPECTS 10 баллов <i>Запишите выбранный ответ — букву</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								
	11	Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов Назовите показания для декомпрессивной краниотомии у больного со злокачественным полушарным ишемическим инсультом А. Возраст до 60 лет Б. Начало заболевания не более 24 часов В. Начало заболевания не более 48 часов Г. Латеральная дислокации более 7 мм <i>Запишите выбранный ответ — букву</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								
	12	Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов Назовите показания для каротидной эндартериектомии у больного с атеротромботическим ишемическим инсультом А. Стеноз внутренней сонной артерии 55% Б. Стеноз внутренней сонной артерии 90% В. Окклюзия внутренней сонной артерии Г. Патологическая извитость внутренней сонной артерии <i>Запишите выбранный ответ — букву</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								
	13	Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов Механическая тромбоэкстракция проводится в следующих ситуациях: А. Окклюзия основной артерии, длительность заболевания 16 часов Б. Окклюзия М1-сегмента средней мозговой артерии, длительность заболевания 2 часа В. Окклюзия передней мозговой артерии, длительность заболевания 2 часа Г. Окклюзия корковых ветвей средней мозговой артерии, длительность заболевания 2 часа <i>Запишите выбранный ответ — букву</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								
	14	Выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов: К 2 стадии шкалы Ханта-Хесса при субарахноидальном кровоизлиянии относится а) умеренная менингеальная симптоматика / парезы краниальных нервов б) отсутствие симптомов или минимальная менингеальная симптоматика в) умеренно выраженный очаговый дефицит / Спутанность сознания г) глубокая кома, децеребрационная ригидность									
	15	Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов									

		Назовите показания для эвакуации нетравматического паренхиматозного кровоизлияния А. Гематома ствола мозга Б. Гематома мозжечка 25 мл В. Лобарная гематома 40 мл Г. Лобарная гематома 10 мл <i>Запишите выбранный ответ — букву</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				
16		<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов</i> Назовите противопоказания для хирургического лечения нетравматического паренхиматозного кровоизлияния А. Глубокое оглушение Б. Глубокая кома В. Коагулопатии, не поддающиеся экстренной коррекции Г. Гепатит В <i>Запишите выбранный ответ — букву</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				
17		<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов</i> Назовите метод хирургического вмешательства при путаминальном или таламическом нетравматическом паренхиматозном кровоизлиянии А. Пункционная аспирация с локальными фибринолизом Б. Декомпрессивная краниотомия В. Эндоскопическое удаление гематомы Г. Декомпрессивная краниотомия, удаление гематомы <i>Запишите выбранный ответ — букву</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				
18		<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов</i> Какие из перечисленных паренхиматозных кровоизлияний относятся к супратенториальным? А. Гематома ствола мозга Б. Гематома мозжечка В. Лобарная гематома Г. Путамиальная гематома <i>Запишите выбранный ответ — букву</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				
19		<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов</i> Эндоваскулярная эмболизация артериальной аневризмы является метом выбора в следующих случаях: А. Аневризма интракавернозного отдела внутренней сонной артерии					

		Б. Средняя аневризма средней мозговой артерии В. Множественные артериальные аневризмы Г. Тяжелая сопутствующая соматическая патология <i>Запишите выбранный ответ — букву</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				
	20	<i>Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов</i> Развитие синдрома Уотерхауса – Фридериксена (острой надпочечниковой недостаточности) характерно для тяжелого течения А. стафилококкового менингита Б. пневмококкового менингита В. менингита, вызванного вирусом Коксаки Г. менингококкового менингита Д. лимфоцитарного хориоменингита <i>Запишите выбранный ответ — букву</i> А Б В Г Д					
	21	<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов</i> Гнойный менингит вызывают А. стафилококки Б. менингококки В. пневмококки Г. энтеровирусы Д. лептоспиры <i>Запишите выбранный ответ — букву</i> А Б В Г Д					
	22	<i>Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов</i> При вирусных энцефалитах в ликворе не наблюдается А. лимфоцитарный плеоцитоз Б. увеличение содержания белка В. увеличение содержания глюкозы Г. верно А) и Б) Д. верно Б) и В) <i>Запишите выбранный ответ — букву</i> А Б В Г Д					
	23	<i>Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов</i> При неустановленном возбудителе бактериального гнойного менингита целесообразно применять А. цефалексин (цепорекс) Б. клиндамицин (далацин)					

		В. эритромицин (эритран) Г. цефотаксим (клафоран) <i>Запишите выбранный ответ — букву</i> А Б В Г	
	24	<i>Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов</i> Из перечисленных антибиотиков наибольшей способностью проникать через ГЭБ обладает А. цефалексин Б. клиндамицин В. рифампицин Г. цефтриаксон <i>Запишите выбранный ответ — букву</i> А Б В Г	
	25	<i>Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов</i> В определении эпилепсии основным является: А) наличие одного спровоцированного приступа Б) наличие двух и более неспровоцированных приступов В) наличие клинического эффекта при назначении антиконвульсантов Г) наличием выраженных нейропсихологических нарушений у пациента <i>Запишите выбранный ответ — букву</i> А Б В Г	
	26	<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов</i> Эпилептические приступы, не включенные в понятие эпилепсия: А) Приступы в первый год жизни; Б) Приступы в остром периоде геморрагического инсульта; В) Серийные эпилептические приступы на 3-1 день развития герпетического энцефалита Г) приступы в резидуальном периоде черепно-мозговой травмы, инсульта	
	27	<i>Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов</i> Эпилептический статус – это: А) состояние припадка или повторяющихся в течение 30 мин припадков без восстановления исходных неврологических функций Б) состояние припадка или повторяющихся в течение 60 мин припадков без восстановления исходных неврологических функций В) повторение эпилептических припадков более 3 раз в течение суток Г) состояние припадка или повторяющихся в течение 15 мин припадков без восстановления исходных неврологических функций <i>Запишите выбранный ответ — букву</i> А Б В Г	
	28	<i>Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов</i> Самый частый тип эпилептического статуса:	

		а) тонико-клонический статус б) статус абсансов в) статус фокальных моторных припадков г) статус психомоторных припадков <i>Запишите выбранный ответ — букву</i> <i>А Б В Г</i>	
	29	<i>Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов</i> Рефрактерная стадия эпилептического статуса наступает: а) через 30 минут от начала б) через 60 минут от начала в) через 3 часа от начала г) через 24 часа от начала <i>Запишите выбранный ответ — букву</i> <i>А Б В Г</i>	
	30	<i>Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов</i> Диазепам внутривенно в раннюю стадию эпилептического статуса вводится в дозе: а) 0,1 мг/кг б) 0,25 мг/кг в) 0,5 мг/кг г) 1,0 мг/кг <i>Запишите выбранный ответ — букву</i> <i>А Б В Г</i>	
	31	<i>Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов</i> Барбитуровый наркоз показан при: а) предстатусе б) раннем эпислатусе в) развернутом эпислатусе г) рефрактерном эпислатусе <i>Запишите выбранный ответ — букву</i> <i>А Б В Г</i>	
	32	<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов</i> Основными лечебными мероприятиями в фазу предстатуса являются: а) Обеспечение проходимости дыхательных путей б) Оксигенотерапия в) Диазепам – в/в 0,25 мг/кг г) вальпроевая кислота 0,15 мг/кг внутривенно	

		<i>Запишите выбранный ответ — букву</i> <i>А Б В Г</i>	
33		<i>Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов</i> Основные синдромы судорожного эпилептического статуса: а) судорожный синдром б) кардиоваскулярный синдром в) рабдомиолиз г) все перечисленное <i>Запишите выбранный ответ — букву</i> <i>А Б В Г</i>	
34		<i>Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов</i> Необратимое нейрональное повреждение при тонико-клоническом эпилептическом статусе начинается: а) через 10 минут от начала статуса б) через 20 минут от начала статуса в) через 30 минут от начала статуса г) через 60 минут от начала статуса <i>Запишите выбранный ответ — букву</i> <i>А Б В Г</i>	
35		<i>Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов</i> В стадию развернутого эписатуса внутривенно вводится: а) диазепам 0,25 мг/кг б) вальпроевая кислота 10-25 мг/кг в) фенитоин 0,1 мг/кг г) карбамазепин 0,2 мг/кг <i>Запишите выбранный ответ — букву</i> <i>А Б В Г</i>	
36		<i>Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов</i> Для борьбы с отеком головного мозга при эписатусе не используют: а) умеренную гипервентиляцию б) оксигенотерапию в) декомпрессивную краниотомию г) диуретики <i>Запишите выбранный ответ — букву</i> <i>А Б В Г</i>	
37		<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов</i> Какие из перечисленных симптомов характерны для острой демиелинизирующей полинейропатии Гийена –Барре?	

		А. Диплопия Б. Периферический тетрапарез В. Бульбарный синдром Г. Мозжечковая атаксия <i>Запишите выбранный ответ — букву</i> А Б В Г	
	38	<i>Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов</i> Назовите изменения ликвора, типичные для острой демиелинизирующей полинейропатии Гийена –Барре? А. Лимфоцитарный плеоцитоз Б. Белково-клеточная диссоциация В. Нейтрофильный плеоцитоз Г. Ксантохромия <i>Запишите выбранный ответ — букву</i> А Б В Г	
	39	<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов</i> Назовите виды лечения, применяемые в при острой демиелинизирующей полинейропатии Гийена –Барре? А. Плазмоферез Б. Дезинтоксикация В. Иммуноглобулин G Г. Декомпрессия нервов <i>Запишите выбранный ответ — букву</i> А Б В Г	
	40	<i>Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов</i> Миастения вызвана поражением: А. периферических нервов Б. передних рогов спинного мозга В. передних корешков спинного мозга Г. постсинаптических рецепторов нервно-мышечного синапса <i>Запишите выбранный ответ — букву</i> А Б В Г	
	41	<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов</i> Миастенический криз проявляется: А. слабостью дыхательных мышц, Б. слабостью мышц конечностей, В. мозжечковой атаксией, Г. миозом,	

		Д. нарушением функции тазовых органов <i>Запишите выбранный ответ — букву</i> А Б В Г Д						
42		<i>Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов</i> Миастенический криз может развиваться при приеме: А. прозерина, Б. транквилизаторов, В. психостимуляторов, Г. калимина, Д. тиамина <i>Запишите выбранный ответ — букву</i> А Б В Г Д						
43		<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов</i> Признаки холинэргического криза А. гиперсекреция слюны, Б. мидриаз, В. брадикардия, Г. дыхательная недостаточность, Д. тазовые расстройства <i>Запишите выбранный ответ — букву</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д	
А	Б	В	Г	Д				
44		<i>Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов</i> К критериям диагностики ушиба головного мозга средней степени тяжести относится а) РКТ наличие перелома свода и основания черепа; выраженная общемозговая симптоматика, очаговые неврологические нарушения б) РКТ наличие линейного перелома свода черепа; преходящая очаговая неврологическая синдромология в) РКТ контузионные очаги с геморрагическим компонентом; очаги стволовой локализации г) Наличие компрессионного внутричерепного фактора, дислокация срединных структур более 5 мм <i>Запишите выбранный ответ — букву</i> А Б В Г Д						
45		<i>Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов</i> При подозрении на травматическую компрессию головного мозга наиболее информативна: А. Ультразвуковое исследование артерий головного мозга Б. Рентгенография черепа, В.РКТ головного мозга Г.ЭЭГ.						

		<i>Запишите выбранный ответ — букву</i> А Б В Г Д	
46		<i>Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов</i> Субдуральная травматическая гематома обычно осложняется: А. окклюзионной гидроцефалией, Б. ишемическим инсультом в бассейне средней мозговой артерии, В. кровоизлиянием в зрительный бугор, Г. височно-тенториальным вклинением, Д. диффузным аксональным повреждением <i>Запишите выбранный ответ — букву</i> А Б В Г Д	
47		<i>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы из представленных ниже вариантов</i> К легкой ЧМТ относят: А. сотрясение головного мозга, Б. ушиб головного мозга легкой степени, В. ушиб головного мозга средней степени, Г. ушиб головного мозга тяжелой степени, Д. диффузное аксональное повреждение <i>Запишите выбранный ответ — букву</i> А Б В Г Д	
48		<i>Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов</i> Показания к оперативному лечению при ЧМТ: А. ушиб головного мозга легкой степени, Б. ушиб головного мозга средней степени, В. субдуральная гематома, Г. эпидуральная гематома, Д. субарахноидальное кровоизлияние <i>Запишите выбранный ответ — букву</i> А Б В Г Д	
49		<i>Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов</i> Причины первичного повреждения головного мозга при травме головы: А. механическое действие ранящего предмета, Б. отек головного мозга, В. ротационное движение мозга, Г. гидроцефалия <i>Запишите выбранный ответ — букву</i>	

		А Б В Г Д	
50		Прочитайте текст и выберите 1 правильный ответ из представленных ниже вариантов Для травматической эпидуральной гематомы характерны: А. кратковременная потеря сознания, Б. мидриаз на стороне гематомы В. гемипарез, Г. эпилептические приступы, Д. синдром Горнера Запишите выбранный ответ — букву А Б В Г Д	

Задания открытого типа			
Вопросы с развернутым ответом			
1		Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Назовите и опишите виды угнетения сознания	
2		Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Назовите и опишите менингеальные симптомы.	
3		Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите состав ликвора в норме.	
4		Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Каковы механизмы формирования внутричерепной гипертензии?	1.
5		Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите основные признаки синдрома внутричерепной гипертензии.	
6		Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Назовите и опишите виды дислокационных синдромов.	
7		Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Назовите клинические признаки латерального височно-тенториального вклинения	
8		Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Назовите клинические признаки вклинения миндалин мозжечка в большое затылочное отверстие	
9		Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Назовите основные причины мозговых ком	
10		Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Назовите основные при-чины внемозговых ком	
11		Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Назовите основные различия в клинической картине мозговых и внемозговых ком	

12	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Дайте определение инсульту.	
13	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Дайте определение ишемическому инсульту.	
14	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Назовите патогенетические варианты ишемического инсульта	
15	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Назовите критерии атеротромботического патогенетического варианта ишемического инсульта по TOAST	•
16	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Назовите критерии кардиоэмболического патогенетического варианта ишемического инсульта по TOAST	
17	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Назовите критерии лакунарного патогенетического варианта ишемического инсульта по TOAST	•
18	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Опишите очаговые неврологические синдромы при окклюзии средней мозговой артерии	1.
19	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Опишите очаговые неврологические синдромы при окклюзии задней нижней мозжечковой артерии	
20	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Каковы основные направления лечения инсультов	•
21	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Перечислите основные направления базисной терапии инсульта	•
22	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Назовите показания к тромболитической терапии ишемического инсульта	•
23	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Назовите показания к механической тром- (эмбол-)эктомии при инфаркте полушарной локализации	•
24	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Назовите показания к декомпрессивной краниотомии у больных со злокачественным полушарным инфарктом	•
25	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Какова классификация геморрагического инсульта по локализации?	
26	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Какова классификация нетравматических паренхиматозных кровоизлияний?	•
27	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Какова синдромология супратенториальных нетравматических паренхиматозных кровоизлияний?	•
28	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Какова синдромология субтенториальных нетравматических паренхиматозных кровоизлияний?	•
29	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ	

		Опишите клиническую картину нетравматического субарахноидального кровоизлияния	
30	<i>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</i>	Назовите основные методы лечения отека головного мозга у больных с инсультом	•
31	<i>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</i>	Назовите показания к открытому удалению нетравматических паренхиматозных кровоизлияний	•
32	<i>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</i>	Назовите метод хирургического лечения глубоких нетравматических паренхиматозных кровоизлияний	
33	<i>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</i>	Назовите показания для наружного вентрикулярного дренирования у больных с геморрагическим инсультом	
34	<i>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</i>	Назовите противопоказания для хирургического лечения больных с геморрагическим инсультом	•
35	<i>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</i>	Назовите основные методы хирургического лечения артериальных аневризм	
36	<i>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</i>	Дайте определение менингита	
37	<i>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</i>	Дайте определение энцефалита	
38	<i>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</i>	Перечислите формы менингококковой инфекции по В.И. Покровскому	
39	<i>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</i>	Перечислите формы нейросифилиса	
40	<i>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</i>	Дайте определение понятию «эпилептический приступ».	
41	<i>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</i>	Перечислите виды фокальных эпилептических приступов (МПЭЛ, 2017).	
42	<i>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</i>	Перечислите виды генерализованных эпилептических приступов (МПЭЛ, 2017).	
43	<i>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</i>	Перечислите основные фазы генерализованного тонико-клонического приступа.	
44	<i>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</i>	Дайте определение эпилептическому статусу	
45	<i>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</i>	Какие бывают типы эпилептического статуса?	
46	<i>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</i>	Назовите основные патогенетические механизмы эпилептического статуса?	•

47	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Назовите стадии эпилептического статуса	
48	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Назовите общие мероприятия в лечении эпилептического статуса	
49	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Назовите специализированное лечение эпилептического статуса по стадиям	
50	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Опишите мероприятия по предотвращению отека головного мозга при эпилептическом статусе	
51	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Какова классификация синдрома Гийена-Барре	•
52	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Какова типичная клиническая картина синдрома Гийена-Барре	
52	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Опишите патогенетическое лечение синдрома Гийена-Барре	•
53	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Как классифицируется миастения по формам?	
54	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Назовите неотложные состояния при миастении	
55	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Назовите причины миастенического и холинергического кризов	
56	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Дайте характеристику миастеническому кризу	•
57	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Опишите лечение миастенического криза	•
58	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Дайте характеристику холинергическому кризу	
59	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Опишите лечение холинергического криза	
60	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Дайте определение черепно-мозговой травмы	
61	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Как классифицируется ЧМТ по степени тяжести?	
62	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Назовите клинические формы ЧМТ:	
63	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ	

	Какие периоды в течении ЧМТ можно выделить? Какова длительность острого периода ЧМТ?	
64	<i>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</i> Дайте клиническую характеристику сотрясению головного мозга	
65	<i>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</i> Дайте определение и характеристику ушиба головного мозга	
66	<i>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</i> Дайте определение и краткую характеристику диффузному аксональному повреждению.	
67	<i>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</i> Дайте определение и классификацию субдуральных травматических гематом.	
68	<i>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</i> Опишите клиническую характеристику и методы лечения вдавленных переломов черепа	
69	<i>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</i> Каковы показания к хирургическому лечению острой субдуральной гематомы	
70	<i>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</i> Опишите особенности клиники и РКТ хронической субдуральной гематомы	

Клинические задачи		
1	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> Пациент М., 60 лет, страдает перманентной формой фибрилляции предсердий, принимает ривароксабан 20 мг в сутки постоянно, последний прием 5 часов назад. Час назад больной упал на улице, внезапно «перекосило» лицо, появилась слабость в правых конечностях, больной перестал говорить. Доставлен в стационар машиной СМП. Объективно: АД—140/85 мм рт. ст., пульс 98 ударов в минуту, ритм неправильный. Сознание ясное. Моторная афазия. Опушен правый угол рта, язык уклоняется вправо. Активные движения правых конечностей отсутствуют. Сухожильные и надкостничные рефлексы справа выше, чем слева. Вызываются патологические рефлексы Бабинского и Оппенгейма справа. Анализ крови: СОЭ — 12 мм/ч, лейкоциты — $8 \cdot 10^9$ в 1 л, тромбоциты $180 \cdot 10^9$. РКТ головного мозга: ранние признаки ишемии в бассейне левой средней мозговой артерии шкала ASPECTS 9 баллов. КТ-ангиография – окклюзия М1-сегмента левой средней мозговой артерии. 1. Сформулировать синдромы и топический диагноз. 2. Сформулировать клинический диагноз. 3. Наметить план лечения..	
2	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> Пациент Х., около 70 лет, доставлена в клинику бригадой скорой помощи. Сведений о развитии заболевания нет. Обнаружена без сознания на улице. В последующем было установлено, что она страдает гипертонической болезнью в течение 20 лет. Объективно: кожные покровы лица кирпично-красного цвета, дыхание шумное. АД—240/140 мм рт. ст. Пульс 110 ударов в минуту, напряженный, ритмичный. Больной недоступен контакту, не открывает глаза на раздражи-	

		тели, на боль реагирует разгибанием рук и ног. Голова и глаза повернуты вправо, правый зрачок шире левого на 3 мм, на свет не реагирует. Опущен левый угол рта, щека парусит. Активные движения левых конечностей отсутствуют. Тонус мышц слева снижен. Сухожильные и надкостничные рефлексы слева ниже, чем справа. Вызывается патологический рефлекс Бабинского слева. РКТ головного мозга: зона повышенного сигнала в области базальных ядер справа объемом 25 мл, а также гиперинтенсивные фокусы в боковых, III, IV желудочках головного мозга. 1. Описать синдромологию. 2. Назовите вид дислокационного синдрома. 3. Обосновать и установить топический и клинический диагнозы. 4. Определите показания и противопоказания к хирургическому лечению	
	3.	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> У пациента остро возникли головные боли и боли в области шеи; при неврологическом осмотре определен менингеальный синдром, офтальмоплегия справа. Выполнено РКТ головного мозга и РКТ ангиография; при обследовании выявлены зоны гиперинтенсивного сигнала в области цистерн; аневризма в области отхождения левой средней мозговой артерии от левой внутренней сонной артерии. 1. Определите предположительный клинический диагноз. 2. Назначьте лечение.	
	4	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> Пациент М., 65 лет доставлен в приемное отделение больницы скорой медицинской помощью в связи с головной болью, головокружением, тошнотой, неловкостью в левых конечностях, которые возникли вечером после приема алкоголя. В течение более 20 лет страдает артериальной гипертензией, в течение последнего года артериальное давление в покое – 170/90 -180/100 мм рт.ст, систематические антигипертензивную терапию не получает. При обследовании: сознание угнетено – частично дезориентирован в месте и времени, сонлив; артериальное давление – 210/120 мм рт.ст., пульс – 55 ударов в минуту, ритм правильный. Неврологический статус: ригидность шейных мышц, сила в левых конечностях достаточная, но движения неловкие, при пальценосовой и пяточноколенной пробах наблюдается промахивание. РКТ головного мозга: зона гиперинтенсивного сигнала округлой формы в левом полушарии мозжечка объемом 40 мл, ствол головного мозга несколько смещен кпереди. КТ – ангиография: патологических изменений сосудов не выявлено 1. Установить клинический диагноз. 2. Определите тактику лечения 3. Опишите нейрохирургический доступ и прием	
	5	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> Пациент Р., 32 лет, полгода назад во время работы почувствовал как бы удар в голову. Сразу же появились сильная головная боль и тошнота. Постепенно головная боль уменьшалась, и через месяц, больной выздоровел. Два дня назад во время эмоционального напряжения вновь ощутил «удар» в голову. Внезапно возникла сильная головная боль, затем появились тошнота и многократная рвота. Был госпитализирован в клинику. Объективно: АД—115/70 мм рт. гг. Пульс 50 ударов в минуту, ритмичный. Тоны сердца чистые, ясные. Определяются выраженная ригидность мышц затылка и симптом Кернига с обеих сторон. На глазном дне патологии не обнаружено. Отмечаются птоз и расходящееся косоглазие правого глазного яблока; движения его	

		вверх, внутрь и вниз резко ограничены. Правый зрачок расширен, реакция его на свет вялая. Корнеальные рефлексы снижены. Пареза конечностей нет. Анализ крови: СОЭ—10 мм/ч, лейкоциты—8*10 ⁹ в 1 л. Спинномозговая жидкость с примесью крови, белок—0,66 г/л, цитоз—210 в 1 мкл (эритроциты). При РКТ головного мозга определяется гиперинтенсивный сигнал в базальных цистернах. Описать клинические синдромы. Установить топический диагноз. Обосновать и установить предварительный клинический диагноз.
6	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> К., 28 лет. Заболел остро, когда появился озноб, сильная диффузная головная боль, тошнота, боли в мышцах шеи и рук, температура повысилась до 39°. На четвертый день болезни присоединились икота, одышка, паралич правой руки, отяжелела голова и стала опускаться кпереди. Спустя три недели самочувствие больного спонтанно улучшилось, прекратились икота, одышка, головная боль и боли в мышцах, нормализовалась температура. Но сила в мышцах рук и шеи не восстановилась. Установлено, что за три недели до заболевания больной был укушен клещом. Патологии внутренних органов не выявлено. Больной поддерживает голову рукой, чтобы она не свисала на грудь. Активные повороты головы в стороны невозможны. Плечи опущены. Правая рука неподвижна. Левая рука не поднимается выше горизонтальной линии. Лопатки крыловидные. Атрофия грудиноключично-сосцевидных, трапециевидных мышц, мышц шеи, надплечья и правой руки. Снижен мышечный тонус правой руки. Сухожильные рефлексы руки не вызываются. Чувствительных расстройств не выявлено. В моче и ликворе патологии не установлено. РСК и ИФА с антигенами вируса клещевого энцефалита в крови ярко выражена. Описать клинические синдромы. Установить топический диагноз. Обосновать и установить клинический диагноз.	
7	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> Пациент Т., 18 лет. Внезапно температура повысилась до 39,5, возникла сильная диффузная головная боль, тошнота, рвота, боли в мышцах затылка, шеи, туловища, поясницы, рук и ног, невыносимый озноб. На губах, правой ушной раковине и у носогубных складок определяются герпетические высыпания. Пульс ритмичный, 55 ударов в минуту. Патологии внутренних органов не выявлено. Умеренное оглушение. Выраженная ригидность мышц затылка. Признаки Кернига, Брудзинского (верхний, средний и нижний) и Бехтерева. Гиперемия дисков зрительных нервов. Резко снижен слух с обеих сторон. Сила рук и ног равномерно незначительно снижена. Мышечно-сухожильные и кожные рефлексы симметричные. Патологических рефлексов нет. Кровь: СОЭ — 42 мм/ч, лейкоциты- 18*10 ⁹ в 1 л. Ликвор слегка мутный, давление — 350 мм вод.ст., белок — 3 г/л, цитоз — 3000 в 1 мкл, преимущественно нейтрофилы, сахар — 1,7 ммоль/л. В нейтрофилах спинномозговой жидкости обнаружены менингококки. Определить неврологические синдромы. Обосновать и сформулировать клинический диагноз.	
8	<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 невро-	

		логические синдромы, установить топический и клинический диагнозы.	
9	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> Пациент С, 5 лет. Заболела неделю назад остро - головная боль, диарея, общая слабость, лихорадка до 38,5°. На пятый день после сна установлен паралич правой руки и левой ноги. Известно, что приняла драже против полиомиелита. Патологии внутренних органов не выявлено. Черепные нервы сохранены. Движений правой руки и левой ноги нет, тонус парализованных мышц резко снижен. Сухожильные рефлексы руки справа и ноги слева отсутствуют. Сенсорных нарушений не выявлено. Кровь: СОЭ — 29 мм/ч, лейкоциты - $19 \cdot 10^9$ /л. Ликвор - белок - 0,66 г/л, лейкоцитоз – 80 в мкл (лимфоциты). Описать клинико-неврологические синдромы. Установить топический диагноз. Обосновать и сформулировать клинический диагноз.		
10	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением 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. 1)Опишите синдромы (в том числе тип приступа). 2)Определите топический диагноз.		
11	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> И., 38 лет, поскользнувшись, упал, ударился головой, на несколько минут потерял сознание. Придя в сознание, почувствовал сильную головную боль, головокружение, тошноту. Был немедленно госпитализирован. Объективно: АД —155/88 мм рт. ст. Пульс 54 удара в минуту, ритм правильный. Определяется легкая ригидность мышц затылка. Глазное дно: начальные явления застоя сосков зрительных нервов. Опушен левый угол рта. Язык отклоняется влево. Сила левой руки несколько снижена. Сухожильные и надкостничные рефлексы слева выше, чем справа. Брюшные рефлексы слева снижены. Вызывается патологический рефлекс Бабинского слева. В стационаре у больного развился приступ тонической судороги левой кисти. Приступ продолжался три минуты, протекал без расстройства сознания. РКТ головного мозга: зона повышенного сигнала в правой лобной доле. Установить топический диагноз. Обосновать и сформулировать предварительный клинический диагноз. Провести дифференциальный диагноз.		
12	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> Пациентка 47 лет пострадала в автомобильной аварии. В момент аварии ударилась головой. Доставлена бригадой «Скорой медицинской помощи» в стационар через 40 минут после травмы после аварии в сознание не приходила. При осмотре в правой височной области выявлена ушибленная рана мягких тканей. В неврологическом статусе: без сознания, речевой контакт невозможен, в ответ на болевые раздражители возникает локальная двигательная реакция; ригидность шейных мышц и симптом Кернига с двух сторон, правый зрачок значительно шире левого и на свет не реагирует, в левых конечностях движения отсутствуют, симптом Бабинского слева. При рентгенологическом исследовании выявляется перелом чешуи правой височной кости. При эхоэнцефалоскопии выявлено смещение срединных структур влево на 10 мм. Описать неврологические синдромы. Уста-		

		новить топический и клинический диагноз.	
	13	<i>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением</i> Женщина 52 лет, страдающая миастенией, в связи с нарастанием слабости мышц конечностей без консультации с врачом увеличила дозу калимина с 3-х таблеток до 6-8 таблеток калимина в сутки. На этом фоне появились боли в животе и усиленное слюноотделение, выросла слабость в конечностях. При обследовании: кожные покровы бледные, артериальное давление - 80/40 мм рт. ст., пульс 42 уд/ мин, дыхание учащено до 25 в минуту, зрачки узкие, симметричные, сила в конечностях снижена до 4-х баллов, сухожильные рефлексы низкие. Вопросы. 1. Формулировка диагноза. 2. Дифференциальный диагноз. 3. Тактика.	
	14	Женщине 46 лет, страдающей миастенией, в связи с нарушением сна был назначен феназепам по 1 мг на ночь. На этом фоне состояние больной ухудшилось, у нее появилась одышка, слабость в конечностях. При обследовании: кожные покровы бледные, влажные, пульс 120 уд/мин, артериальное давление - 160/90 мм рт., голос низкий, затруднено глотание, в акте дыхания участвуют вспомогательные группы мышц, снижение силы в конечностях до 3-х баллов, снижение сухожильных рефлексов. Вопросы. 1. Формулировка диагноза. 2. Дифференциальный диагноз. 3. Тактика.	
	15	Пациентка 40 лет доставлена в больницу с жалобами на головокружение, нарушение глотания, которые возникли около 1,5 часов назад. Около 10 лет назад диагностирован вследствие ревматизма развился порок сердца, наблюдается у кардиолога, антикоагулянты не получает. Данные объективного обследования: сознание ясное, диастолический шум на митральном клапане, артериальное давление – 150/100 мм рт.ст., пульс – 90 ударов в минуту, ритм правильный, Неврологический статус: сознание ясное, менингеальных знаков нет, птоз, миоз и экзофтальм справа, голос глухой, глотание невозможно, справа свисает дужка мягкого нёба и отсутствует глоточный рефлекс, парезов конечностей нет, болевая и температурная чувствительность ослаблены на лице справа, на туловище и конечностях слева, мимопопадание и интенционный тремор при выполнении пальценосовой и пяточноколенной проб в правых конечностях. РКТ, выполненное при поступлении, очаговых изменений вещества головного мозга не выявило. Описать клинические синдромы, установить топический и клинический диагнозы. Какой вид реканализации артерии показа больной?	
	16	Пациент Д., 28 лет. Неделю назад появились общая слабость, головная боль, боли в пояснице и ногах. Температура 38°. Спустя три дня развился паралич ног, возникло «онемение» ног, задержка мочеиспускания и дефекации. В области крестца и стоп отмечаются пролежни. Движения ног отсутствуют совсем. Повышен тонус мышц ног, преимущественно разгибателей. Коленные рефлексы высокие. Клонус надколенников и стоп. Средние и нижние брюшные рефлексы отсутствуют. Патологические рефлексы Бабинского с обеих сторон. Ниже пупка отсутствует чувствительность – поверхностная и глубокая. Кровь: СОЭ - 37 мм/ч, лейкоциты — 18*10⁹/л. Моча: белок 0,33 г/л, лейкоциты в поле зрения. На рентгенограммах грудного и поясничного отделов позвоночника патологии не выявлено. РКТ грудного отдела позвоночника: зона снижения плотности в эпидуральном пространстве на уровне нижнегрудного отдела позвоночника. Установить локализацию патологического процесса. Обосновать и установить предварительный клинический диагноз. Назначьте лечение	
	17	Пациент Х., 17 лет. С семи лет страдает двухсторонним хроническим средним отитом с редкими обострениями. Периодически его беспокоили незначительные боли в затылочной области. Лечился несистематически. В течение последнего месяца головные боли стали постоянными, периодически приступообразно резко усиливались и сопровождалась тошнотой. Головные боли усиливались при кашле, чихании, натуживании. Иногда возникали беспричинные ознобы. Температура повышалась до 37,8°.	

		В настоящее время обострения отита нет. Пульс 54 удара в минуту. Патологии внутренних органов не отмечено. Глубокое оглушение. На вопросы отвечает односложно. При перкуссии черепа появляется болезненная гримаса. Грубая ригидность мышц затылка, признаки Кернига, Брудзинского с обеих сторон. Острота зрения 1,0. Застойные диски зрительных нервов. Горизонтальный нистагм. Слух заметно снижен. Глоточный рефлекс и рефлекс с мягкого неба снижены слева. Голос с гнусавым оттенком. Язык отклоняется вправо. Сила рук и ног достаточная, справа несколько ниже. Тонус мышц левой руки и ноги понижен. Мышечно-сухожильные рефлексы справа выше. Кожные брюшные рефлексы снижены справа. Патологические стопные рефлексы справа. При пальценосовой и указательной пробах слева - интенционное дрожание. Адиадохокинез слева.левой ногой с трудом выполняет пяточно-коленную пробу. Анализ крови: СОЭ — 32 мм/ч, лейкоциты — 16000 в 1 мкл. На РКТ определяется зона снижения плотности сигнала в левом полушарии мозжечка, округлой формой с перифокальным отёком. Установить топический диагноз. Обосновать и сформулировать клинический диагноз. Назначьте лечение	
18	Пациент С., 40 лет, доставлен в приёмное отделение службой скорой медицинской помощи. Со слов врачей скорой медицинской помощи внезапно на улице потерял сознание, упал, наблюдались судороги. Во время транспортировки в машине пришёл в сознание, но затем повторился общий судорожный приступ. В анамнезе 15 лет назад травмы головы, 1-2 раза в год бывают эпилептические припадки. Вчера употреблял алкоголь. В приёмном покое возник общий судорожный припадок, который начался с поворота глаз и головы влево. При осмотре: больной в состоянии оглушения, с трудом вступает в контакт, на вопросы отвечает односложно. В правой лобно-височной области старый рубец после травмы. Зрачки одинаковые. Сглажена левая носогубная складка, опущен левый угол рта. Активные движения в правых конечностях в полном объеме. Сила правой руки снижена до 2 баллов. Сила левой кисти 2 балла. Сухожильные рефлексы слева выше, чем справа. Определяется патологический рефлекс На левой стопе вызывается рефлекс Бабинского слева. Описать неврологические синдромы. Обосновать и сформулировать топический и клинический диагнозы.		
19	Ребёнок Г., 10 лет. Заболел остро неделю назад, когда появилась припухлость в области околоушных слюнных желез, болезненность при глотании, некоторая общая слабость. В течение трех дней температура тела была повышена до 37,5 - 38°. Педиатром был установлен диагноз: эпидемический паротит. В результате лечения в домашних самочувствие ребенка улучшилось, нормализовалась температура, и он перестал соблюдать постельный режим. На 8-й день заболевания ребенок проснулся рано утром от сильной головной боли, спустя несколько минут возникла рвота. Объективно: незначительная припухлость области околоушных слюнных желез. Пульс 58 в минуту. Температура 39,5°. Патологии внутренних органов не обнаружено. Ребенок беспокоен из-за сильной головной боли, сопровождающейся рвотой. Определяется ригидность мышц затылка. Признак Кернига с обеих сторон. Острота зрения - 1,0. Гиперемия дисков зрительных нервов. Сила рук и ног сохранена. Мышечно-сухожильные рефлексы симметричные. Патологических рефлексов нет. Отмечена световая, болевая и тактильная гиперестезия. Анализ крови: СОЭ - 25 мм/ч, лейкоциты—13000 в 1 мкл. Ликвор прозрачен, давление - 320 мм вод. ст., белок — 0,5 г/л, цитоз — 320 (лимфоциты), глюкоза 2,4 ммоль/л. Описать клинические неврологические синдромы. Установить топический диагноз. Обосновать и сформулировать клинический диагноз.		
	Пациент 33 лет был избит неизвестными, получил удары по голове, потерял сознание на несколько минут. После воз-вращения сознания отмечались головная боль, многократная рвота. Службой скорой медицинской помощи доставлен в приёмный покой. При обследовании через час после травмы, предъявляет жалобы на головные боли, головокружение, тошноту. Неврологический статус: дезориентирован в месте и времени, ориентирован в собственной личности, обстоятельства травмы не помнит.		

		Выявляется ригидность шейных мышц, симптом Кернига с двух сторон, двухсторонний спонтанный горизонтальный нистагм, оживление сухожильных и периостальных рефлексов справа, симптом Бабинского справа. При РКТ головы выявляется зона патологического снижения плотности мозгового вещества в полюсе левой лобной доли с небольшими участками повышенной плотности. При люмбальной пункции цитоз 40 клеток – эритроциты, белок 0,45 г/л. Описать неврологические синдромы, установить топический и клинический диагноз.	
--	--	---	--