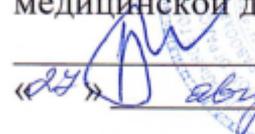


федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по развитию  
регионального  
здравоохранения и  
медицинской деятельности

  
О.Н. Барканова  
«24» августа 2025 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ  
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ  
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКАМ  
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ-**  
программы ординатуры

по специальности 31.08.42 Неврология

Для обучающихся 2024, 2025 годов поступления (актуализированная  
редакция)

Волгоград, 2025

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по практике (Неврология)  
для обучающихся 2024, 2025 годов поступления по образовательной программе  
31.08.42 Неврология на 2025-2026 учебный год**

**Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.**

**ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

**(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)**

| <b>Код и наименование универсальной компетенции</b>   | <b>Содержание и структура универсальных компетенций, индикатора их достижения</b>   |   |  |
|---|---|---|--|
|   | <b>знания</b><br><b>ИД УДК-1</b>  | <b>умения</b><br><b>ИД УДК-2</b>  | <b>навыки</b><br><b>ИД УДК-3</b>   |
| УК-1<br><br>Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте | Знать основные понятия, используемые в неврологии; структурно-функциональные особенности ЦНС, ПНС, опорно-двигательного аппарата; основные принципы функционирования ЦНС, ПНС, опорно-двигательного аппарата, ее взаимосвязь с другими органами и системами; научные идеи и тенденции развития неврологии | Уметь критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т. ч. из множественных источников; использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии. | Владеть навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников работать с информацией в глобальных |

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
|   |   |   | компьютерных сетях.  |
| <p>УК-2</p> <p>Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им</p>  | <p>Знать правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.</p>            | <p>Уметь разрабатывать и реализовывать свой проект, ориентируясь в нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов; выстраивать и поддерживать рабочие отношения с членами коллектива.</p>                       | <p>Владеть знаниями организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций; анализировать показатели работы структурных подразделений</p>  |
| <p>УК-3</p> <p>Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению</p> | <p>Знать правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Неврология", в том числе в форме электронного документа; правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; должностные обязанности медицинских</p> | <p>Уметь составлять план работы и отчет о проделанной работе, вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения; осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; обеспечивать внутренний контроль</p> | <p>Владеть навыками оформления медицинской документации, в том числе в электронном формате, навыками коммуникации, навыками стратегического мышления и коллективного руководства, постановкой общих целей и задач и контролем их реализации.</p> |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  | <p>работников в медицинских организациях неврологического профиля; требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии</p>  | <p>качества и безопасности медицинской деятельности</p>  |   |
| <p>УК-4</p> <p>Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности</p>  | <p>Знать правила этики и деонтологии в рамках взаимодействия в системе врач-пациент, врач-родственники пациента, врач-средний медицинский персонал; правовые аспекты деятельности врача; особенности коммуникации с определенными группами лиц, с нарушением памяти, речи, и тп.</p> | <p>Уметь выстраивать отношения со службами социальной помощи, реабилитации, паллиативной помощи; использовать навыки индивидуализированного подхода к пациентам; использование невербальных методов коммуникации.</p>                              | <p>Владеть навыками использования и расшифровывания тестов по оценке общего состояния у пациентов с утраченной функцией; навыком общения для обеспечения взаимопонимания, доверия в отношениях с пациентом и его родственниками</p> |
| <p>УК-5</p> <p>Способен планировать и решать задачи собственного профессионально и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории</p> | <p>Знать содержание процесса целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда.</p>  | <p>Уметь формировать и систематизировать знания сущности процесса целеполагания, всех его особенностей, аргументировано обосновывать критерии выбора способов профессиональной и личностной целереализации при решении профессиональных задач.</p> | <p>Владеть навыками постановки целей и их достижения, в аспекте личностного роста врача и его компетенций.</p>  |

| Код и наименование<br>общефессиональной компетенции  | Содержание и структура общефессиональных компетенций, индикатора их достижения  |   |   |
|--|---|---|---|
|  | знания<br>ИД УДК-1  | умения<br>ИД УДК-2  | навыки<br>ИД УДК-3  |
| ОПК-1<br><br>Способен использовать информационно-коммуникативные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности. | Знать основы законодательства по охране здоровья населения;<br>основы страховой медицины в РФ.  | Уметь проводить лечебно-профилактическую, санитарно-противоэпидемиологическую и реабилитационную помощь населению.  | Владеть методиками оценки состояния здоровья населения различных возрастных групп.  |
| ОПК-4<br><br>Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.  | Знать общие вопросы организации медицинской помощи населению; вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; анатомическое строение центральной и периферической нервной системы, строение | Уметь осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; оценивать соматический статус пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального | Владеть навыками сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной систем; осмотра пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; направление |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  | <p>оболочек и сосудов мозга, строение опорно-двигательного аппарата; основные физикальные методы обследования нервной системы.</p>   | <p>давления, пульса, температуры); исследовать и интерпретировать неврологический статус, в том числе: оценивать уровень сознания (ясное, оглушение, сопор, кома, делирий); оценивать общемозговые симптомы (уровень контакта с пациентом, ориентировка в месте, времени, собственной личности); оценивать менингеальные симптомы (ригидность мышц шеи, симптомы Кернига, Брудзинского, Бехтерева); оценивать функции черепных нервов.</p> | <p>пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.</p>  |
| <p>ОПК-5</p> <p>Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.</p> | <p>Знать порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; стандарты медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; современные методы лечения следующих заболеваний</p> | <p>Уметь разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p>  | <p>Владеть навыками разработки плана лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с</p> |

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
|  | <p>нервной системы: острые сосудистые заболевания головного и спинного мозга; хроническая ишемия головного мозга; деменции и когнитивные расстройства; эпилепсия, синкопальные состояния; головные боли (первичные, вторичные); демиелинизирующие заболевания; инфекционные заболевания нервной системы; опухоли нервной системы; черепно-мозговая и спинальная травмы; травмы периферических нервов; нервно-мышечные заболевания; заболевания периферической нервной системы (дорсопатии, болевые синдромы); метаболические расстройства и интоксикации нервной системы; паразитарные заболевания нервной системы; дегенеративные заболевания нервной системы; экстрапирамидные заболевания; патология вегетативной нервной системы; коматозные состояния и другие нарушения сознания; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в неврологии; показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том</p> | <p>назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания;</p> | <p>учетом стандартов медицинской помощи; назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы: назначения физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, массажа, мануальной терапии пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками</p> |
|--|---|--|---|

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
|   | <p>числе серьезные и непредвиденные; методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний нервной системы; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.</p> | <p>проводить мониторинг заболевания и (или) состояния нервной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения.</p> | <p>оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; профилактики или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания.</p> |
| <p>ОПК-6</p> <p>Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при</p> | <p>Знать стандарты медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; порядок оказания медицинской помощи пациентам при</p>  | <p>Уметь определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам при заболеваниях</p>                  | <p>Владеть навыками составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или)</p>  |

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <p>заболеваниях и(или ) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ.</p> | <p>заболеваниях нервной системы; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; основы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; методы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы</p> | <p>и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов</p> | <p>состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; направление пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p> |
|---|--|---|--|

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
|  | <p>реабилитации и абилитации инвалидов; способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу; требования к оформлению медицинской документации.</p> | <p>медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; определять медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p> | <p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; проведение профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся осложнений (пролежни, тромбоэмболические осложнения) у пациентов с ограниченными двигательными возможностями; оценки эмоциональных расстройств</p> |
|--|---|---|--|

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  | <p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов; определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы; выявлять эмоциональные расстройства и выполнять их коррекцию у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на всем протяжении выполнения реабилитационных программ.</p> | <p>и их коррекция у пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы; мотивирования пациента и его родственников на активное участие в реабилитации и абилитации.</p> |
|--|--|---|---|

ОПК-7

Способен проводить \в отношении пациентов медицинскую экспертизу.

Знать порядок выдачи листков нетрудоспособности; порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров; медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации; медицинские противопоказания, медицинские показания и медицинские ограничения к управлению транспортным средством, заболевания, при наличии которых противопоказано владение оружием, в части, касающейся заболеваний и (или) состояний нервной системы.

Уметь определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, в части, касающейся заболеваний и (или) состояний нервной системы; определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, на прохождение медико-социальной экспертизы; определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы; выносить

Владеть навыками проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров; проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, работа во врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности; подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  | <p>медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний нервной системы.</p>   | <p>нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы.</p>   |
| <p>ОПК-8</p> <p>Способность проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.</p> | <p>Знать нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях нервной системы; принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии нормативными правовыми актами; перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения</p> | <p>Уметь проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; производить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний нервной системы; проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и (или) состояний нервной системы, основных факторов риска их развития; производить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной</p> | <p>Владеть навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний нервной системы; проведения медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями нервной системы в соответствии с нормативными правовыми актами; осуществления диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) состояний нервной системы и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами; проведения диспансерного наблюдения за пациентами с</p> |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  | <p>потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; основы здорового образа жизни, методы его формирования; формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний нервной системы; принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний нервной системы; порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации взрослых различных возрастных групп; медицинские показания и противопоказания к применению методов профилактики заболеваний нервной системы у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; порядок диспансерного наблюдения пациентов с хроническими</p> | <p>системы; определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p> <p>Разработать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.</p> | <p>выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы</p> <p>Проведение профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний и (или) состояний нервной системы, в том числе: проведение первичной и вторичной профилактики сосудистых заболеваний головного мозга; профилактика прогрессирования когнитивных нарушений; проведение профилактики болевых синдромов в спине; профилактика мигрени.</p> |
|--|--|--|---|

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
|  | заболеваниями нервной системы; принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями нервной системы.   |   |  |
| <p>ОПК-9</p> <p>Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.</p> | <p>Знать правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Неврология", в том числе в форме электронного документа; правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях неврологического профиля; требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии.</p> | <p>Уметь составлять план работы и отчет о своей работе; вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения; производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения; осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; использовать информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.</p> | <p>Владеть навыками составления плана работы и отчета о своей работе; ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p> |
|  | Знать методику сбора жалоб и  | Уметь распознавать  | Владеть навыками оценки  |

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <p>ОПК-10</p> <p>Способен участвовать в оказании неотложно медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.</p> | <p>анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p> | <p>состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией); оказывать экстренную медицинскую помощь при внезапных заболеваниях и состояниях с признаками угрозы жизни лицам с болезнями почек и (или) нарушениями функции почек, в том числе при остром почечном повреждении, а также реципиентам трансплантированной почки; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)); применять лекарственные препараты и</p> | <p>состояния пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)); применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> |
|--|---|---|--|

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|  |  | медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме. |  |
|--|--|---|--|

**Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:**

1. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html> . - Режим доступа : по подписке.
2. Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html> . - Режим доступа : по подписке.
3. Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-4405-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444054.html>
4. Гусев, Е. И. Неврология / под ред. Гусева Е. И. , Коновалова А. Н. , Скворцовой В. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 432 с. - (Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-4983-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449837.html>
5. Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html>
6. Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html>
7. Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html>
8. Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / А. Г. Санадзе, Л. Ф. Касаткина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-7337-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

- [сайт]. - URL :  
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473375.html> . -  
Режим доступа : по подписке.
9. Неврология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества : фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 816 с. (Стандарты медицинской помощи). - ISBN 978-5-9704-6027-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :  
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460276.html> . -  
Режим доступа : по подписке.
  10. Бурно, М. Е. Терапия творческим самовыражением (отечественный клинический психотерапевтический метод) / Бурно М. Е. - Москва : Академический Проект, 2020. - 487 с. (Психотерапевтические технологии) - ISBN 978-5-8291-2564-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :  
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829125646.html>
  11. Гингер, Серж. Практическое пособие для психотерапевтов / Гингер Серж, Гингер Анна, пер. с фр. Л. Гинар. - Москва : Академический Проект, 2020. - 239 с. (Психологические технологии) - ISBN 978-5-8291-2461-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :  
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829124618.html>
  12. Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :  
<https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2386.html> . - Режим доступа : по подписке.
  13. Гусев, Е. И. Спастичность : клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Гусев Е. И., Бойко А. Н., Костенко Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-5337-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :  
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453377.html>
  14. Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:  
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html>
  15. Гусев, Е. И. Неврология : национальное руководство : в 2-х т. / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Т. 2. - 432 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6159-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :  
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461594.html>

16. Коваленко В. Л. Принципы диагностики и оформления диагноза при алкогольной болезни : учебное пособие / В. Л. Коваленко, В. Б. Патрушева. - Челябинск : ЮУГМУ, 2013. - 28 с. - Текст : электронный // ЭБС "Букап" : [сайт]. - URL : <https://www.books-up.ru/ru/book/principy-diagnostiki-i-oformleniya-diagnoza-pri-alkogolnoj-bolezni-11183528/>
17. Корнетов, Н. А. Депрессия в неврологии : учебное пособие / Н. А. Корнетов. — Томск : СибГМУ, 2018. — 161 с. — ISBN 978-5-98591-131-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/113549>
18. Котов, С. В. Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы / Котов С. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 672 с. (Библиотека врача-специалиста) - ISBN 978-5-9704-1886-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418864.html>
19. Мазо, Г. Э. Депрессивное расстройство / Мазо Г. Э. , Незнанов Н. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 112 с. (Библиотека врача-специалиста) - ISBN 978-5-9704-5038-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450383.html>
20. Неробкова, Л. Н. Клиническая электроэнцефалография. Фармакоэлектроэнцефалография / Неробкова Л. Н. , Авакян Г. Г. , Воронина Т. А. , Авакян Г. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 288 с. (Библиотека врача-специалиста) - ISBN 978-5-9704-4519-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445198.html>
21. Оруджев Н. Я. Основные направления психотерапии : учеб.-метод. пособие / Н.Я. Оруджев, Е.А. Тараканова; Минздравсоцразвития, ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2009. - 73 с. – Текст : непосредственный.
22. Осипова, В. В. Первичные головные боли в практике невролога и терапевта / В. В. Осипова. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 96 с. ((Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5711-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457115.html>
23. Павлов, И. С. Психотерапия в практике : технология

психотерапевтического процесса / Павлов И. С. - Москва : Академический Проект, 2020. - 512 с. (Психотерапевтические технологии под ред. проф. В.В. Макарова) - ISBN 978-5-8291-2809-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829128098.html>

24. Парфенов, В. А. Хроническая боль и ее лечение в неврологии / Парфенов В. А. , Головачева В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 288 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4536-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445365.html>

25. Современный взгляд на вопросы этиологии и патогенеза шизофрении : учебно-методическое пособие / А. Э. Гареева, И. Ф. Тимербулатов, Е. М. Евтушенко, М. Ф. Тимербулатова. — Уфа : БГМУ, 2020. — 71 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/174058>

26. Пирадов, М. А. Инсульт : пошаговая инструкция. Руководство для врачей / М. А. Пирадов, М. Ю. Максимова, М. М. Танашян. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5782-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457825.html>

### **Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):**

Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии - абстракты статей

Вестник психиатрии и психологии Чувашии - официальный сайт журнала, полные тексты статей (выпуски на новом сайте РОП, выпуски на старом сайте РОП)

Вестник психотерапии - полные тексты статей

Вопросы наркологии - полные тексты статей

Вопросы психического здоровья детей и подростков - полные тексты статей

Журнал им. П.Б.Ганнушкина "Психиатрия и психофармакотерапия" - полные тексты статей, новый сайт издательства. Старая версия сайта (архив выпусков).

Журнал неврологии и психиатрии им. С.С.Корсакова - полные тексты статей только для подписчиков

Клиническая и медицинская психология: исследования, обучение, практика - научный сетевой журнал, полные тексты статей

Медицинская психология в России - полные тексты статей

Наркология - абстракты статей на сайте [narkotiki.ru](http://narkotiki.ru).

Неврологический вестник им. В.М.Бехтерева - полные тексты статей

Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика - полные тексты статей

Независимый психиатрический журнал - полные тексты статей

Обзор современной психиатрии - статьи иностранных авторов, переведенные на русский язык

Обозрение психиатрии и медицинской психологии им. В.М.Бехтерева - полные тексты статей на нашем сайте

Омский психиатрический журнал - полные тексты статей

Психиатрия - полные тексты статей

Психиатрия, психотерапия и клиническая психология - абстракты статей

Психические расстройства в общей медицине - полные тексты статей, новый сайт издательства. Старая версия сайта (архив выпусков).

Психическое здоровье - информация о журнале на сайте elibrary.ru. Психопатология и аддиктивная медицина - полные тексты статей. *NB!* Его англоязычная версия Psychopathology & Addiction Medicine

Психотерапия

Психофармакология и биологическая наркология - полные тексты статей

Российский психиатрический журнал - полнотекстовый архив и свежие выпуски журнала (полные тексты публикуются через 6 месяцев после выхода "бумажной" версии)

Сибирский вестник психиатрии и наркологии (полные тексты статей) - информация о журнале на нашем сайте

Современная терапия в психиатрии и неврологии - полные тексты статей

Современная терапия психических расстройств - полные тексты статей

Социальная и клиническая психиатрия - полные тексты статей на нашем сайте

Суицидология - полные тексты статей на нашем сайте

Статьи по психиатрии в Русском Медицинском Журнале - полные тексты статей

Статьи по психиатрии в журнале Доктор.ру - полные тексты статей

World Psychiatry - журнал Всемирной Психиатрической Ассоциации, перевод на русский язык на нашем сайте

### Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

| Ссылка на информационный ресурс   | Доступность          |
|---|----------------------|
| <a href="http://lib.volgmed.ru">http://lib.volgmed.ru</a>   | Свободный доступ     |
| <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>   | Свободный доступ     |
| <a href="http://www.scopus.com">http://www.scopus.com</a>   | Свободный доступ     |
| <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>   | Свободный доступ     |
| <a href="http://e.lanbook.com">http://e.lanbook.com</a>   | Свободный доступ     |
| <a href="http://www.scsml.rssi.ru/">http://www.scsml.rssi.ru/</a>   | Свободный доступ     |
| Методический центр аккредитации специалистов<br><a href="https://fmza.ru/fos_primary_specialized/">https://fmza.ru/fos_primary_specialized/</a> | Свободный доступ     |
| ЭИОС ВолгГМУ<br><a href="https://elearning.volgmed.ru/">https://elearning.volgmed.ru/</a>   | Для участников курса |

Проверяемые индикаторы достижения УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10

### Задания закрытого типа

| №                              | Содержание задания   | Правильный ответ   | Источник  |
|--------------------------------|--|--------------------|---|
| Выберите один правильный ответ |  |                    |   |
| 1.                             | 01.1. При поражении отводящего нерва возникает паралич глазодвигательной мышцы<br>а) верхней прямой<br>б) наружной прямой<br>в) нижней прямой<br>г) нижней косой<br>д) верхней косой | б) наружной прямой | Гусев, Е. И.<br>Неврология и нейрохирургия:<br>учебник: в 2 т. Т.<br>1: Неврология / Е.<br>И. Гусев, А. Н.<br>Коновалов, В. И.<br>Скворцова. - 5-е<br>изд., доп. -<br>Москва: ГЭОТАР-<br>Медиа, 2022. - 672<br>с. - ISBN 978-5-<br>9704-7064-0. -<br>Текст:<br>электронный //<br>ЭБС "Консультант<br>студента": [сайт]. -<br>URL :<br><a href="https://www.student">https://www.student</a> |

|    |   |  |   |
|----|---|--|---|
|    |   |  | <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">library.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 2. | 01.2. Мидриаз возникает при поражении<br>а) верхней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва<br>б) нижней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва<br>в) мелкоклеточного добавочного ядра глазодвигательного нерва<br>г) среднего непарного ядра<br>д) ядра медиального продольного пучка   | в) мелкоклеточного добавочного ядра глазодвигательного нерва | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.                              |
| 3. | 01.3. Если верхняя граница проводниковых расстройств болевой чувствительности определяется на уровне T <sub>10</sub> дерматома, поражение спинного мозга локализуется на уровне сегмента<br>а) T <sub>6</sub> или T <sub>7</sub><br>б) T <sub>8</sub> или T <sub>9</sub><br>в) T <sub>9</sub> или T <sub>10</sub><br>г) T <sub>10</sub> или T <sub>11</sub><br>д) T <sub>11</sub> или T <sub>12</sub> | б) T <sub>8</sub> или T <sub>9</sub>                         | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |

|    |  |                                    |  |
|----|--|------------------------------------|--|
| 4. | <p>01.4. При центральном параличе наблюдается</p> <p>а) атрофия мышц</p> <p>б) повышение сухожильных рефлексов</p> <p>в) нарушение чувствительности по полиневритическому типу</p> <p>г) нарушения электровозбудимости нервов и мышц</p> <p>д) фибриллярные подергивания</p> | б) повышение сухожильных рефлексов | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>                              |
| 5. | <p>01.5. Хореический гиперкинез возникает при поражении</p> <p>а) палеостриатума</p> <p>б) неостриатума</p> <p>в) медиального бледного шара</p> <p>г) латерального бледного шара</p> <p>д) мозжечка</p>  | б) неостриатума                    | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 6. | <p>01.6. Волокна глубокой чувствительности для нижних конечностей располагаются в тонком пучке задних канатиков по отношению к средней линии</p> <p>а) латерально</p> <p>б) медиально</p> <p>в) вентрально</p> <p>г) дорсально</p> <p>д) вентролатерально</p>                | б) медиально                       | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-</p>   |

|    |   |                  |  |
|----|---|------------------|--|
|    |   |                  | 9704-6299-7. -<br>Текст:<br>электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.  |
| 7. | 01.7. Волокна глубокой чувствительности для туловища и верхних конечностей располагаются в клиновидном пучке задних канатиков по отношению к средней линии<br>а) латерально<br>б) медиально<br>в) вентрально<br>г) дорсально<br>д) вентромедиально                            | а) латерально    | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 8. | 01.8. Волокна болевой и температурной чувствительности (латеральная петля) присоединяются к волокнам глубокой и тактильной чувствительности (медиальная петля)<br>а) в продолговатом мозге<br>б) в мосту мозга<br>в) в ножках мозга<br>г) в зрительном бугре<br>д) в мозжечке | б) в мосту мозга | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 9. | 01.9. Основным медиатором тормозного действия является<br>а) ацетилхолин<br>б) ГАМК<br>в) норадреналин<br>г) адреналин<br>д) дофамин  | б) ГАМК          | Гусев, Е. И.<br>Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е.  |

|     |  |                     |   |
|-----|--|---------------------|---|
|     |  |                     | <p>И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>   |
| 10. | <p>01.10. Все афферентные пути стриопаллидарной системы оканчиваются</p> <p>а) в латеральном ядре бледного шара</p> <p>б) в полосатом теле</p> <p>в) в медиальном ядре бледного шара</p> <p>г) в субталамическом ядре</p> <p>д) в мозжечке</p> | б) в полосатом теле | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 11. | <p>01.11. Неустойчивость в позе Ромберга при закрытии глаз значительно усиливается, если имеет место атаксия</p> <p>а) мозжечковая</p> <p>б) сенситивная</p> <p>в) вестибулярная</p> <p>г) лобная</p> <p>д) смешанная</p>                      | б) сенситивная      | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный //</p>   |

|     |   |  |   |
|-----|---|--|---|
|     |   |  | ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.  |
| 12. | 01.12. Регуляция мышечного тонуса мозжечком при изменении положения тела в пространстве осуществляется через<br>а) красное ядро<br>б) люисово тело<br>в) черное вещество<br>г) полосатое тело<br>д) голубое пятно                             | а) красное ядро                                  | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.                              |
| 13. | 01.13. Биназальная гемианопсия наступает при поражении<br>а) центральных отделов перекреста зрительных нервов<br>б) наружных отделов перекреста зрительных нервов<br>в) зрительной лучистости<br>г) зрительных трактов<br>д) черного вещества | б) наружных отделов перекреста зрительных нервов | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |

|     |   |                           |  |
|-----|---|---------------------------|--|
| 14. | 01.14. К концентрическому сужению полей зрения приводит сдавление<br>а) зрительного тракта<br>б) зрительного перекреста<br>в) наружного коленчатого тела<br>г) зрительной лучистости<br>д) черного вещества | б) зрительного перекреста | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 15. | 01.15. При поражении зрительного тракта возникает гемианопсия<br>а) биназальная<br>б) гомонимная<br>в) битемпоральная<br>г) нижнеквадрантная<br>д) верхнеквадрантная  | б) гомонимная             | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 16. | 01.16. Гомонимная гемианопсия не наблюдается при поражении<br>а) зрительного тракта<br>б) зрительного перекреста<br>в) зрительной лучистости<br>г) внутренней капсулы<br>д) зрительного нерва               | б) зрительного перекреста | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a>                                  |

|     |  |                                |  |
|-----|--|--------------------------------|--|
|     |  |                                | <a href="#">ml</a> . - Режим доступа : по подписке.  |
| 17. | 01.17. Через верхние ножки мозжечка проходит путь<br>а) задний спинно-мозжечковый<br>б) передний спинно-мозжечковый<br>в) лобно-мосто-мозжечковый<br>г) затылочно-височно-мосто-мозжечковый<br>д) спинно-мозжечковый | б) передний спинно-мозжечковый | Гусев, Е. И.<br>Неврология и нейрохирургия:<br>учебник: в 2 т. Т.<br>1: Неврология / Е.<br>И. Гусев, А. Н.<br>Коновалов, В. И.<br>Скворцова. - 5-е<br>изд., доп. -<br>Москва: ГЭОТАР-<br>Медиа, 2022. - 672<br>с. - ISBN 978-5-<br>9704-7064-0. -<br>Текст:<br>электронный //<br>ЭБС "Консультант<br>студента": [сайт]. -<br>URL :<br><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 18. | 01.18. Обонятельные галлюцинации наблюдаются при поражении<br>а) обонятельного бугорка<br>б) обонятельной луковицы<br>в) височной доли<br>г) теменной доли<br>д) лобной доли   | в) височной доли               | Гусев, Е. И.<br>Неврология и нейрохирургия:<br>учебник: в 2 т. Т.<br>1: Неврология / Е.<br>И. Гусев, А. Н.<br>Коновалов, В. И.<br>Скворцова. - 5-е<br>изд., доп. -<br>Москва: ГЭОТАР-<br>Медиа, 2022. - 672<br>с. - ISBN 978-5-<br>9704-7064-0. -<br>Текст:<br>электронный //<br>ЭБС "Консультант<br>студента": [сайт]. -<br>URL :<br><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |

|     |  |  |  |
|-----|--|--|--|
| 19. | 01.19. Битемпоральная гемианопсия наблюдается при поражении<br>а) центральных отделов перекреста зрительных нервов<br>б) наружных отделов перекреста зрительных нервов<br>в) зрительных трактов перекреста зрительных нервов<br>г) зрительной лучистости с двух сторон<br>д) лобной доли | б) наружных отделов перекреста зрительных нервов | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 20. | 01.20. Истинное недержание мочи возникает при поражении<br>а) парацентральных долек передней центральной извилины<br>б) шейного отдела спинного мозга<br>в) поясничного утолщения спинного мозга<br>г) конского хвоста спинного мозга<br>д) моста мозга                                  | г) конского хвоста спинного мозга                | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 21. | 01.21. При парезе взора вверх и нарушении конвергенции очаглокализуется<br>а) в верхних отделах моста мозга<br>б) в нижних отделах моста мозга<br>в) в дорсальном отделе покрышки среднего мозга<br>г) в ножках мозга<br>д) в продолговатом мозге  | в) в дорсальном отделе покрышки среднего мозга   | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный //   |

|     |  |  |  |
|-----|--|--|--|
|     |  |  | ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 22. | 01.22. Половинное поражение поперечника спинного мозга (синдром Броун - Секара) характеризуется центральным параличом на стороне очага в сочетании<br>а) с нарушением всех видов чувствительности - на противоположной<br>б) с нарушением болевой и температурной чувствительности на стороне очага<br>в) с нарушением глубокой чувствительности на стороне очага и болевой и температурной чувствительности - на противоположной<br>г) с нарушением всех видов чувствительности на стороне очага<br>д) с полиневритическими расстройствами чувствительности | в) с нарушением глубокой чувствительности на стороне очага и болевой и температурной чувствительности - на противоположной | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 23. | 01.23. При поражении червя мозжечка наблюдается атаксия<br>а) динамическая<br>б) вестибулярная<br>в) статическая<br>г) сенситивная<br>д) лобная  | в) статическая   | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 24. | 01.24. При периферическом парезе левого лицевого нерва, сходящемся косоглазии за счет левого глаза, гиперестезии в средней зоне Зельдера слева, патологических рефlekсах справа очаг локализуется<br>а) в левом мосто-мозжечковом углу   | в) в мосту мозга слева   | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. -  |

|     |  |   |  |
|-----|--|---|--|
|     | <p>б) в правом полушарии мозжечка<br/> в) в мосту мозга слева<br/> г) в области верхушки пирамиды левой височной кости<br/> д) в ножке мозга</p>   |   | <p>Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>  |
| 25. | <p>01.25. Судорожный припадок начинается с пальцев левой ноги в случае расположения очага<br/> а) в переднем адверсивном поле справа<br/> б) в верхнем отделе задней центральной извилины справа<br/> в) в нижнем отделе передней центральной извилины справа<br/> г) в верхнем отделе передней центральной извилины справа<br/> д) в нижнем отделе задней центральной извилины справа</p> | <p>г) в верхнем отделе передней центральной извилины справа</p> | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 26. | <p>01.26. Сочетание боли и герпетических высыпаний в наружном слуховом проходе и ушной раковине, нарушение слуховой и вестибулярной функции является признаком поражения узла<br/> а) вестибулярного<br/> б) крылонебного<br/> в) коленчатого<br/> г) Гассерова<br/> д) звездчатого</p>  | <p>в) коленчатого</p>   | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный //</p>  |

|     |  |  |   |
|-----|--|--|---|
|     |  |  | ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.  |
| 27. | 01.27. Центральный парез левой руки возникает при локализации очага<br>а) в верхних отделах передней центральной извилины слева<br>б) в нижних отделах передней центральной извилины слева<br>в) в заднем бедре внутренней капсулы<br>г) в колене внутренней капсулы<br>д) в среднем отделе передней центральной извилины справа | д) в среднем отделе передней центральной извилины справа | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 28. | 01.28. Шейное сплетение образуется передними ветвями спинномозговых нервов и шейных сегментов<br>а) С <sub>1</sub> -С <sub>4</sub><br>б) С <sub>2</sub> -С <sub>5</sub><br>в) С <sub>3</sub> -С <sub>6</sub><br>г) С <sub>4</sub> -С <sub>7</sub><br>д) С <sub>5</sub> -С <sub>8</sub>   | а) С <sub>1</sub> -С <sub>4</sub>                        | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.                               |

|     |   |                                   |  |
|-----|---|-----------------------------------|--|
| 29. | <p>01.29. Плечевое сплетение формируют передние ветви спинномозговых нервов</p> <p>а) С<sub>5</sub>-С<sub>8</sub><br/> б) С<sub>5</sub>-Т<sub>1</sub><br/> в) С<sub>6</sub>-С<sub>8</sub><br/> г) С<sub>8</sub>-Т<sub>2</sub><br/> д) Т<sub>1</sub>-Т<sub>3</sub></p> | б) С <sub>5</sub> -Т <sub>1</sub> | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>                              |
| 30. | <p>01.30. Нервные импульсы генерируются</p> <p>а) клеточным ядром<br/> б) наружной мембраной<br/> в) аксоном<br/> г) нейрофиламентами<br/> д) дендритами</p>  | б) наружной мембраной             | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 31. | <p>01.31. Алексия наблюдается при поражении</p> <p>а) верхней лобной извилины<br/> б) парагиппокампальной извилины<br/> в) таламуса<br/> г) угловой извилины<br/> д) моста мозга</p>  | г) угловой извилины               | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. -</p>   |

|     |   |                                |  |
|-----|---|--------------------------------|--|
|     |   |                                | Текст:<br>электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.  |
| 32. | 01.32. На срезе нижнего отдела продолговатого мозга не различают ядра<br>а) нежное и клиновидное<br>б) спинно-мозгового пути тройничного нерва<br>в) подъязычных нервов<br>г) лицевого, отводящего нервов | г) лицевого, отводящего нервов | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст:<br>электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.                              |
| 33. | 01.33. В состав моста ствола мозга входят<br>а) красные ядра<br>б) ядра блокового нерва<br>в) ядра глазодвигательного нерва<br>г) ядра отводящего нерва<br>д) ядра подъязычных нервов                     | г) ядра отводящего нерва       | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст:<br>электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |

|     |   |  |  |
|-----|---|--|--|
| 34. | 01.34. Гемианестезия, гемиатаксия, гемианопсия характерны для поражения<br>а) бледного шара<br>б) хвостатого ядра<br>в) красного ядра<br>г) таламуса<br>д) черного вещества   | г) таламуса  | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 35. | 01.35. Поражение конского хвоста спинного мозга сопровождается<br>а) вялым парезом ног и нарушением чувствительности по корешковому типу<br>б) спастическим парезом ног и тазовыми расстройствами<br>в) нарушением глубокой чувствительности дистальных отделов ног и задержкой мочи<br>г) спастическим парапарезом ног без расстройств чувствительности и нарушением функции тазовых органов<br>д) нарушением глубокой чувствительности проксимальных отделов ног и задержкой мочи | а) вялым парезом ног и нарушением чувствительности по корешковому типу | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 36. | 01.36. Истинный астереогноз обусловлен поражением<br>а) лобной доли<br>б) височной доли<br>в) теменной доли<br>г) затылочной доли<br>д) мозжечка  | в) теменной доли   | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный //   |

|     |   |                                   |  |
|-----|---|-----------------------------------|--|
|     |   |                                   | ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 37. | 01.37. Выпадение верхних квадрантов полей зрения наступает при поражении<br>а) наружных отделов зрительного перекреста<br>б) язычной извилины<br>в) глубинных отделов теменной доли<br>г) первичных зрительных центров в таламусе<br>д) зрительного нерва | б) язычной извилины               | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 38. | 01.38. Астереогноз возникает при поражении<br>а) язычной извилины теменной доли<br>б) верхней височной извилины<br>в) нижней лобной извилины<br>г) верхней теменной доли<br>д) мозжечка   | г) верхней теменной доли          | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 39. | 01.39. Замыкание дуги рефлекса с сухожилия двуглавой мышцы плеча происходит на уровне следующих сегментов спинного мозга<br>а) С <sub>3</sub> -С <sub>4</sub><br>б) С <sub>5</sub> -С <sub>6</sub><br>в) С <sub>7</sub> -С <sub>8</sub>                   | б) С <sub>5</sub> -С <sub>6</sub> | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е.   |

|     |   |   |   |
|-----|---|---|---|
|     | <p>г) С<sub>8</sub>-Т<sub>1</sub><br/> д) Т<sub>1</sub>-Т<sub>2</sub></p>   |   | <p>И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>   |
| 40. | <p>01.40. Ассоциативные волокна связывают<br/> а) симметричные части обоих полушарий<br/> б) несимметричные части обоих полушарий<br/> в) кору со зрительным бугром и нижележащими отделами (центробежные и центростремительные пути)<br/> г) различные участки коры одного и того же полушария<br/> д) ножки мозга</p> | <p>г) различные участки коры одного и того же полушария</p> | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 41. | <p>02.1. Передача нервного импульса происходит<br/> а) в синапсах<br/> б) в митохондриях<br/> в) в лизосомах<br/> г) в цитоплазме<br/> д) в аксонах</p>   | <p>а) в синапсах</p>  | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |

|     |   |                    |  |
|-----|---|--------------------|--|
|     |   |                    | <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html">N9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 42. | 02.2. Спинной мозг новорожденного оканчивается на уровне нижнего края позвонка<br>а) XII грудного<br>б) I поясничного<br>в) II поясничного<br>г) III поясничного<br>д) IV поясничного | г) III поясничного | Гусев, Е. И.<br>Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 43. | 02.3. Наиболее выражен ладонно-ротовой рефлекс у детей в возрасте<br>а) до 2 месяцев<br>б) до 3 месяцев<br>в) до 4 месяцев<br>г) до 1 года<br>д) до полутора лет                      | а) до 2 месяцев    | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.                                  |
| 44. | 02.4. Хватательный рефлекс физиологичен у детей в возрасте<br>а) до 1-2 месяцев<br>б) до 3-4 месяцев<br>в) до 5-6 месяцев<br>г) до 7-8 месяцев<br>д) до года                          | а) до 1-2 месяцев  | Гусев, Е. И.<br>Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е.  |

|     |  |                    |   |
|-----|--|--------------------|---|
|     |  |                    | <p>И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>   |
| 45. | <p>02.5. Рецидивирующий гнойный менингит чаще наблюдается у детей</p> <p>а) при стафилококковой инфекции</p> <p>б) школьного возраста</p> <p>в) при иммунодефиците</p> <p>г) с ликвореями</p> <p>д) с аллергией</p>  | г) с ликвореями    | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 46. | <p>02.6. Контактные абсцессы отогенного происхождения у детей обычно локализуются</p> <p>а) в стволе мозга</p> <p>б) в затылочной доле</p> <p>в) в лобной доле</p> <p>г) в височной доле</p> <p>д) теменной доле</p> | г) в височной доле | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |

|     |   |                            |  |
|-----|---|----------------------------|--|
|     |   |                            | <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html">N9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 47. | 02.7. Индометацин не рекомендуется назначать детям<br>а) до 5 лет<br>б) до 7 лет<br>в) до 10 лет<br>г) до 12 лет<br>д) до 15 лет  | б) до 7 лет                | Гусев, Е. И.<br>Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 48. | 02.8. При невралной амиотрофии Шарко - Мари у детей возникают<br>а) только вялые парезы ног<br>б) только вялые парезы рук<br>в) вялые парезы рук и ног<br>г) только парезы мышц туловища<br>д) парез мышц рук, ног и туловища | в) вялые парезы рук и ног  | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.                                 |
| 49. | 02.9. Продолжительность диетолечения больного с фенилкетонурией составляет<br>а) от 2 до 6 месяцев<br>б) от 2 месяцев до 1 года<br>в) от 2 месяцев до 3 лет<br>г) от 2 месяцев до 5-6 лет<br>д) всю жизнь                     | г) от 2 месяцев до 5-6 лет | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. -  |

|     |   |                                    |  |
|-----|---|------------------------------------|--|
|     |   |                                    | <p>Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>  |
| 50. | <p>02.10. Сочетание грубой задержки психомоторного развития с гиперкинезами, судорожным синдромом и атрофией зрительных нервов у детей до 2 лет характерно</p> <p>а) для болезни с нарушением аминокислотного обмена</p> <p>б) для болезни углеводного обмена</p> <p>в) для мукополисахаридоза</p> <p>г) для липидозов</p> <p>д) для лейкодистрофии</p> | д) для лейкодистрофии              | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 51. | <p>02.11. Синдром Марфана характеризуется</p> <p>а) арахнодактилией</p> <p>б) пороками сердца</p> <p>в) подвывихами хрусталика</p> <p>г) всеми перечисленными симптомами</p> <p>д) ничем из перечисленного</p>  | г) всеми перечисленными симптомами | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>                              |

|     |   |  |  |
|-----|---|--|--|
|     |   |  | <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html">N9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 52. | 02.12. Появление одышки у детей при приеме диакарба свидетельствует<br>а) о метаболическом алкалозе<br>б) о метаболическом ацидозе<br>в) о нарушении церебральной гемодинамики<br>г) об обезвоживании<br>д) о поражении дыхательного центра | б) о метаболическом ацидозе            | Гусев, Е. И.<br>Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 53. | 02.13. Клинические проявления травматического субарахноидального кровоизлияния обычно развиваются у детей<br>а) подостро<br>б) после «светлого» промежутка<br>в) волнообразно<br>г) остро<br>д) начальный период асимптомен                 | г) остро                               | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.                                 |
| 54. | 02.14. Противопоказанием к санаторно-курортному лечению детей после травмы спинного мозга являются<br>а) парезы и параличи<br>б) чувствительные нарушения<br>в) нарушения мочеиспускания и пролежни   | в) нарушения мочеиспускания и пролежни | Гусев, Е. И.<br>Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е.  |

|     |  |                           |  |
|-----|--|---------------------------|--|
|     | <p>г) деформация позвоночника<br/>д) мышечные спазмы</p>   |                           | <p>И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>  |
| 55. | <p>02.15. Повторные субарахноидальные кровоизлияния у детей возникают<br/>а) при мальформации<br/>б) при ревматическом пороке сердца<br/>в) при ликворной гипертензии<br/>г) при опухоли глубинной локализации<br/>д) при артериальной гипотензии</p>  | а) при мальформации       | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 56. | <p>03.1. Ликвородинамическая проба Пуссепы вызывается<br/>а) сдавлением шейных вен<br/>б) давлением на переднюю брюшную стенку<br/>в) наклоном головы вперед<br/>г) разгибанием ноги, предварительно согнутой в коленном и тазобедренном суставах<br/>д) надавливанием на глазные яблоки</p> | в) наклоном головы вперед | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-</p>   |

|     |  |  |   |
|-----|--|--|---|
|     |  |  | 9704-6299-7. -<br>Текст:<br>электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 57. | 03.2. Характерными для больных невралгией тройничного нерва являются жалобы<br>а) на постоянные ноющие боли, захватывающие половину лица<br>б) на короткие пароксизмы интенсивной боли, провоцирующиеся легким прикосновением к лицу<br>в) на приступы нарастающей по интенсивности боли в области глаза, челюсти, зубов, сопровождающиеся усиленным слезо- и слюноотечением<br>г) на длительные боли в области орбиты, угла глаза, сопровождающиеся нарушением остроты зрения<br>д) на боли в одной половине лица, сопровождающиеся головокружением | б) на короткие пароксизмы интенсивной боли, провоцирующиеся легким прикосновением к лицу | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 58. | 03.3. В случае отсутствия блока субарахноидального пространства при пробе Квеккенштедта давление спинномозговой жидкости повышается<br>а) в 10 раз<br>б) в 6 раз<br>в) в 4 раза<br>г) в 2 раза<br>д) в 1,5 раза  | г) в 2 раза  | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по  |

|     |   |                                |   |
|-----|---|--------------------------------|---|
|     |   |                                | подписке.   |
| 59. | <p>03.4. Содержание хлоридов в спинномозговой жидкости в норме колеблется в пределах</p> <p>а) 80-110 ммоль/л<br/> б) 40-60 ммоль/л<br/> в) 203-260 ммоль/л<br/> г) 120-130 ммоль/л<br/> д) 150 -200 ммоль/л</p>  | г) 120-130 ммоль/л             | <p>Гусев, Е. И.<br/> Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 60. | <p>03.5. Эпидемиологический анамнез важен при подозрении</p> <p>а) на менингококковый менингит<br/> б) на герпетический менингоэнцефалит<br/> в) на грибковый менингит<br/> г) на менингит, вызванный синегнойной палочкой<br/> д) на пневмококковый менингит</p> | а) на менингококковый менингит | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>                                   |
| 61. | <p>03.6. Для болезни Реклингхаузена характерно появление на коже</p> <p>а) папулезной сыпи<br/> б) телеангиэктазий<br/> в) «кофейных» пятен<br/> г) витилиго<br/> д) розеолезной сыпи</p>   | в) «кофейных» пятен            | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-</p>  |

|     |   |                                   |  |
|-----|---|-----------------------------------|--|
|     |   |                                   | 9704-6299-7. -<br>Текст:<br>электронный //<br>ЭБС "Консультант<br>студента" : [сайт]. -<br>URL:<br><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим<br>доступа : по<br>подписке.  |
| 62. | 03.7. Односторонний пульсирующий экзофтальм является признаком<br>а) ретробульбарной опухоли орбиты<br>б) тромбоза глазничной артерии<br>в) каротидно-кавернозного соустья<br>г) супраселлярной опухоли гипофиза<br>д) арахноидэндотелиомы крыла основной кости   | в) каротидно-кавернозного соустья | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. -<br>Текст:<br>электронный //<br>ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -<br>URL:<br><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим<br>доступа : по<br>подписке.  |
| 63. | 03.8. Для исследования проходимости субарахноидального пространства с помощью пробы Квеккенштедта следует<br>а) сильно наклонить голову больного вперед<br>б) сдавить яремные вены<br>в) надавить на переднюю брюшную стенку<br>г) наклонить голову больного назад<br>д) любой маневр удовлетворяет условиям данной пробы | б) сдавить яремные вены           | Гусев, Е. И.<br>Неврология и нейрохирургия:<br>учебник: в 2 т. Т.<br>1: Неврология / Е.<br>И. Гусев, А. Н.<br>Коновалов, В. И.<br>Скворцова. - 5-е<br>изд., доп. -<br>Москва: ГЭОТАР-<br>Медиа, 2022. - 672<br>с. - ISBN 978-5-<br>9704-7064-0. -<br>Текст:<br>электронный //<br>ЭБС "Консультант<br>студента": [сайт]. -<br>URL :<br><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим<br>доступа : по<br>подписке. |

|     |  |  |   |
|-----|--|--|---|
| 64. | <p>03.9. Для выявления амнестической афазии следует</p> <p>а) проверить устный счет</p> <p>б) предложить больному назвать окружающие предметы</p> <p>в) предложить больному прочитать текст</p> <p>г) убедиться в понимании больным обращенной речи</p> <p>д) выполнить действия по подражанию</p>   | б) предложить больному назвать окружающие предметы                 | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 65. | <p>03.10. Для выявления конструктивной апраксии следует предложить больному</p> <p>а) поднять руку</p> <p>б) коснуться правой рукой левого уха</p> <p>в) сложить заданную фигуру из спичек</p> <p>г) выполнить различные движения по подражанию</p> <p>д) проверить устный счет</p>  | в) сложить заданную фигуру из спичек                               | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 66. | <p>03.11. Для выявления асинергии с помощью пробы Бабинского следует предложить больному</p> <p>а) коснуться пальцем кончика носа</p> <p>б) осуществить быструю пронацию-супинацию вытянутых рук</p> <p>в) сесть из положения лежа на спине со скрещенными на груди руками</p> <p>г) стоя, отклониться назад</p> <p>д) сделать несколько шагов с закрытыми глазами</p> | в) сесть из положения лежа на спине со скрещенными на груди руками | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст:</p>  |

|     |  |  |   |
|-----|--|--|---|
|     |  |  | электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 67. | 03.12. Проведение отоневрологической калорической пробы противопоказано<br>а) при остром нарушении мозгового кровообращения<br>б) при внутричерепной гипертензии<br>в) при коматозном состоянии<br>г) при перфорации барабанной перепонки<br>д) при всем перечисленном   | г) при перфорации барабанной перепонки   | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.                              |
| 68. | 03.13. Походка с раскачиванием туловища из стороны в сторону характерна для больного<br>а) с фуникулярным миелозом<br>б) с дистальной моторной диабетической полинейропатией<br>в) с невральной амиотрофией Шарко – Мари<br>г) с прогрессирующей мышечной дистрофией<br>д) с мозжечковой миоклонической диссинергией Ханта | г) с прогрессирующей мышечной дистрофией | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |

|     |  |                                |  |
|-----|--|--------------------------------|--|
| 69. | <p>03.14. Интенционное дрожание и промахивание при выполнении пальценосовой пробы характерно</p> <p>а) для статико-локомоторной атаксии<br/> б) для динамической атаксии<br/> в) для лобной атаксии<br/> г) для сенситивной атаксии<br/> д) для всех форм атаксии</p>  | б) для динамической атаксии    | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>                              |
| 70. | <p>03.15. Для выявления сенситивной динамической атаксии следует попросить больного</p> <p>а) осуществить фланговую походку<br/> б) стать в позу Ромберга с закрытыми глазами<br/> в) стоя, отклониться назад<br/> г) пройти с закрытыми глазами<br/> д) сесть из положения лежа на спине со скрещенными на груди руками</p> | г) пройти с закрытыми глазами  | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 71. | <p>03.16. Разрушение вершины пирамиды височной кости с четкими краями дефекта («отрубленная» пирамида) является характерным рентгенологическим признаком</p> <p>а) невриномы слухового нерва<br/> б) невриномы тройничного нерва<br/> в) холестеатомы мостомозжечкового угла<br/> г) всех перечисленных новообразований</p>  | б) невринома тройничного нерва | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-</p>   |

|     |   |  |  |
|-----|---|--|--|
|     | д) менингиомы   |  | 9704-6299-7. -<br>Текст:<br>электронный //<br>ЭБС "Консультант<br>студента" : [сайт]. -<br>URL:<br><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим<br>доступа : по<br>подписке.  |
| 72. | 03.17. Приступы побледнения кожи кончиков пальцев с последующим цианозом характерны<br>а) для полиневропатии Гийена – Барре<br><b>б) для болезни (синдрома) Рейно</b><br>в) для синдрома Толоза – Ханта<br>г) для гранулематоза Вегенера<br>д) спинной сухотки  | <b>б) для болезни (синдрома) Рейно</b>   | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. -<br>Текст:<br>электронный //<br>ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -<br>URL:<br><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим<br>доступа : по<br>подписке.                              |
| 73. | 03.18. Для вызывания нижнего менингеального симптома Брудзинского<br>а) сгибают голову больного вперед<br>б) надавливают на область лонного сочленения<br><b>в) выпрямляют согнутую под прямым углом в коленном и тазобедренном суставах ногу больного</b><br>г) сдавливают четырехглавую мышцу бедра<br>д) сдавливают икроножные мышцы | <b>в) выпрямляют согнутую под прямым углом в коленном и тазобедренном суставах ногу больного</b> | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. -<br>Текст:<br>электронный //<br>ЭБС "Консультант студента": [сайт]. -<br>URL :<br><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим<br>доступа : по<br>подписке. |

|     |   |   |   |
|-----|---|---|---|
| 74. | <p>03.19. При МРТ диагностики рассеянного склероза следует учитывать, что нехарактерной локализацией бляшек является</p> <p>а) перивентрикулярное белое вещество<br/> <b>б) субкортикальное белое вещество</b><br/> в) мост мозга<br/> г) мозжечок<br/> д) спинной мозг</p>   | <p><b>б) субкортикальное белое вещество</b></p>   | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 75. | <p>03.20. В норме учащение пульса при исследовании вегетативных рефлексов вызывает проба</p> <p>а) Ашнера (глазосердечный рефлекс)<br/> б) клиностатическая<br/> <b>в) ортостатическая</b><br/> г) шейно-сердечная (синокаротидный рефлекс)<br/> д) все указанные пробы</p>   | <p><b>в) ортостатическая</b></p>  | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 76. | <p>03.21. Для выявления нарушения дискриминационной чувствительности следует проверить, способен ли больной определить</p> <p>а) место прикосновения при нанесении раздражения на различные участки тела<br/> б) рисуемые на коже цифры, буквы, простые фигуры<br/> <b>в) два одновременно наносимых раздражения на близко расположенных участках поверхности тела</b><br/> г) на ощупь знакомые предметы<br/> д) температуру предметов</p> | <p><b>в) два одновременно наносимых раздражения на близко расположенных участках поверхности тела</b></p> | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст:</p>  |

|     |   |   |   |
|-----|---|---|---|
|     |   |   | электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 77. | 03.22. Для пирамидной спастичности характерно преимущественное повышение тонуса в мышцах<br>а) сгибателях и пронаторах рук и разгибателях ног<br>б) сгибателях ног и разгибателях рук<br>в) сгибателях и разгибателях рук и ног равномерно<br>г) повышение тонуса в агонистах сочетается со снижением тонуса в антагонистах<br>д) все перечисленное                 | а) сгибателях и пронаторах рук и разгибателях ног | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.                              |
| 78. | 03.23. Дугообразная деструкция пирамиды височной кости и сопутствующие штриховые дугообразные петрификаты являются характерным рентгенологическим признаком<br>а) невриномы слухового нерва<br>б) холестеатомы мостомозжечкового угла<br>в) невриномы тройничного нерва<br>г) опухолеомы тройничного (гассерова) узла<br>д) всех перечисленных объемных образований | б) холестеатомы мостомозжечкового угла            | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |

|     |   |  |   |
|-----|---|--|---|
| 79. | <p>03.24. Координаторная синкинезия при произвольных движениях здоровых мышц характеризуется появлением в паретичных мышцах</p> <p>а) физиологически адекватных движений</p> <p>б) хореоатетоидных гиперкинезов</p> <p>в) мышечной ригидности</p> <p>г) произвольных сокращений с физиологически неадекватным движением</p> <p>д) фибриллярных подергиваний</p> | г) произвольных сокращений с физиологически неадекватным движением | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 80. | <p>03.25. При повреждении наружных участков перекреста зрительных нервов периметрия выявляет</p> <p>а) одностороннюю гомонимную гемианопсию</p> <p>б) нижнеквадрантную гемианопсию</p> <p>в) битемпоральную гемианопсию</p> <p>г) биназальную гемианопсию</p> <p>д) верхнеквадрантную гемианопсию</p>   | г) биназальную гемианопсию   | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 81. | <p>03.26. Основным патологическим рефлексом сгибательного типа является рефлекс</p> <p>а) Баби некого</p> <p>б) Оппенгейма</p> <p>в) Россолимо</p> <p>г) Гордона</p> <p>д) Чеддока</p>  | в) Россолимо   | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |

|     |  |  |  |
|-----|--|--|--|
|     |  |  | <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html">N9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 82. | <p>03.27. Диагностические возможности компьютерной томографии головы определяются тем, что при этом методе рентгенологического исследования</p> <p>а) четко выявляются различия между костной тканью черепа и мозга</p> <p>б) визуализируются сосуды мозга</p> <p><b>в) можно сравнить показатели поглощения рентгеновских лучей разными структурами мозга</b></p> <p>г) легко определяются петрификаты в ткани мозга</p> <p>д) визуализируются оболочки мозга</p> | <b>в) можно сравнить показатели поглощения рентгеновских лучей разными структурами мозга</b> | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 83. | <p>04.1. В связи с меньшим влиянием на электролитный баланс для лечения отека мозга при тяжелой черепно-мозговой травме следует применять</p> <p>а) гидрокортизон</p> <p>б) преднизолон</p> <p><b>в) дексаметазон</b></p> <p>г) кортизон</p> <p>д) лазикс</p>  | <b>в) дексаметазон</b>   | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>                               |
| 84. | <p>04.2. Для коррекции падения сердечной деятельности при острой тяжелой черепно-мозговой травме целесообразно назначение</p> <p>а) адреналина</p> <p>б) норадреналина</p> <p><b>в) мезатона</b></p>   | <b>г) дофамина</b>   | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. -</p>   |

|     |   |                                      |   |
|-----|---|--------------------------------------|---|
|     | <p>г) дофамина<br/>д) сульфоксамфокаин</p>  |                                      | <p>Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>   |
| 85. | <p>04.3. Наиболее эффективными корректорами гиперметаболизма при тяжелой черепно-мозговой травме являются<br/>а) ингибиторы МАО<br/>б) трициклические антидепрессанты<br/>в) нейролептики<br/>г) барбитураты<br/>д) все перечисленные препараты</p> | г) барбитураты                       | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 86. | <p>04.4. Чтобы купировать психомоторное возбуждение при тяжелой черепно-мозговой травме, применяют<br/>а) диазепам<br/>б) аминазин<br/>в) пропазин<br/>г) гексенал<br/>д) любой из перечисленных препаратов</p>                                     | д) любой из перечисленных препаратов | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 87. | <p>04.5. Из перечисленных антибиотиков наибольшей способностью проникать через ГЭБ обладает<br/>а) цефалексин</p>   | г) цефтриаксон                       | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А.</p>   |

|     |  |             |   |
|-----|--|-------------|---|
|     | <p>б) клиндамицин<br/>в) рифампицин<br/>г) цефтриаксон<br/>д) эритромицин</p>  |             | <p>Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>  |
| 88. | <p>04.6. Для лечения гиперосмолярного синдрома при тяжелой черепно-мозговой травме не следует применять</p> <p>а) маннитол<br/>б) реополиглюкин<br/>в) полиглюкин<br/>г) альбумин<br/>д) 5% раствор глюкозы</p>                                | а) маннитол | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 89. | <p>04.7. При тяжелой черепно-мозговой травме преимущественное дегидратирующее действие по отношению к участкам мозга с отеком, чем без отека, оказывает</p> <p>а) маннитол<br/>б) глицерин<br/>в) лазикс<br/>г) альбумин<br/>д) полиглюкин</p> | г) альбумин | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 90. | 04.8. Для коррекции дефицита   | д) наком    | Клиническая   |

|     |  |                           |   |
|-----|--|---------------------------|---|
|     | <p>дофаминергической активности при выходе из острейшего периода тяжелой черепно-мозговой травмы (апалический или акинето-ригидный синдром) назначают</p> <p>а) циклодол<br/> б) пирацетам<br/> в) энцефабол<br/> г) галоперидол<br/> д) наком</p> |                           | <p>неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>             |
| 91. | <p>04.9. К «дневным» транквилизаторам относится</p> <p>а) мидазолам (флормидал)<br/> б) нитразепам (эуноктин)<br/> в) диазепам (реланиум)<br/> г) тофизепам (грандаксин)<br/> д) лоразепам (мерлит)</p>  | г) тофизепам (грандаксин) | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 92. | <p>04.10. Ноотропные средства при черепно-мозговой травме можно применять</p> <p>а) спустя 3 дня после травмы<br/> б) спустя неделю после травмы<br/> в) в резидуальном периоде<br/> г) в любые сроки<br/> д) применение противопоказано</p>       | г) в любые сроки          | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим</p>                        |

|     |   |  |  |
|-----|---|--|--|
|     |   |  | доступа : по подписке.   |
| 93. | 04.11. При аллергии к пенициллину не следует назначать<br>а) гентамицин<br><b>б) ампиокс</b><br>в) биомицин<br>г) левомецетин<br>д) морфоциклин   | <b>б) ампиокс</b>                        | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 94. | 04.12. При лечении тяжелой черепно-мозговой травмы в остром периоде для коррекции метаболического ацидоза показана внутривенная инфузия<br>а) 5% раствора глюкозы<br><b>б) 4% раствора бикарбоната натрия</b><br>в) раствора поляризующей смеси<br>г) реополиглюкина<br>д) полиглюкина                | <b>б) 4% раствора бикарбоната натрия</b> | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 95. | 04.13. При комбинированной черепно-мозговой травме для лечения артериальной гипотензии в результате кровопотери предпочтение отдается назначению<br>а) кардиотонических средств<br>б) симпатомиметиков<br><b>в) низкомолекулярных декстранов</b><br>г) осмотических диуретиков<br>д) глюкокортикоидов | <b>в) низкомолекулярных декстранов</b>   | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |

|     |  |   |   |
|-----|--|---|---|
|     |  |   | <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html">library.ru/book/ISBN/N9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 96. | <p>04.14. Противопоказанием для лечебной физкультуры у больных с инсультом является</p> <p>а) нарушение всех видов чувствительности на стороне гемиплегии</p> <p>б) резкая болезненность суставов</p> <p>в) нарушение функции тазовых органов</p> <p>г) сердечная недостаточность II-III ст.</p> <p>д) нарушение координации</p> | г) сердечная недостаточность II-III ст. | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 97. | <p>04.15. Медикаментозную полиневропатию могут вызывать</p> <p>а) цитостатики</p> <p>б) туберкулостатические препараты</p> <p>в) нитрофураны (фуразолидон, фурадонин)</p> <p>г) противомаларийные препараты</p> <p>д) препараты всех перечисленных групп</p>   | д) препараты всех перечисленных групп   | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 98. | <p>04.16. Медикаментозный миопатический синдром не вызывают</p> <p>а) кортикостероиды</p> <p>б) хлорохин</p> <p>в) аминогликозиды</p> <p>г) антихолинэстеразные препараты</p> <p>д) все перечисленные препараты</p>  | г) антихолинэстеразные препараты        | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |

|      |   |                                |  |
|------|---|--------------------------------|--|
|      |   |                                | студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.  |
| 99.  | 04.17. Психопатологические побочные эффекты могут вызывать<br>а) кортикостероиды<br>б) противосудорожные препараты<br>в) противопаркинсонические препараты<br>г) центральные антигипертензивные препараты<br>д) все перечисленные препараты | д) все перечисленные препараты | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 100. | 04.18. К ингибиторам МАО относятся<br>а) нуредаль, беллазон<br>б) аминазин, тизерцин<br>в) седуксен, радедорм<br>г) амитриптилин, триптизол<br>д) L-допа, наком   | а) нуредаль, беллазон          | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 101. | 04.19. К нейролептикам бутирофенонового ряда относятся<br>а) аминазин, тизерцин<br>б) трифтазин, френолон<br>в) меллерил, сонопакс<br>г) галоперидол, дроперидол<br>д) лепонекс, сульпирид  | г) галоперидол, дроперидол     | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. -  |

|      |   |   |   |
|------|---|---|---|
|      |   |   | Текст:<br>электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 102. | 04.20. Нейролептическое действие аминазина обусловлено блокадой рецепторов<br>а) адреналина<br>б) норадреналина<br><b>в) дофамина</b><br>г) ацетилхолина<br>д) серотонина   | <b>в) дофамина</b>                      | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст:<br>электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 103. | 04.21. Нейролептики могут вызывать следующие экстрапирамидные нарушения<br>а) акинезию и ригидность<br>б) хорею атетоз<br>в) ороромАдибулярную дискинезию<br>г) атетоз<br>д) <b>верно</b> все перечисленное   | <b>д) верно</b> все перечисленное       | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст:<br>электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 104. | 04.22. При лечении нейролептиками с сильным антипсихотическим действием часто развиваются<br>а) мозжечковые расстройства<br><b>б) экстрапирамидные расстройства</b><br>в) вестибулярные расстройства<br>г) координаторные расстройства<br>д) слуховые и зрительные галлюцинации | <b>б) экстрапирамидные</b> расстройства | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-  |

|      |  |                 |   |
|------|--|-----------------|---|
|      |  |                 | <p>Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>   |
| 105. | <p>04.23. К антидепрессантам седативного действия относятся</p> <p>а) мелипрамин<br/>б) пиразидол<br/>в) индопан<br/>г) amitриптилин<br/>д) все перечисленные препараты</p>    | г) amitриптилин | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 106. | <p>04.24. Холинергический криз снимается введением</p> <p>а) ганглиоблокирующих средств<br/>б) мышечных релаксантов<br/>в) атропина<br/>г) адреналина<br/>д) норадреналина</p> | в) атропина     | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 107. | <p>04.25. Следующие симптомы: психомоторное возбуждение, мидриаз, паралич аккомодации, тахикардия, уменьшение секреции слюнных желез, сухость кожных покровов являются</p>     | а) атропина     | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с</p>   |

|      |   |                                |   |
|------|---|--------------------------------|---|
|      | <p>проявлением передозировки</p> <p>а) атропина</p> <p>б) прозерина</p> <p>в) ацетилхолина</p> <p>г) пилокарпина</p> <p>д) галантамина</p>  |                                | <p>англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>  |
| 108. | <p>04.26. Мышечные релаксанты применяют</p> <p>а) при введении назогастрального зонда</p> <p>б) при катетеризации мочевого пузыря</p> <p><b>в) при интубации трахеи</b></p> <p>г) при спазме привратника желудка</p> <p>д) при бронхоспазме</p> | <b>в) при интубации трахеи</b> | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 109. | <p>04.27. К α-адреноблокаторам относится</p> <p>а) анаприлин</p> <p>б) обзидан</p> <p>в) индерал</p> <p>г) тразикор</p> <p>д) фентоламин</p>  | д) фентоламин                  | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 110. | 05.1. В основу классификации полиневропатий положен следующий   | а) этиология заболевания       | Клиническая неврология / Р. П.  |

|      |  |  |  |
|------|--|--|--|
|      | <p>принцип</p> <p>а) этиология заболевания</p> <p>б) особенность течения заболевания</p> <p>в) особенность клинической картины</p> <p>г) морфологический субстрат поражения</p> <p>д) морфологический субстрат поражения и клиническая картина</p>                                 |  | <p>Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. -</p> <p>Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>                                |
| 111. | <p>05.2. Фактором, определяющим поражение нервов при дифтерийной полиневропатии, является</p> <p>а) инфекционный</p> <p>б) токсический</p> <p>в) сосудистый</p> <p>г) метаболический</p> <p>д) компрессионный</p>  | б) токсический                           | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. -</p> <p>Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 112. | <p>05.3. Для дифтерийной полиневропатии характерно наличие</p> <p>а) нижнего спастического парализа</p> <p>б) мозжечковой атаксии</p> <p>в) диссоциированных расстройств чувствительности</p> <p>г) расстройств глубокой чувствительности</p> <p>д) псевдобульбарного синдрома</p> | г) расстройств глубокой чувствительности | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. -</p> <p>Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по</p>           |

|      |   |   |  |
|------|---|---|--|
|      |   |   | подписке.  |
| 113. | 05.4. Для мышьяковой полиневропатии характерно наличие<br>а) преимущественных поражений нервов рук<br>б) багрово-синюшных полос на голених<br>в) белых полос на ногтях<br>г) бульварного синдрома<br>д) тазовых расстройств                               | в) белых полос на ногтях                              | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 114. | 05.5. Сопутствующим симптомом полиневропатии при пернициозной анемии является<br>а) снижение сывороточного железа в крови<br>б) фуникулярный миелоз<br>в) гиперацидный гастрит<br>г) гиперальбуминемия<br>д) бульварный синдром                           | б) фуникулярный миелоз                                | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 115. | 05.6. Для уремической полиневропатии характерно<br>а) снижение скорости проведения возбуждения по нервам<br>б) поражение черепных нервов<br>в) преобладание аксональной дегенерации<br>г) отсутствие нарушений чувствительности<br>д) мозжечковая атаксия | а) снижение скорости проведения возбуждения по нервам | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |

|      |   |                                    |  |
|------|---|------------------------------------|--|
|      |   |                                    | <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html">N9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 116. | 05.7. Отличительными признаками острой перемежающейся порфирии являются<br>а) выраженность сенсорной атаксии<br>б) выраженность болевого синдрома<br>в) тяжесть вялых параличей конечностей<br>г) черный цвет кала<br>д) красный цвет мочи  | д) красный цвет мочи               | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 117. | 05.8. Для синдрома ущемления большеберцового нерва (синдром тарзального канала) характерны<br>а) боль в области голени<br>б) припухлость в области наружной лодыжки<br>в) парезы сгибателей пальцев стопы<br>г) гипотрофия перонеальной группы мышц<br>д) сенситивная атаксия                       | в) парезы сгибателей пальцев стопы | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 118. | 05.9. Для дифференциальной диагностики аксонопатий и миелинопатий наиболее информативным исследованием является<br>а) иммунологическое исследование крови<br>б) электромиография<br>в) иммунологическое исследование ликвора<br>г) биопсия мышц<br>д) иммунологическое исследование крови и ликвора | б) электромиография                | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -   |

|      |  |                              |  |
|------|--|------------------------------|--|
|      |  |                              | URL:<br><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 119. | 05.10. Инфекционный полиневрит вызывают возбудители:<br>а) дифтерии<br>б) ботулизма<br>в) проказы<br>г) столбняка<br>д) бешенства  | в) проказы                   | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 120. | 05.11. Для полиневропатии Гийена - Барре характерно<br>а) поражение черепных нервов<br>б) выраженные тазовые расстройства<br>в) стойкая двусторонняя пирамидная симптоматика<br>г) отсутствие повышения белка в ликворе<br>д) выраженный менингеальный синдром | а) поражение черепных нервов | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 121. | 05.12. Для полиневропатии Гийена - Барре характерно появление белково-клеточной диссоциации в ликворе<br>а) с 1-го дня заболевания<br>б) с 3-го дня заболевания<br>в) со 2-й недели заболевания<br>г) с 3-й недели заболевания<br>д) с 4-й недели заболевания  | в) со 2-й недели заболевания | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст:   |

|      |   |   |   |
|------|---|---|---|
|      |   |   | электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 122. | 05.13. Атипичная форма Фишера острой полиневропатии Гийена - Барре характеризуется<br>а) поражением языкоглоточного нерва<br>б) двусторонним парезом лицевого нерва<br>в) поражением каудальной группы черепных нервов и нарушением дыхания<br>г) поражением глазодвигательных нервов и атаксией<br>д) вялым тетрапарезом | г) поражением глазодвигательных нервов и атаксией | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 123. | 05.14. Для полиневропатий при узелковом периаартериите характерно<br>а) асимметричность поражения нервных стволов<br>б) малая выраженность болевого синдрома<br>в) поражение черепных нервов<br>г) сенситивная атаксия<br>д) поражение зрительных нервов  | а) асимметричность поражения нервных стволов      | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.                              |
| 124. | 05.15. Кдемиелинизирующим относится   | а) Гийена - Барре                                 | Клиническая   |

|      |   |   |   |
|------|---|---|---|
|      | <p>полиневропатия</p> <p>а) Гийена - Барре</p> <p>б) диабетическая</p> <p>в) порфирийная</p> <p>г) гипотиреоидная</p> <p>д) алкогольная</p>   |   | <p>неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>             |
| 125. | <p>05.16. Для невропатии тройничного нерва характерны</p> <p>а) снижение корнеального рефлекса</p> <p>б) нарушение вкуса на задней трети языка</p> <p>в) гипалгезия во внутренней зоне Зельдера</p> <p>г) гипертрофия жевательной мускулатуры</p> <p>д) все перечисленное</p>                                     | а) снижение корнеального рефлекса                       | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 126. | <p>05.17. При кохлеарном неврите наблюдается</p> <p>а) гиперacusия</p> <p>б) изолированное снижение костной проводимости</p> <p>в) изолированное снижение воздушной проводимости</p> <p>г) сочетанное снижение костной и воздушной проводимости</p> <p>д) снижение костной и повышение воздушной проводимости</p> | г) сочетанное снижение костной и воздушной проводимости | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант</p>  |

|      |  |  |   |
|------|--|--|---|
|      |  |  | студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 127. | 05.18. При поражении языкоглоточного нерва наблюдается<br>а) нарушение вкуса на задней 1/3 языка<br>б) парез гортани<br>в) парез мягкого неба<br>г) атрофия языка<br>д) оро-фациальная дистония    | а) нарушение вкуса на задней 1/3 языка | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.                              |
| 128. | 05.19. Для невропатии добавочного нерва характерно<br>а) опущение лопатки<br>б) атрофия дельтовидной мышцы<br>в) затруднение глотания<br>г) слабость I и II пальцев кисти<br>д) атрофия гипотенара | а) опущение лопатки                    | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 129. | 05.20 Поражение ядра подъязычного  | в) фибрилляций                         | Клиническая   |

|      |  |   |   |
|------|--|---|---|
|      | <p>нерва от надъядерного поражения отличается наличием</p> <p>а) дизартрии</p> <p>б) ограничения подвижности языка</p> <p>в) фибрилляций</p> <p>г) сопутствующего поражения блуждающего нерва</p> <p>д) гиперсаливации</p>   |   | <p>неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>             |
| 130. | <p>05.21. Для невралгии длинного грудного нерва характерно</p> <p>а) парез дельтовидной мышцы</p> <p>б) парез грудинно-ключично-сосцевидной мышцы</p> <p>в) парез передней зубчатой мышцы</p> <p>г) парез трапецевидной мышцы</p> <p>д) парез трехглавой мышцы плеча</p>   | <p>в) парез передней зубчатой мышцы</p>         | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 131. | <p>05.22. Для невралгии подкрыльцового нерва характерно</p> <p>а) затруднения сгибания руки в локтевом суставе</p> <p>б) болезненность руки при отведении ее за спину</p> <p>в) слабость и атрофия дельтовидной мышцы</p> <p>г) слабость и атрофия трапецевидной мышцы</p> <p>д) парез грудинно-ключично-сосцевидной мышцы</p> | <p>в) слабость и атрофия дельтовидной мышцы</p> | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант</p>  |

|      |  |   |  |
|------|--|---|--|
|      |  |   | студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.  |
| 132. | 05.23. Признаками невропатии срединного нерва являются<br>а) слабость IV и V пальцев кисти<br>б) снижение чувствительности на ладонной поверхности IV, V пальцев<br>в) слабость I, II пальцев кисти<br>г) болезненность руки при отведении ее за спину<br>д) слабость и атрофия дельтовидной мышцы | в) слабость I, II пальцев кисти           | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 133. | 05.24. Признаками поражения лучевого нерва являются<br>а) когтистая кисть<br>б) невозможность разгибания кисти<br>в) невозможность отведения V пальца<br>г) боль в области V пальца<br>д) гиперкератоз кожи ладони   | б) невозможность разгибания кисти         | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 134. | 05.25. При невропатии локтевого нерва наблюдается<br>а) «свисающая кисть»<br>б) нарушение чувствительности в области I, II пальцев кисти<br>в) невозможность приведения IV, V пальцев<br>г) анhidроз кожи ладони   | в) невозможность приведения IV, V пальцев | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-   |

|      |   |  |   |
|------|---|--|---|
|      | д) боль в области II и III пальцев  |  | Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.  |
| 135. | 05.26. При невропатии бедренного нерва наблюдается<br>а) симптом Ласега<br>б) слабость четырехглавой мышцы бедра<br>в) отсутствие ахиллова рефлекса<br>г) атрофия мышц голени<br>д) боль в области коленного сустава  | б) слабость четырехглавой мышцы бедра                | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 136. | 05.27. Клиническими признаками невропатии наружного кожного нерва бедра являются<br>а) снижение коленного рефлекса<br>б) гипестезия по наружной передней поверхности бедра<br>в) слабость четырехглавой мышцы бедра<br>г) симптом Ласега<br>д) отсутствие ахиллова рефлекса | б) гипестезия по наружной передней поверхности бедра | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант   |

|      |   |                               |  |
|------|---|-------------------------------|--|
|      |   |                               | студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.  |
| 137. | 06.1. Острый некротический энцефалит вызывают вирусы<br>а) Коксаки<br>б) простого герпеса<br>в) кори<br>г) паротита<br>д) аденовирусы   | б) простого герпеса           | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 138. | 06.2. Лечение паротитного менингита включает все перечисленное, кроме<br>а) кортикостероидов<br>б) дезоксирибонуклеазы<br>в) трипсина<br>г) аскорбиновой кислоты<br>д) глицерина  | б) дезоксирибонуклеазы        | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 139. | 06.3. Развитие синдрома Уотерхауса-Фридериксена (острой надпочечниковой недостаточности) характерно для тяжелого течения<br>а) стафилококкового менингита<br>б) пневмококкового менингита<br>в) менингита, вызванного вирусом Коксаки | г) менингококкового менингита | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н.   |

|      |   |  |  |
|------|---|--|--|
|      | <p>г) менингококкового менингита<br/>д) лимфоцитарного хориоменингита</p>   |  | <p>Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>  |
| 140. | <p>06.4. К редким синдромам энцефалита Экономо относят<br/>а) глазодвигательные расстройства<br/>б) патологические стопные знаки<br/>в) нарушения сна<br/>г) вегетативные расстройства<br/>д) поражение лицевых нервов</p>  | б) патологические стопные знаки                      | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 141. | <p>06.5. Острый клещевой энцефалит характеризуется<br/>а) пиком заболеваемости в осенне-зимний период<br/>б) отсутствием менингального синдрома<br/>в) снижением внутричерепного давления<br/>г) вялыми парезами и параличами мышц плечевого пояса<br/>д) нейтрофильным цитозом в ликворе</p> | г) вялыми парезами и параличами мышц плечевого пояса | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. -</p>   |

|      |  |                                      |   |
|------|--|--------------------------------------|---|
|      |  |                                      | <p>Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. -</p> <p>Текст:<br/>электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>   |
| 142. | <p>06.6. При вирусном двухволновом менингоэнцефалите обычно не бывает</p> <p>а) лихорадки<br/>б) атрофических спинальных параличей<br/>в) плеоцитоза в ликворе<br/>г) радикулоневрита</p>                  | б) атрофических спинальных параличей | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. -</p> <p>Текст:<br/>электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 143. | <p>06.7. Общесоматические проявления СПИДа включают</p> <p>а) длительную лихорадку и ночной пот<br/>б) диарею<br/>в) генерализованную лимфаденопатию<br/>г) потерю массы тела<br/>д) все перечисленное</p> | г) потерю массы тела                 | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. -</p> <p>Текст:<br/>электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |

|      |   |  |  |
|------|---|--|--|
| 144. | <p>06.8. При вирусных энцефалитах в ликворе наблюдается</p> <p>а) лимфоцитарный плеоцитоз<br/> б) снижение содержания белка<br/> в) увеличение содержания хлоридов<br/> г) увеличение содержания глюкозы<br/> д) верно все перечисленное</p>  | а) лимфоцитарный плеоцитоз   | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 145. | <p>06.9. Феномен «клинической диссоциации» при рассеянном склерозе характеризуется наличием</p> <p>а) горизонтального нистагма в сочетании с отсутствием брюшных рефлексов<br/> б) центральных парезов в конечностях и отсутствием расстройств чувствительности<br/> в) расстройств чувствительности сегментарного или проводникового типа на фоне легкого центрального пареза конечностей<br/> г) центральных парезов в конечностях в сочетании с мышечной гипотонией<br/> д) клонусом стоп без патологических стопных рефлексов</p> | г) центральных парезов в конечностях в сочетании с мышечной гипотонией | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>                               |
| 146. | <p>06.10. Для этиотропной терапии герпетического энцефалита применяется</p> <p>а) оксолин<br/> б) пefлoксацин<br/> в) ацикловир<br/> г) цефтриаксон<br/> д) эритромицин</p>   | в) ацикловир   | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. -</p>   |

|      |   |   |  |
|------|---|---|--|
|      |   |   | <p>Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. -</p> <p>Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>  |
| 147. | <p>06.11. Решающее значение в диагностике менингита имеет</p> <p>а) острое начало заболевания с повышением температуры</p> <p>б) острое начало заболевания с менингеальным синдромом</p> <p>в) изменения спинномозговой жидкости</p> <p>г) признаки застоя на глазном дне</p> <p>д) очаговая неврологическая симптоматика</p> | <p>в) изменения спинномозговой жидкости</p> | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. -</p> <p>Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 148. | <p>06.12. Серозный менингит может быть вызван следующими бактериями</p> <p>а) гемофильной палочкой Афанасьева - Пфейффера (инфлюэнц-менингит)</p> <p>б) пневмококком</p> <p>в) микобактерией туберкулеза</p> <p>г) стафилококком</p> <p>д) кишечной палочкой</p>  | <p>в) микобактерией туберкулеза</p>         | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. -</p> <p>Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.student">https://www.student</a></p>   |

|      |   |                              |   |
|------|---|------------------------------|---|
|      |   |                              | <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">library.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 149. | 06.13. Наиболее эффективным антибиотиком (из перечисленных) при лечении гнойного менингита, вызванного стафилококком, является<br>а) бензилпенициллин<br>б) клиндамицин<br>в) эритромицин<br>г) цефтриаксон<br>д) ампициллин                    | г) цефтриаксон               | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.                              |
| 150. | 06.14. Клиническую картину острого лимфоцитарного хориоменингита Армстронга отличает значительная выраженность<br>а) высокой лихорадки<br>б) менингеального синдрома<br>в) гипертензионного синдрома<br>г) нарушения сознания<br>д) светобоязни | в) гипертензионного синдрома | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 151. | 06.15. При менингитах, вызванных вирусами Коксаки и ЕСНО наблюдается<br>а) подострое начало без лихорадки   | б) полимиалгия               | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А.  |

|      |  |  |  |
|------|--|--|--|
|      | <p>б) полимиалгия<br/> в) нейтрофильный плеоцитоз<br/> г) тяжелое течение и грубые резидуальные симптомы<br/> д) верно все перечисленное</p>   |  | <p>Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>   |
| 152. | <p>06.16. Морфологическим субстратом восстановления функций нейрональных систем и клинической ремиссии при рассеянном склерозе является<br/> а) рассасывание фиброзной склеротической бляшки<br/> б) восстановление способности синтезировать нейромедиаторы в пораженных нейронах<br/> в) восстановление нормального кругооборота нейромедиаторов в межнейрональных синапсах<br/> г) периаксональная ремиелинизация в пораженных нейронах<br/> д) верно все перечисленное</p> | <p>г) периаксональная ремиелинизация в пораженных нейронах</p> | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 153. | <p>06.17. Для лечения менингита, вызванного палочкой Фридендера следует выбрать<br/> а) цефалексин<br/> б) клиндамицин<br/> в) эритромицин<br/> г) цефтриаксон<br/> д) линкомицин</p>  | <p>г) цефтриаксон</p>  | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-</p>  |

|      |   |                     |   |
|------|---|---------------------|---|
|      |   |                     | <p>9704-7064-0. -<br/>Текст:<br/>электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL :<br/><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>  |
| 154. | <p>06.18. Для лечения пневмококкового менингита следует выбрать</p> <p>а) линкомицин<br/>б) тетрациклин<br/>в) эритромицин<br/>г) канамицин<br/>д) бензилпенициллин</p>   | д) бензилпенициллин | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст:<br/>электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL:<br/><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>        |
| 155. | <p>06.19. Субарахноидальное кровоизлияние как осложнение основного заболевания встречается при менингите, вызванном</p> <p>а) пневмококком<br/>б) вирусом паротита<br/>в) клебсиеллой<br/>г) палочкой Афанасьева-Пфейффера<br/>д) стрептококком</p> | д) стрептококком    | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст:<br/>электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL :<br/><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим</p> |

|      |  |                         |   |
|------|--|-------------------------|---|
|      |  |                         | доступа : по подписке.  |
| 156. | 06.20. Абсцессы мозга как осложнение основного заболевания чаще встречаются при менингите, вызванном<br>а) палочкой Афанасьева – Пфейффера<br>б) стафилококком<br>в) пневмококком<br>г) лептоспирами<br>д) аденовирусами               | б) стафилококком        | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.                              |
| 157. | 06.21. К редким возбудителям серозного менингита относится<br>а) вирус лимфоцитарного хореоменингита<br>б) микобактерия туберкулеза<br>в) парагриппозный вирус<br>г) вирус эпидемического паротита<br>д) энтеровирусы (Коксаки и ЕСНО) | в) парагриппозный вирус | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 158. | 06.22. Гнойный менингит не вызывают<br>а) стафилококки<br>б) менингококки<br>в) пневмококки<br>г) вульгарный протей<br>д) лептоспиры   | д) лептоспиры           | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-  |

|      |  |                               |   |
|------|--|-------------------------------|---|
|      |  |                               | <p>Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>   |
| 159. | <p>06.23. Для коррекции патологической мышечной спастичности при рассеянном склерозе целесообразно назначить</p> <p>а) аминалон<br/>б) фенибут<br/>в) пантогам<br/>г) тизанидин<br/>д) мидокалм</p>  | г) тизанидин                  | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>       |
| 160. | <p>06.24. Острый (первичный) рассеянный энцефаломиелит редко сопровождается развитием</p> <p>а) нижней спастической параплегии<br/>б) бульбарных расстройств<br/>в) экстрапирамидных нарушений<br/>г) синдрома Броун — Секара<br/>д) мозжечковых нарушений</p> | в) экстрапирамидных нарушений | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим</p> |

|      |   |                            |   |
|------|---|----------------------------|---|
|      |   |                            | доступа : по подписке.  |
| 161. | <p>06.25. Морфологическим субстратом пирамидных симптомов при остром рассеянном энцефаломиелите являются</p> <p>а) пролиферация мезоглии в белом веществе</p> <p>б) очаги ишемии в головном мозге</p> <p>в) распад миелина</p> <p>г) периваскулярный отек</p> <p>д) все перечисленное</p> | в) распад миелина          | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 162. | <p>06.26. Абсцесс мозга является относительно редким осложнением менингита, вызванного</p> <p>а) пневмококком</p> <p>б) стафилококком</p> <p>в) палочкой Афanasьева – Пфейффера</p> <p>г) менингококком</p> <p>д) стрептококком</p>   | г) менингококком           | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 163. | <p>06.27. Высокая контагиозность характерна для менингита, вызванного</p> <p>а) синегнойной палочкой</p> <p>б) стафилококками</p> <p>в) вирусом простого герпеса</p> <p>г) вирусами Коксаки и ЕСНО</p> <p>д) пневмококком</p>   | г) вирусами Коксаки и ЕСНО | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-</p>   |

|      |  |   |  |
|------|--|---|--|
|      |  |   | 9704-7064-0. -<br>Текст:<br>электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL :<br><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 164. | 07.1. Характерным признаком тромбоза внутренней сонной артерии является<br>а) альтернирующий синдром Захарченко - Валленберга<br>б) альтернирующий синдром Вебера (парез глазодвигательного нерва и пирамидный синдром)<br>в) альтернирующий оптикопирамидный синдром<br>г) сенсорная афазия<br>д) все перечисленное                     | в) альтернирующий оптикопирамидный синдром    | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 165. | 07.2. Закупорку экстракраниального отдела позвоночной артерии от закупорки интракраниального отдела отличает наличие<br>а) классических альтернирующих синдромов<br>б) глазодвигательных расстройств<br>в) двигательных и чувствительных нарушений<br>г) «пятнистости» поражения ствола по длиннику<br>д) вестибуломозжечковых нарушений | г) «пятнистости» поражения ствола по длиннику | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 166. | 07.3. К симптомам, характерным для поражения левой передней мозговой артерии, относится<br>а) симптомы орального автоматизма   | д) все перечисленное                          | Гусев, Е. И.<br>Неврология и   |

|      |  |   |  |
|------|--|---|--|
|      | <p>б) преобладание пареза в руке<br/> в) хватательный рефлекс<br/> г) апраксия левой руки<br/> д) все перечисленное</p>  |   | <p>нейрохирургия:<br/> учебник: в 2 т. Т.<br/> 1: Неврология / Е.<br/> И. Гусев, А. Н.<br/> Коновалов, В. И.<br/> Скворцова. - 5-е<br/> изд., доп. -<br/> Москва: ГЭОТАР-<br/> Медиа, 2022. - 672<br/> с. - ISBN 978-5-<br/> 9704-7064-0. -<br/> Текст:<br/> электронный //<br/> ЭБС "Консультант<br/> студента": [сайт]. -<br/> URL :<br/> <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим<br/> доступа : по<br/> подписке.</p> |
| 167. | <p>07.4. Для поражения основного ствола правой средней мозговой артерии характерно наличие<br/> а) левосторонней гемианестезии, хватательного рефлекса<br/> б) левосторонней гемиплегии, апраксии<br/> в) анозогнозии, левосторонней гемиплегии<br/> г) левосторонней гемианестезии, левосторонней гемиплегии, анозогнозии<br/> д) анозогнозии, левосторонней гемиплегии, апраксии</p> | <p>а) левосторонней гемианестезии, хватательного рефлекса</p> | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст:<br/> электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:<br/> <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим<br/> доступа : по<br/> подписке.</p>  |
| 168. | <p>07.5. Для поражения задней мозговой артерии характерно наличие<br/> а) гомонимной гемианопсии<br/> б) битемпоральной гемианопсии<br/> в) биназальной гемианопсии<br/> г) концентрического сужения полей зрения<br/> д) отека дисков зрительных нервов</p>   | <p>а) гомонимной гемианопсии</p>                              | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст:<br/> электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:<br/> <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим<br/> доступа : по<br/> подписке.</p>  |

|      |   |  |   |
|------|---|--|---|
|      |   |  | студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 169. | 07.6. Синдром Захарченко - Валленберга (латеральный медуллярный синдром) возникает при закупорке<br>а) коротких циркулярных артерий моста<br>б) длинных циркулярных артерий моста<br>в) парамедианных артерий моста<br>г) нижней передней артерии мозжечка<br>д) нижней задней артерии мозжечка | д) нижней задней артерии мозжечка      | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.                              |
| 170. | 07.7. Симпатикотоническая форма вегетативно-сосудистой дистонии характеризуется<br>а) дистальным акроцианозом<br>б) потливостью<br>в) тахикардией<br>г) снижением температуры тела<br>д) диареей  | в) тахикардией                         | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 171. | 07.8. В развитии недостаточности кровоснабжения мозга при атеросклерозе играют роль следующие   | г) стеноз магистральных сосудов на шее | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж.   |

|      |   |  |   |
|------|---|--|---|
|      | <p>факторы</p> <p>а) пролапс митрального клапана</p> <p>б) повышение фибринолитической активности крови</p> <p>в) снижения активности свертывающей системы</p> <p>г) стеноз магистральных сосудов на шее</p> <p>д) все перечисленное</p>  |  | <p>Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>   |
| 172. | <p>07.9. Очаговые поражения головного мозга редко наблюдаются</p> <p>а) при узелковом периартериите Куссмауля - Мейера</p> <p>б) при неспецифическом аортоартериите (болезни Такаюсу)</p> <p>в) при височном артериите Хортона - Магата - Брауна</p> <p>г) при облитерирующем тромбангиите Винивартера-Бюргера</p> <p>д) при гранулематозном ангиите Вегенера</p> | <p>в) при височном артериите Хортона - Магата - Брауна</p> | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 173. | <p>07.10. При шейном остеохондрозе чаще поражается артерия</p> <p>а) базилярная(основная)</p> <p>б) позвоночная</p> <p>в) внутренняя сонная</p> <p>г) наружная сонная</p> <p>д) затылочная</p>  | <p>б) позвоночная</p>                                      | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант</p>   |

|      |   |  |   |
|------|---|--|---|
|      |   |  | студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 174. | 07.11. Решающим условием адекватного коллатерального кровообращения головного мозга является состояние<br>а) тонуса и реактивности сосудов<br>б) реологических свойств крови<br>в) свертывающей-противосвертывающей системы<br>г) архитектоники артериального круга мозга (Виллизиева круга)<br>д) системной и центральной гемодинамики   | г) архитектоники артериального круга мозга (Виллизиева круга)                              | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 175. | 07.12. Диагноз начальных проявлений недостаточности кровоснабжения мозга устанавливаются, если имеются<br>а) церебральные жалобы, возникающие 1 раз в месяц на протяжении 1 года<br>б) церебральные жалобы, возникающие чаще 1 раза в неделю на протяжении последних 3 месяцев<br>в) нестойкая рассеянная церебральная микросимптоматика<br>г) стойкая рассеянная церебральная микросимптоматика<br>д) стойкая очаговая церебральная симптоматика | б) церебральные жалобы, возникающие чаще 1 раза в неделю на протяжении последних 3 месяцев | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.                               |
| 176. | 07.13. Субъективные церебральные симптомы при начальных проявлениях недостаточности кровоснабжения мозга  | д) при условиях, требующих усиления кровоснабжения мозга                                   | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж.   |

|      |  |   |   |
|------|--|---|---|
|      | <p>обычно появляются</p> <p>а) в утренние часы</p> <p>б) в вечерние часы</p> <p>в) после физической нагрузки</p> <p>г) после эмоционального стресса</p> <p>д) при условиях, требующих усиления кровоснабжения мозга</p>  |   | <p>Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>   |
| 177. | <p>07.14. Для декомпенсации начальных проявлений недостаточности кровоснабжения мозга характерно</p> <p>а) появление рассеянной неврологической симптоматики</p> <p>б) увеличение частоты и продолжительности эпизодов субъективных церебральных симптомов</p> <p>в) появление очаговой неврологической симптоматики</p> <p>г) появление эпизодов в ночное время</p> <p>д) верно все перечисленное</p> | <p>б) увеличение частоты и продолжительности эпизодов субъективных церебральных симптомов</p> | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 178. | <p>07.15. Патогенетическим фактором головной боли при начальных проявлениях недостаточности кровоснабжения головного мозга может быть</p> <p>а) спазм артерий мозга</p> <p>б) гипотония и дилатация артерий мозга</p> <p>в) гипотония и дилатация вен мозга</p> <p>г) повышение напряжения мышц мягких покровов головы</p> <p>д) верно все перечисленное</p>   | <p>д) верно все перечисленное</p>   | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>                              |

|      |  |  |   |
|------|--|--|---|
|      |  |  | студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 179. | 07.16. Головокружение при начальных проявлениях недостаточности кровоснабжения головного мозга обусловлено<br>а) дисциркуляцией в ветвях внутренней сонной артерии<br>б) дисциркуляцией в ветвях наружной сонной артерии<br>в) колебаниями давления эндолимфы в улитке внутреннего уха<br>г) дисциркуляцией в артериях вертебробазиллярного бассейна<br>д) верно все перечисленное | г) дисциркуляцией в артериях вертебробазиллярного бассейна | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 180. | 07.17. Больным с начальными проявлениями недостаточности кровоснабжения мозга проводится терапия<br>а) дегидратирующими средствами<br>б) фибринолитическими средствами<br>в) антифибринолитическими средствами<br>г) вазоактивными средствами<br>д) антикоагулянтными средствами   | г) вазоактивными средствами                                | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN/N9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.                              |
| 181. | 07.18. Для лечения тревоги у больных с начальными признаками недостаточности кровоснабжения мозга  | б) феназепам   | Гусев, Е. И. Неврология и   |

|      |  |                             |  |
|------|--|-----------------------------|--|
|      | <p>применяется</p> <p>а) нитразепам</p> <p>б) феназепам</p> <p>в) пимозид</p> <p>г) сиднокарб</p> <p>д) фенамин</p>  |                             | <p>нейрохирургия:<br/>учебник: в 2 т. Т.<br/>1: Неврология / Е.<br/>И. Гусев, А. Н.<br/>Коновалов, В. И.<br/>Скворцова. - 5-е<br/>изд., доп. -<br/>Москва: ГЭОТАР-<br/>Медиа, 2022. - 672<br/>с. - ISBN 978-5-<br/>9704-7064-0. -<br/>Текст:<br/>электронный //<br/>ЭБС "Консультант<br/>студента": [сайт]. -<br/>URL :<br/><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим<br/>доступа : по<br/>подписке.</p> |
| 182. | <p>07.19. Диагноз преходящего нарушения мозгового кровообращения устанавливаются, если очаговая церебральная симптоматика подвергается полному регрессу в течение</p> <p>а) 1 суток</p> <p>б) 1 недели</p> <p>в) 2 недель</p> <p>г) 3 недель</p> <p>д) 1 месяца</p>                                      | а) 1 суток                  | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. -<br/>Текст:<br/>электронный //<br/>ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -<br/>URL:<br/><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим<br/>доступа : по<br/>подписке.</p>  |
| 183. | <p>07.20. При начальных проявлениях недостаточности кровоснабжения мозга причиной инвалидности служит</p> <p>а) цефалгический симптомокомплекс</p> <p>б) снижение памяти</p> <p>в) вестибулярный симптомокомплекс</p> <p>г) очаговая неврологическая симптоматика</p> <p>д) ничего из перечисленного</p> | д) ничего из перечисленного | <p>Гусев, Е. И.<br/>Неврология и нейрохирургия:<br/>учебник: в 2 т. Т.<br/>1: Неврология / Е.<br/>И. Гусев, А. Н.<br/>Коновалов, В. И.<br/>Скворцова. - 5-е<br/>изд., доп. -<br/>Москва: ГЭОТАР-<br/>Медиа, 2022. - 672<br/>с. - ISBN 978-5-</p>   |

|      |  |                                 |  |
|------|--|---------------------------------|--|
|      |  |                                 | 9704-7064-0. -<br>Текст:<br>электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL :<br><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 184. | 07.21. Диагноз инсульта с обратимой неврологической симптоматикой устанавливаются, если очаговая церебральная симптоматика подвергается полному регрессу не позднее<br>а) 1 недели<br>б) 3 недель<br>в) 1 месяца<br>г) 3 месяцев<br>д) 6 месяцев | б) 3 недель                     | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.       |
| 185. | 07.22. Для точной диагностики патологической извитости позвоночных артерий следует применить<br>а) реоэнцефалографию<br>б) ультразвуковую доплерографию<br>в) ангиографию<br>г) компьютерную томографию<br>д) магниторезонансную томографию      | б) ультразвуковую доплерографию | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим |

|      |  |   |   |
|------|--|---|---|
|      |  |   | доступа : по подписке.  |
| 186. | 07.23. Для неврологических проявлений вертебробазилярной недостаточности характерно наличие<br>а) апатико-абулического синдрома<br>б) синдрома аутоагнозии<br>в) синдрома сенсомоторной афазии<br>г) вестибуло-мозжечкового синдрома<br>д) верно все перечисленное | г) вестибуло-мозжечкового синдрома                          | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.                              |
| 187. | 07.24. Для бульварного синдрома при хронической недостаточности мозгового кровообращения, в отличие от псевдобульбарного, характерно наличие<br>а) дизартрии<br>б) дисфонии<br>в) дисфагии<br>г) фибрилляции языка<br>д) симптомов орального автоматизма           | г) фибрилляции языка  | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 188. | 07.25. Псевдобульбарный синдром развивается при сочетанном поражении<br>а) пирамидных и мозжечковых путей доминантного полушария<br>б) пирамидных и мозжечковых путей недоминантного полушария<br>в) пирамидных и экстрапиримидных путей доминантного полушария    | д) пирамидных путей доминантного и недоминантного полушарий | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-  |

|      |  |  |  |
|------|--|--|--|
|      | <p>г) пирамидных и экстрапиримидных путей недоминантного полушария</p> <p>д) пирамидных путей доминантного и недоминантного полушарий</p>  |  | <p>Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>  |
| 189. | <p>07.26. При формулировании диагноза сосудистого заболевания головного мозга согласно классификации НИИ неврологии АМН РФ на первое место выносятся</p> <p>а) этиология сосудистого процесса</p> <p>б) характер нарушения мозгового кровообращения</p> <p>в) пораженный сосудистый бассейн</p> <p>г) клинический синдром</p> <p>д) состояние трудоспособности</p> | б) характер нарушения мозгового кровообращения | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 190. | <p>07.27. Отличием инфаркта в бассейне передней артерии сосудистого сплетения (передняя ворсинчатая) от инфарктов в бассейнах других мозговых артерий служит отсутствие</p> <p>а) гемиплегии</p> <p>б) гемианестезии</p> <p>в) афазии</p> <p>г) вазомоторных нарушений в области парализованных конечностей</p> <p>д) гемианопсии</p>                              | в) афазии                                      | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a></p>   |

|      |   |   |  |
|------|---|---|--|
|      |   |   | <a href="#">ml</a> . - Режим доступа : по подписке.  |
| 191. | 08.1. Наиболее частой причиной ортостатической гипотензии является<br>а) передозировка гипотензивных препаратов<br>б) диабетическая полиневропатия<br>в) идиопатическая ортостатическая гипотензия<br>г) заболевания сердца<br>д) заболевания крови | а) передозировка гипотензивных препаратов | Гусев, Е. И.<br>Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 192. | 08.2. Поражение вегетативных волокон характерно для следующего варианта периферической невропатии<br>а) миелинопатии<br>б) нейронопатии<br>в) аксонопатии<br>г) Валлеровского перерождения<br>д) аксонопатии и нейронопатии                         | в) аксонопатии                            | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.                                 |
| 193. | 08.3. Наиболее частой причиной вегетативных кризов являются<br>а) тревожные невротические расстройства<br>б) черепно-мозговая травма<br>в) поражения гипоталамуса<br>г) пролапс митрального клапана<br>д) коллагенозы                               | а) тревожные невротические расстройства   | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-   |

|      |  |                              |  |
|------|--|------------------------------|--|
|      | е) нейроинфекция   |                              | <p>Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>  |
| 194. | <p>08.4. Периферическая вегетативная недостаточность наблюдается при следующих вариантах диабетических полиневропатий</p> <p>а) проксимальной симметричной полиневропатии</p> <p>б) проксимальной асимметричной полиневропатии</p> <p>в) дистальной полиневропатии</p> <p>г) множественной мононевропатии</p> <p>д) при всех вариантах</p> | в) дистальной полиневропатии | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 195. | <p>08.5. Для базисной терапии вегетативных кризов применяются следующие препараты</p> <p>а) б-блокаторы</p> <p>б) беллатаминал</p> <p>в) клоназепам</p> <p>г) нейролептики</p> <p>д) ноотропы</p>  | в) клоназепам                | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a></p>   |

|      |  |  |  |
|------|--|--|--|
|      |  |  | <a href="#">ml</a> . - Режим доступа : по подписке.  |
| 196. | 08.6. Наиболее частой причиной синдрома Горнера является<br>а) поражение ствола мозга<br>б) поражение спинного мозга<br>в) поражение первого грудного корешка<br>г) поражение шейной симпатической цепочки<br>д) поражение симпатического сплетения внутренней сонной артерии<br>е) травма глазного яблока | в) поражение первого грудного корешка            | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 197. | 08.7. Вегетативные кризы часто сопровождаются следующими психопатологическими проявлениями<br>а) тревогой ожидания<br>б) агорафобией<br>в) ограничительным поведением<br>г) агорафобией и ограничительным поведением<br>д) всеми перечисленными проявлениями   | г) агорафобией и ограничительным поведением      | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 198. | 08.8. Для вегетативных кризов, в отличие от феохромоцитомы, менее характерны<br>а) значительное повышение артериального давления<br>б) повышенное потоотделение<br>в) выраженное чувство страха<br>г) сердцебиение<br>д) все перечисленное   | а) значительное повышение артериального давления | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. -   |

|      |   |                                  |   |
|------|---|----------------------------------|---|
|      |   |                                  | Текст:<br>электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 199. | 08.9. Наличие функциональных неврологических (псевдоневрологических) симптомов наиболее характерно<br>а) для гипервентиляционных приступов<br>б) для вегетативных кризов<br>в) для парциальных сложных припадков<br>г) для демонстративных припадков<br>д) для гипогликемических приступов<br>е) для феохромоцитомы | г) для демонстративных припадков | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 200. | 08.10. Эффект антидепрессантов при вегетативных кризах обычно наступает<br>а) немедленно<br>б) через 3 дня<br>в) через 1-2 недели<br>г) через 2-3 недели<br>д) через 1 месяц  | г) через 2-3 недели              | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a>   |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | <a href="#">ml</a> . - Режим доступа : по подписке. |
|--|--|--|---|

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания   | Правильный ответ   | Источник  |
|---|--|--|---|
| 1 | В результате беседы врача с матерью пациента выявлено, что у её сына после черепно-мозговой травмы в течение длительного времени наблюдается отсутствие сострадания и сочувствия к окружающим, нет интереса к учёбе и с трудом усваивается новый учебный материал.<br>1). Какая структура мозга могла быть повреждена при травме?<br>2). Обоснуйте изменение поведения пациента. | 1)Вероятно, травма в большей степени затронула лобные ассоциативные области коры большого мозга, которые тесно связаны с лимбическим отделом мозга и участвуют в организации программ действия при реализации сложных поведенческих актов.<br>2). Нарушения, возникающие после поражения лобных долей, отражает роль этой части мозга в поддержании того, что считают «личностью» индивидуума, особенно, если в поражение вовлекаются оба полушария. | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 2 | У животного в эксперименте перерезали спинной мозг. При этом сохранилось только диафрагмальное дыхание. На каком уровне произведена  | Мотонейроны диафрагмального нерва находятся в 3 – 4 шейных сегментах спинного мозга. Мотонейроны межреберных нервов находятся в грудном отделе. Следовательно, перерезка произведена на уровне между 4-ым шейным и 1-ым грудным сегментами   | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС  |

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
|   | перерезка?   | спинного мозга.  | "Консультант студента":<br>[сайт]. - URL :<br><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br>- Режим доступа : по подписке.   |
| 3 | У больного имеется центральный паралич правой руки и моторная афазия.<br>Где локализуется очаг поражения?  | Задние отделы нижней лобной извилины слева (зона Брока) и средний отдел прецентральной извилины левой лобной доли. | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL :<br><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br>- Режим доступа : по подписке. |
| 4 | При осмотре выявлена атрофия правой половины языка и фибриллярные подергивания, при высовывании язык отклоняется вправо.<br>Определить очаг поражения? | Ядро XII нерва справа в продолговатом мозге (периферическое поражение).  | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL :<br><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br>- Режим доступа : по подписке. |
| 5 | Больной при ходьбе отклоняется влево. Имеется  | Левое полушарие мозжечка.  | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И.   |

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
|   | <p>гипотония в левых конечностях, интенционный тремор слева, горизонтальный нистагм. Определить очаг поражения?</p>   |  | <p>Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>   |
| 6 | <p>У больного периодически возникают подергивания правой руки и мышц половины лица справа, не сопровождающиеся потерей сознания (длится 1,5 - 2 минуты). Определить локализацию очага поражения. Как называется эти подергивания?</p> | <p>Джексоновская моторная эпилепсия (передняя центральная извилина слева, нижняя часть).</p> | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 7 | <p>У больного имеется центральный парез ног без чувствительных расстройств. Средние и нижние брюшные рефлексy не вызываются, верхние брюшные рефлексy живые,</p>  | <p>Кортикоспинальный путь на уровне Th9-Th10.</p>  | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |

|    |  |   |  |
|----|--|---|--|
|    | <p>одинаковые с обеих сторон. Определить очаг поражения?</p>   |   | <p><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">ok/ISBN9785970470640.html</a> .<br/>- Режим доступа : по подписке.</p>  |
| 8  | <p>У ребенка наблюдаются быстрые, аритмичные, произвольные движения конечностей и туловища. Он гримасничает, причмокивает, часто высовывает язык. Тонус мышц конечностей снижен. Где находится очаг поражения? Как называется приведенный синдром?</p> | <p>Хореический гиперкинез, малая хорей. Стриатум.</p>     | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br/>- Режим доступа : по подписке.</p> |
| 9  | <p>У больного анестезия кожи в области лба, передней волосистой части головы и верхней части носа слева. Слева отсутствуют корнеальный и конъюнктивальные рефлексы. Где очаг поражения?</p>  | <p>1 ветвь левого тройничного нерва (г.оphthalmicus).</p> | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br/>- Режим доступа : по подписке.</p> |
| 10 | <p>У больного справа</p>   | <p>Синдром Броун-Секара, поражение правой половины</p>    | <p>Гусев, Е. И. Неврология и</p>   |

|    |  |  |   |
|----|--|--|---|
|    | отмечается центральный парез ноги, выпадение глубокой чувствительности в пальцах стопы, снижение тактильной чувствительности с уровня Th5, слева отсутствует болевая и температурная чувствительность по проводниковому типу с уровня Th7. Где очаг поражения? Как называется приведенный синдром? | поперечника на уровне Th5.                                       | нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.                           |
| 11 | У больного имеется слева гемианестезия, гемиатаксия и гемианопсия. Где локализуется очаг поражения?  | Таламус справа.  | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 12 | Больной разучился одеваться, не может пользоваться чашкой, ложкой.   | Апраксия идеаторная, нижняя теменная доля - надкраевая извилина. | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа,   |

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
|    | Его одевают, кормят. Где находится очаг поражения? Как называются описанные расстройства?  |  | 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br>- Режим доступа : по подписке.   |
| 13 | У больного отмечается диплопия, частичный птоз и расширение зрачка справа. Правое глазное яблоко отведено кнаружи. Ограничены его движения внутрь, вверх и вниз. Отсутствуют активные движения в левых конечностях. Мышечный тонус в них повышен. Рефлексы слева выше, чем справа. Вызывается рефлекс Бабинского слева. Где локализуется очаг поражения? | Альтернирующий синдром Вебера, ножка мозга справа.                         | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br>- Режим доступа : по подписке. |
| 14 | У больного наблюдается дизартрия, дисфагия, дисфония, атрофии языка нет, имеются выраженные  | Двустороннее поражение кортико-нуклеарных путей. Псевдобульбарный синдром. | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст:  |

|    |   |                                    |  |
|----|---|------------------------------------|--|
|    | <p>симптомы орального автоматизма, временами наступает насильственный смех или плач. Определить очаг поражения? Как называется описанный синдром?</p>   |                                    | <p>электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br/>- Режим доступа : по подписке.</p>   |
| 15 | <p>У больного отмечается горизонтальный нистагм при отведении глазных яблок в стороны. Сила рук и ног сохранена. Самостоятельно ходить и стоять не может, падает в разные стороны. Снижен тонус мышц всех конечностей. Чувствительность не нарушена. Где локализуется очаг поражения?</p> | <p>Червь мозжечка.</p>             | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br/>- Режим доступа : по подписке.</p> |
| 16 | <p>У больного отмечается постоянное недержание мочи, газов, нарушены все виды чувствительности в ано – генитальной области. Отсутствует анальный рефлекс.</p>   | <p>Поражение conus medullaris.</p> | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента":</p>  |

|    |  |  |   |
|----|--|--|---|
|    | Определить очаг поражения.   |  | [сайт]. - URL :<br><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br>- Режим доступа : по подписке.  |
| 17 | Больной не распознает предметы, помещенные в его левую руку. Все элементарные виды чувствительности сохранены. Где локализуется очаг поражения?                              | Астереогноз. Верхняя теменная доля справа.   | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL :<br><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br>- Режим доступа : по подписке. |
| 18 | У больного сглажена левая носогубная складка, левый угол рта опущен, язык отклоняется влево. Атрофии и фибриллярных подергиваний языка нет. Где локализуется очаг поражения? | Центральный парез правого лицевого нерва и подъязычного нерва. Поражение кортиконуклеарного пути справа. | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL :<br><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br>- Режим доступа : по подписке. |
| 19 | У больного определяется битемпоральная гемианопсия, на глазном дне картина первичной   | Поражение перекрещивающихся в хиазме волокон зрительных нервов (от внутренних половин сетчаток).         | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. -   |

|    |   |  |  |
|----|---|--|--|
|    | <p>атрофии зрительных нервов.<br/>Где находится очаг поражения?</p>   |  | <p>Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br/>- Режим доступа : по подписке.</p>   |
| 20 | <p>У больного справа отмечается паралич мимических мышц всей половины лица, слева спастический парез в руке и ноге. Где локализуется очаг поражения?</p>  | <p>Синдром Мийяра- Гублера справа. Поражение вентральной части основания моста справа.</p> | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br/>- Режим доступа : по подписке.</p> |
| 21 | <p>У больного имеется тетрапарез, в руках по периферическому типу, в ногах по центральному типу, а также отмечается выпадение всех видов чувствительности с уровня С5 и задержка мочеиспускания. Определить очаг поражения?</p> | <p>Шейное утолщение.</p>   | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br/>- Режим доступа : по подписке.</p> |

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| 22 | <p>У больного имеется центральный парез мышц стопы и голени справа, иногда в них возникают тонико-клонические судороги продолжительностью 1 – 2 минуты. Где локализуется очаг поражения? Как называется описанный синдром?</p> | <p>Верхний отдел передней центральной извилины слева. Приступы Джексоновской эпилепсии.</p>      | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 23 | <p>У больного имеется левосторонняя спастическая гемиплегия. Поражение лицевого и подъязычного нерва слева по центральному типу. Где локализуется очаг поражения?</p>  | <p>Внутренняя капсула справа (кортико-спинальный, кортико-нуклеарный пути к 7,12ЧМН справа.)</p> | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 24 | <p>Речь больного глухая, неясная, смазанная, с гнусавым оттенком. Отвечает на вопросы письменно, Жидкая пища и питье вызывают кашель и поперхивания.</p>   | <p>Поражение двигательных ядер 9, 10, 12 ЧМН, бульбарный синдром.</p>                            | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента":</p>  |

|    |   |  |   |
|----|---|--|---|
|    | <p>Движение языка резко ограничены, наблюдаются атрофия и фибриллярные подергивания его мышц. Мягкое небо не подвижно. Глоточный рефлекс и рефлексы с мягкого неба отсутствуют.</p> <p>Где локализуется очаг поражения?<br/>Как называется описанный синдром?</p> |  | <p>[сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .</p> <p>- Режим доступа : по подписке.</p>  |
| 25 | <p>У больного выявлена левосторонняя верхнеквадратная гемианопсия.</p> <p>Где локализуется очаг поражения?</p>  | <p>Поражение нижней части пучка Грациоле справа или правая язычная извилина (затылочная доля).</p> | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .</p> <p>- Режим доступа : по подписке.</p> |
| 26 | <p>У больного имеется спастическая параплегия нижних конечностей, нарушение глубокой чувствительности в них и нарушение поверхностной</p>   | <p>Полное поперечное поражение спинного мозга с уровня Th6.</p>                                    | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС</p>   |

|    |  |   |  |
|----|--|---|--|
|    | чувствительности с Th6 по проводниковому типу. Где локализуется процесс?   |   | "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br>- Режим доступа : по подписке.  |
| 27 | У больного имеются судорожные припадки, начинающиеся с поворота головы и глаз влево. Выражен хватательный рефлекс, снижение обоняния справа, эйфория, снижение критики. Походка неустойчивая. Где локализуется очаг поражения? | Лобная доля справа. Поражение задней части второй лобной извилины справа – переднее адверсивное поле, нижние отделы и полюс правой лобной доли.               | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br>- Режим доступа : по подписке. |
| 28 | У больного имеется правостороннее поражение отводящего нерва и лицевого нерва по периферическому типу. Левосторонняя центральная гемиплегия. Где локализуется очаг поражения?  | Поражение моста справа, альтернирующий синдром Фовилля.   | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br>- Режим доступа : по подписке. |
| 29 | У больного справа имеется птоз века, глаз расположен по средней линии, зрачок расширен,  | Синдром верхней глазничной щели справа (поражение глазодвигательного (3 чмн), блокового (4чмн), отводящего нервов (6 чмн), 1 ветвь тройничного нерва (5 чмн). | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И.  |

|    |   |  |  |
|----|---|--|--|
|    | <p>движения глазного яблока отсутствуют, боль в глазнице, снижены все виды чувствительности в области лба и передней волосистой части головы. Корнеальный рефлекс справа отсутствует. Где локализуется очаг поражения?</p>          |  | <p>Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>   |
| 30 | <p>У больного имеется правосторонняя гемиплегия, гемианестезия и гемианопсия. Где локализуется очаг поражения?</p>  | <p>Внутренняя капсула слева</p>  | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 31 | <p>У больного отмечаются боли в дистальных отделах рук и ног, чувство онемения в них, утрата всех видов чувствительности на руках в виде «перчаток», на ногах - в виде «носков», выпадение на руках карпорадиальных, на ногах —</p> | <p>Поражены чувствительные волокна дистальных отделов спинномозговых нервов. Тип расстройства чувствительности называется полиневритическим (дистальная полинейропатия).</p> | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |

|    |  |   |  |
|----|--|---|--|
|    | <p>ахилловых и подошвенных рефлексов. При стоянии и ходьбе закрытыми глазами наблюдается неустойчивость. Определить очаг поражения? Как называется описанный тип расстройств чувствительности?</p>                                   |   | <p><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">ok/ISBN9785970470640.html</a> .<br/>- Режим доступа : по подписке.</p>  |
| 32 | <p>Больной при сохранности двигательных функций из-за неустойчивости не может стоять и ходить, эйфоричен, слева сглажена носогубная складка, тонус слева в руке и ноге повышен, справа аносмия. Где локализуется очаг поражения?</p> | <p>Поражение правой лобной доли.</p>  | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br/>- Режим доступа : по подписке.</p> |
| 33 | <p>У больного наблюдаются приступы, начинающиеся с неприятного ощущения в левой ноге. Где локализуется поражения? Как называется описанный синдром?</p>  | <p>Верхняя часть задней центральной извилины справа. Джексоновская сенсорная эпилепсия.</p> | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br/>- Режим доступа : по подписке.</p> |

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| 34 | <p>У больного голова свисает на грудь («свислая» голова), повороты ее в сторону не возможны. Плечи опущены, резко затруднено пожатие плечами и поднимание рук выше горизонтального уровня. «Крыловидные» лопатки. Наблюдается атрофия грудино-ключично-сосцевидных и трапециевидных мышц. Где локализуется очаг поражения?</p> | <p>Поражение п. accessories (добавочного нерва, 11чмн) с двух сторон.</p>  | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 35 | <p>У больного имеется атрофия правой половины языка, язык при высовывании отклоняется вправо, паралич верхней и нижней конечности слева. Сухожильные рефлексы слева повышены. Расстройств чувствительности нет. Где локализуется очаг поражения?</p>   | <p>Альтернирующий синдром Джексона, поражение продолговатого мозга справа. (поражение подъязычного нерва (12 чмн) и кортико-спинального пути справа)</p> | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 36 | <p>У больного миоз, энтофтальм и сужение глазной</p>   | <p>Боковые рога спинного мозга слева на уровне С8-Т1( Синдром Клода-Бернара-Горнера) и передние рога</p>   | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2</p>   |

|    |  |   |  |
|----|--|---|--|
|    | щели слева, слева определяется вялый парез руки. Где локализуется процесс?   | слева С5-Т1 (на протяжении шейного утолщения).  | т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br>- Режим доступа : по подписке.   |
| 37 | Больной не понимает обращенную к нему речь, иногда вместо слов произносит бессмысленные сочетания букв. Где локализуется очаг поражения?                       | Сенсорная афазия, область Вернике - височная доля, в заднем отделе височной извилины доминирующего полушария (слева у правшей). | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br>- Режим доступа : по подписке. |
| 38 | У больного имеется вялый парез рук, в мышцах рук, плечевого пояса отмечаются фибриллярные подергивания. Других нарушений нет. Где локализуется очаг поражения? | Передние рога на уровне С5-Т1(шейное утолщение) на обеих сторонах.  | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br>- Режим доступа : по           |

|    |  |   |  |
|----|--|---|--|
|    |  |   | подписке.  |
| 39 | У больного имеется глухота на правое ухо, правостороннее периферическое поражение лицевого нерва, отсутствует корнеальный рефлекс справа. Где локализуется очаг поражения? | Поражение мостомозжечкового угла: лицевой (7 чмн), преддверно-улитковый (8 чмн) справа.                                       | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br>- Режим доступа : по подписке. |
| 40 | У больного имеется атетоз в обеих руках, насильственные мимические движения, затруднение жевания и глотания вследствие временных спазмов. Где локализуется очаг поражения? | Поражение экстрапирамидной системы: стриарной системы (хвостатого ядра)   | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br>- Режим доступа : по подписке. |
| 41 | У больного имеется двоение при взгляде вправо, правое глазное яблоко отклонено кнутри, объем движений левого полный. Имеется поражение правого лицевого нерва по           | Мост, 6,7 ЧМН и кортико-спинальный тракт справа. Левосторонняя центральная гемиплегия. Альтернирующий синдром Фовилля справа. | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС   |

|    |  |   |  |
|----|--|---|--|
|    | <p>периферическому типу. В левых конечностях ослаблена мышечная сила, сухожильные рефлексы в них повышены. Где локализуется очаг поражения?</p>  |   | <p>"Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br/>- Режим доступа : по подписке.</p>  |
| 42 | <p>Больной при сохранности мышечной силы и координации движений не может завязывать шнурки, застегнуть пуговицу, зажечь спичку. Определить очаг поражения?</p>   | <p>Апраксия идеаторная, надкраевая извилина теменной доли, доминирующего полушария (слева у правшей).</p> | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br/>- Режим доступа : по подписке.</p> |
| 43 | <p>У больного отсутствуют активные движения в ногах. Тонус высокий. Коленный и ахиллов рефлексы повышены, клонусы наколенников и стоп. Вызываются патологические рефлексы Бабинского и Россолимо с обеих сторон. Утрачены все виды</p> | <p>Очаг: центральная нижняя параплегия, поражение спинного мозга уровень T12-L1</p>                       | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br/>- Режим доступа : по подписке.</p> |

|    |  |   |   |
|----|--|---|---|
|    | чувствительности книзу от паховых складок (по проводниковому типу). Отмечена задержка мочи и стула. Где локализуется очаг поражения?   |   |   |
| 44 | У больного имеется правосторонняя гемианопсия, при освещении щелевой лампой левых половин сетчатки реакции зрачков на свет нет. На глазном дне – первичная атрофия зрительных нервов. Где локализуется очаг поражения? | Очаг: трактузная гемианопсия. Поражен левый зрительный тракт. | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 45 | У больного имеется замедленность всех движений в правой руке, определяется феномен зубчатого колеса, временами легкое дрожание в виде счета монет. Где локализуется очаг поражения?                                    | Очаг: паллидум слева  | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 46 | У больного отмечена  | Очаг: таламус справа  | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2   |

|    |  |   |  |
|----|--|---|--|
|    | <p>левосторонние гемианестезия, гемианопсия, гемиальгия. Боль в левой половине тела мучительная, плохо локализуется, не купируется анальгетиками. Где локализуется очаг поражения?</p>                       |   | <p>т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>   |
| 47 | <p>Перед общим эпилептическим припадком у больного появляется кратковременное ощущение неприятных запахов: горелого мяса, тухлых яиц. Где локализуется очаг поражения? Как называются эти ощущение?</p>      | <p>Очаг: височная доля, ункус. Унцинарные припадки, обонятельные галлюцинации – фокальная эпилепсия</p> | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 48 | <p>У больного отмечается расстройство мышечно-суставной чувствительности в пальцах правой кисти, снижение тактильной чувствительности на правой руке, нарушения болевой и температурной чувствительности</p> | <p>Очаг: ядро Бурдаха справа, продолговатый мозг</p>  | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по</p>           |

|    |   |   |  |
|----|---|---|--|
|    | нет.<br>Где локализуется очаг поражения?  |   | подписке.  |
| 49 | У больного при открывании рта нижняя челюсть смещается вправо, объем и скорость движений ее влево снижены. Справа определяется снижение болевой, температурной и тактильной чувствительности кожи нижней губы, нижней части щеки, подбородка, задней части боковой поверхности лица, слизистой дна ротовой полости, языка, десен нижней челюсти. Определить очаг поражения? | Очаг: 3-я ветвь тройничного нерва                         | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br>- Режим доступа : по подписке. |
| 50 | У больного язык внешне не изменен, при высовывании отклоняется вправо. Где локализуется очаг поражения?   | Очаг: центральный паралич 12 пары ЧМН, лобная доля справа | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br>- Режим доступа : по           |

|    |   |  | подписке.  |
|----|---|--|--|
| 51 | <p>У больного обнаруживается горизонтальный нистагм при отведении глазных яблок в стороны, походка шаткая («пьяная»). Шатание усиливается при поворотах, особенно вправо. При пробе Ромберга падает в правую сторону. Отмечаются промахивание и интенционное дрожание при выполнении пальце-носовой и пяточно-коленной пробы справа. Мегалография. Снижен тонус мышц правой руки и ноги. Суставно-мышечное чувство сохранено. Где очаг поражения?</p> | <p>Очаг: мозжечок - правое полушарие</p>   | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 52 | <p>Общий судорожный припадок у больного начинается с поворота головы и глаз вправо. Где очаг поражения? Как называется область поражения?</p>   | <p>Очаг: задний отдел средней лобной извилины слева. Лобный центр зрения или переднее адверсивное поле</p> | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |

|    |  |   |  |
|----|--|---|--|
| 53 | У больного имеется спастическая параплегия нижних конечностей утрата всех видов чувствительности с верхней границей на уровне Д3, задержка мочеиспускания и дефекации. Где локализуется очаг поражения?  | Очаг: грудной отдел СМ Th3-уровень  | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br>- Режим доступа : по подписке. |
| 54 | У больного справа паралич мимических мышц всей половины лица, надбровный рефлекс отсутствует, нарушены вкусовая чувствительность на передних 2/3 языка, а также справа. Справа наблюдается избыточное слезотечение. Гиперкузии нет. Определить очаг и уровень поражения. | Очаг: периферический паралич лицевого нерва справа, после выхода стременного нерва. | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br>- Режим доступа : по подписке. |
| 55 | Больной ходит мелкими шажками, туловище наклонено вперед, руки и ноги полусогнуты.   | Очаг: нарушения экстрапирамидной систем, паллидума.                                 | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. -  |

|    |  |   |   |
|----|--|---|---|
|    | <p>Лицо маскообразное. Тремор пальцев рук типа «счета монет». Тонус мышц конечностей повышен диффузно, определяется симптом «зубчатого колеса». Где локализуется очаг поражения?</p> |   | <p>Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .</p> <p>- Режим доступа : по подписке.</p>   |
| 56 | <p>У больного отмечены сужения глазной щели (птоз) и зрачка (миоз). Западение глазного яблока слева (энофтальм). Где очаг поражения?</p>   | <p>Очаг: синдром Горнера (боковые рога спинного мозга C8-Th1слева)</p>                            | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .</p> <p>- Режим доступа : по подписке.</p> |
| 57 | <p>У больного отмечены астереогнозия, апраксия, акалькулия, алексия. Больной правша. Где очаг поражения?</p>   | <p>Очаг: левая теменная доля (верхняя и нижняя теменные доли, надкраевая и угловая извилина).</p> | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .</p>                                       |

|    |  |                                      |  |
|----|--|--------------------------------------|--|
|    |  |                                      | <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">ok/ISBN9785970470640.html</a> .<br>- Режим доступа : по подписке.  |
| 58 | У больного при сжатии кисти в кулак 1 и 2 пальцы не сгибаются, оппозиция большого пальца невозможна: определяется атрофия мышц в области возвышения большого пальца, снижение чувствительности на ладонной поверхности первых трех пальцев. Где локализуется очаг поражения? | Очаг: Срединный нерв.                | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br>- Режим доступа : по подписке. |
| 59 | У больного птоз справа, появлению которого предшествовало диплопия. После пассивного поднятия века обнаружен мидриаз, отсутствие зрачка на свет и аккомодацию. Глазное яблоко отведено кнаружи (расходящиеся косоглазие). Отсутствуют  | Очаг: Глазодвигательный нерв справа. | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br>- Режим доступа : по подписке. |

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
|    | <p>движения глазного яблока внутрь и вверх. Где очаг поражения?</p>  |  |  |
| 60 | <p>У больного имеется левосторонняя гемианопсия, при освещении щелевой лампой правых половин сетчаток реакция на свет живая. Глазное дно в норме. Где локализуется очаг поражения?</p> | <p>Очаг: корковая гемианопсия, tr. geniculocalcarineus dext.</p>             | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 61 | <p>У больного тотальная анестезия сегментарного типа от соковой линии до пупка. Где локализуется очаг поражения?</p>   | <p>Ответ: задняя серая спайка на уровне T5-T10.</p>                          | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 62 | <p>Родственники заметили что, выйдя из комнаты в коридор, больная не знает, как возвратиться</p>   | <p>Ответ: левая теменная доля, надкраевая извилина. Апраксия идеаторная.</p> | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. -</p>   |

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
|    | <p>обратно, разучилась надевать платье, обувь, пользоваться ложкой, чашкой. Больную приходится кормить. Парезов нет. Больная правша. Где локализуется очаг поражения? Как называются указанные нарушения?</p>                          |  | <p>Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>   |
| 63 | <p>Больной поступил в клинику со следующими явлениями: слева гемиплегия с гипертонией, гиперрефлексией, патологическими рефлексамии. Левая носогубная складка сглажена. Центральный парез мышц половины языка. Где очаг поражения?</p> | <p>Ответ: внутренняя капсула справа, колено и передняя 2/3 часть задней ножки.</p> | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 64 | <p>У больного имеется диссоциированная анестезия: на правой половине лица выпала болевая и температурная чувствительность. Где очаг поражения?</p>   | <p>Ответ: nucleus tractus shinalis V п.(справа).</p>                               | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL :</p>  |

|    |   |  |   |
|----|---|--|---|
|    |   |  | <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br>- Режим доступа : по подписке.   |
| 65 | У 10-летнего ребенка появились непроизвольные сокращения мышц конечностей, лица и туловища. Насильственные движения возникают в различных частях тела, как в покое, так и при произвольных движениях. Больной то зажмурит глаза, то высунет язык, гримасничает, то закинет руку, то ногу. Мышечный тонус снижен. Где локализуется очаг поражения? Как называется синдром? | Ответ: поражение стриарной системы, гиперкинетико-гипотонический синдром. Малая хорья. | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> .<br>- Режим доступа : по подписке. |
| 66 | У больного слева отсутствует разгибание пальцев и кисти, отведение большого пальца. Мышечный тонус в разгибателях кисти снижен, анестезия на тыле большого пальца. Сухожильные рефлексы на руках  | Ответ: периферическое поражение лучевого нерва, на уровне нижней трети плеча.          | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> .                                   |

|    |   |  |   |
|----|---|--|---|
|    | умеренной живости, равномерны. Определить очаг поражения?   |  | - Режим доступа : по подписке.  |
| 67 | У больного слева выявляется периферический паралич лицевого нерва. Объем, сила и скорость движений в правых конечностях резко снижены. Отмечается справа повышение мышечного тонуса, гиперрефлексия с расширением рефлексогенных зон, патологические рефлексы. Где очаг поражения? Как называются такие синдромы? | Ответ: поражение на уровне моста слева, альтернирующий синдром (Мийера-Гублера). | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> .<br>- Режим доступа : по подписке. |
| 68 | У больного левосторонняя моноплегия руки. Мышечный тонус в ней резко снижен. Арефлексия и атрофия мышц слева. В руке утрачены все виды чувствительности, отмечается   | Ответ: периферический паралич, плечевое сплетение слева.                         | Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a>                                     |

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
|    | <p>выраженный болевой синдром. Где локализуется очаг поражения?</p>  |  | <p><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">ok/ISBN9785970462997.html</a> .<br/>- Режим доступа : по подписке.</p>  |
| 69 | <p>У больного справа обнаружен паралич всех мимических мышц: резко опущен угол рта, сглажена носогубная складка, расширена глазная щель, лагофтальм, симптом Белла, при наморщивании лба складки справа не образуются. Слезотечение из правого глаза. Гиперкузия. Нарушение вкуса на передних 2/3 языка правой половины языка. Где очаг поражения?</p> | <p>Ответ: поражение лицевого нерва ниже барабанной струны, между большим каменистым и стременистым нервом.</p> | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .<br/>- Режим доступа : по подписке.</p> |
| 70 | <p>У больного имеется периферический паралич ног с тотальной анестезией по проводниковому типу. Задержка мочеиспускания и дефекации. Где очаг поражения?</p>   | <p>Ответ: поражение спинного мозга, на уровне начала поясничного утолщения.</p>                                | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .</p>                                    |

|    |   |  |   |
|----|---|--|---|
|    |   |  | <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">ok/ISBN9785970470640.html</a> .<br>- Режим доступа : по подписке.   |
| 71 | <p>Больного беспокоит затруднение при ходьбе.</p> <p>Объективно: гипомимия, замедленность темпа произвольных движений, походка мелкими шаркающими шагами, пропульсии при ходьбе. Мышечный тонус повышен по пластическому типу.</p> <p>Где очаг поражения? Как называется синдром?</p> | <p>Ответ: черная субстанция, паллидарная система.</p> <p>Гипертонико-гипокинетический синдром.</p> | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .</p> <p>- Режим доступа : по подписке.</p> |
| 72 | <p>У больного имеется нарушения глотания, фонации и артикуляции. Язык атрофичен, в нем видны фибриллярные подергивания. Где локализуется очаг поражения? Как называется синдром?</p>  | <p>Ответ: продолговатый мозг, в области 9,10,12 ядер ЧМН, с обеих сторон. Бульбарный синдром.</p>  | <p>Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. Т. 1: Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html</a> .</p> <p>- Режим доступа : по подписке.</p> |

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| 73 | <p>Больной Е., 52 лет, доставлен в приемное отделение машиной скорой помощи. 20 минут назад внезапно потерял сознание, упал на улице. Наблюдалась многократная рвота. При осмотре: сознание утрачено, больной повышенного питания, лицо гипиремировано. Пульс ритмичный 64 удара в мин. Акцент второго тона на аорте, АД 200/120 мм рт.ст. Дыхание шумное, ритмичное 32 в мин. Зрачки расширены, левый больше правого, на свет не реагируют. Глаза повернуты влево. «Парусит» правая щека. На болевые раздражения больной не реагирует. Движения в правых конечностях отсутствуют, мышечный тонус в них снижен. Сухожильные рефлексы справа отсутствуют. Рефлекс Бабинского с обеих сторон, ярче справа.</p> <p>1. Поставьте топический диагноз и укажите неврологические синдромы .</p> <p>2. Поставьте клинический диагноз и зашифруйте по МКБ-10</p> <p>3. Назначьте дополнительные методы обследования необходимые для уточнения диагноза.</p> | <p>Ответ:</p> <p>1. Общемозговой синдром (уровень нарушения сознания – кома II (по Коновалову); Очаговые синдромы в виде правосторонней гемиплегии, центрального пареза VII ЧМН и коркового пареза взора. Поражена левая внутренняя капсула и кора лобной доли с центром взора в заднем отделе средней лобной извилины.</p> <p>2. I61.1 Геморрагический инсульт в бассейн левой средней мозговой артерии, правосторонняя гемиплегия, парез взора, кома II, острейший период.</p> <p>3. В первые часы – КТ головного мозга, при необходимости – МРТ головного мозга с контрастированием, МР-ангиография, ЭКГ, общий и биохимический анализ крови, коагулограмма, глюкоза крови, ОАМ.</p> <p>4. Диф. диагноз с другими видами ком, ЧМТ, опухолью, энцефалитом.</p> <p>5. Тактика терапии в зависимости от данных КТ-ангиографии (есть ли аневризма и какой объем в/мозговой гематомы), при аневризме или объеме гематомы более 40мл – оперативное вмешательство, гипотензивные, нимодипин.</p> | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> .</p> <p>- Режим доступа : по подписке.</p> |
|----|--|--|--|

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
|    | <p>4. Провести дифференциальный диагноз.</p> <p>5. Укажите принципы терапии.</p>   |  |  |
| 74 | <p>Больной 60 лет, грузчик. При подъеме тяжести почувствовал сильную головную боль и шум в ушах, затем появилась рвота. Потерял сознание на несколько минут. Госпитализирован в клинику.</p> <p>Объективно: Больной возбужден, дезориентирован в месте и времени, пытается встать, несмотря на запреты. Тоны сердца чистые, акцент 2-го тона на аорте. АД 180/110 мм рт.ст. Пульс 52 удара в минуту, ритмичный, напряженный.</p> <p>Парезов конечностей нет. Общая гиперестезия.</p> <p>Определяется ригидность мышц затылка 4 см и симптом Кернига с обеих сторон. Отмечалась рвота 2 раза.</p> <p>Глазное дно: вены извиты и слегка расширены, артерии резко сужены, соски зрительных нервов отечны, границы их нечетки.</p> <p>1. Поставьте топический диагноз и укажите неврологические синдромы.</p> <p>2. Поставьте клинический диагноз и зашифруйте по МКБ-10</p> | <p>Ответ:</p> <p>1. Синдромы: - общемозговой, менингеальный.</p> <p>Поражены мозговые оболочки.</p> <p>2. I60.9 Субарахноидальное кровоизлияние.</p> <p>3. Методом выбора в диагностике субарахноидального кровоизлияния является КТ головного мозга, при негативных данных КТ показана люмбальная пункция с анализом ликвора; ЭКГ, общий и биохимический анализ крови. В дальнейшем – МР (КТ)-ангиография, ЭКГ, общий и биохимический анализ крови, коагулограмма, глюкоза крови, ОАМ.</p> <p>4. Диф. диагноз с ЧМТ, менингитом.</p> <p>5. Тактика терапии в зависимости от данных КТ-ангиографии, при аневризме – оперативное вмешательство, гипотензивные, нимодипин.</p> | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> .</p> <p>- Режим доступа : по подписке.</p> |

|    |   |   |   |
|----|---|---|---|
|    | <p>3. Назначьте дополнительные методы обследования необходимые для уточнения диагноза.</p> <p>4. Провести дифференциальный диагноз.</p> <p>5. Укажите принципы терапии.</p>   |   |   |
| 75 | <p>Больной 63 лет. Утром после сна, почувствовал головокружение и слабость левой руки и ноги. Слабость прогрессировала, и в течение трех часов развился паралич левых конечностей, а также стал плохо видеть правым глазом. Объективно: АД 110/70 мм рт.ст. Пульс ритмичный 80 ударов в минуту, удовлетворительного напряжения и наполнения. Тоны сердца глухие. Снижена пульсация правой сонной артерии. Офтальмолог: острота зрения: слева – 1,0, справа – 0,05. Поля зрения левого глаза сохранены. Глазное дно: диски зрительных нервов бледно-розового цвета с четкими контурами, артерии сетчатки сужены, извиты. Сглажена левая носогубная складка, язык при высовывании отклоняется влево. Отсутствуют активные движения в левых конечностях, тонус мышц в них повышен в сгибателях предплечья и разгибателях голени. Сухожильные и надкостничный рефлексы слева выше, чем справа. Вызывается патологический рефлекс Бабинского слева. Определяется</p> | <p>Ответ:</p> <p>1. Очаговый оптико-пирамидный синдром в виде амблиопии справа и центральной гемиплегии с центральным парезом VII и XII ЧМН, гемианестезией слева. Поражено правое полушарие головного мозга (внутренняя капсула и подкорковые узлы) и правый зрительный нерв.</p> <p>2. I63.3 Ишемический атеротромботический инсульт в бассейне правой внутренней сонной артерии, левосторонняя центральная гемиплегия, амблиопия справа, острейший период.</p> <p>3. В первые часы КТ (МРТ) головного мозга, ЭКГ, общий и биохимический анализ крови, исследование холестерина и его фракций, коагулограмма, УЗИ сердца, ЭКГ, глюкоза крови, ОАМ.</p> <p>4. Диф. диагноз с геморрагическим инсультом, опухолью, энцефалитом.</p> <p>5. Тромболитическая терапия при отсутствии противопоказаний (лучший вариант в сочетании с тромбоэкстракцией), непрямые антикоагулянты, антиагреганты. Ранняя вертикализация, лечебная физкультура, массаж.</p> | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |

|    |  |   |   |
|----|--|---|---|
|    | <p>левосторонняя гемианестезия.</p> <p>Анализ крови: СОЭ – 10 мм/час, лейкоциты – 8000 в 1 мкл, протромбиновый индекс 113%.</p> <p>ЭЭГ: умеренно выраженные диффузные изменения биоритмов, больше в правом полушарии.</p> <p>При каротидной ангиографии обнаружена закупорка правой сонной артерии на 3см выше разделения общей сонной артерии на её основные ветви.</p> <p>1. Поставьте топический диагноз и укажите неврологические синдромы.</p> <p>2. Поставьте клинический диагноз и зашифруйте по МКБ-10</p> <p>3. Назначьте дополнительные методы обследования необходимые для уточнения диагноза.</p> <p>4. Провести дифференциальный диагноз.</p> <p>5. Укажите принципы терапии.</p> |   |   |
| 76 | <p>Больная Б., 45 лет, доставлена в приёмное отделение машиной скорой помощи. Из анамнеза: на работе внезапно упала, потеряла сознание. Окружающие наблюдали у больной судороги, которые были в левых конечностях в течение 1 минуты. По приезде врач скорой помощи отметил сопорозное состояние сознания и отсутствие движений в левых конечностях.</p> <p>При осмотре: больная в сознании, но сонлива. В контакт вступает неохотно, жалуется на головную боль. Рассказала, что 10 лет</p>  | <p>Ответ:</p> <p>1. общемозговой синдром: оглушение – сопор; синдром очаговой симптоматики – левосторонняя центральная гемиплегия с центральным парезом VII и XII ЧМН, гемианестезия и гомонимная гемианопсия слева. Поражено правое полушарие головного мозга (внутренняя капсула и подкорковые узлы).</p> <p>2. I63.4 Ишемический кардиоэмболический инсульт в бассейне правой средней мозговой артерии, левосторонний центральный гемипарез, левосторонняя гемианестезия, гомонимная гемианопсия, острейший период .</p> <p>3. В первые часы КТ (МРТ) головного мозга, ЭКГ, общий и биохимический анализ крови, исследование холестерина и его фракций, коагулограмма, УЗИ</p> | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <p>находится на диспансерном учёте по поводу ревматического порока сердца. Около месяца назад дома внезапно ощутила онемение и слабость в правой руке, в течение часа не могла говорить. Через сутки сила в руке восстановилась и к врачу больная не обращалась.</p> <p>Объективно: лицо бледное, пульс ритмичный, 90 уд/мин. Над областью сердца выслушивается систолический и диастолический шумы, хлопающий первый тон, АД 110/80 мм рт. ст. Дыхание свободное, 20 в мин.</p> <p>В неврологическом статусе: зрачки равномерные.</p> <p>Ориентировочным методом определяется левосторонняя гомонимная гемианопсия. Опущен левый угол рта. Язык при высовывании отклоняется влево. Активные движения в левой руке и ноге отсутствуют.</p> <p>Сухожильные рефлексы слева выше, чем справа. На левой стопе вызывается патологический рефлекс Бабинского.</p> <p>Левосторонняя гемианестезия. Тонико-клонические судороги в левых конечностях повторились.</p> <p>1. Поставьте топический диагноз и укажите неврологические синдромы.</p> <p>2. Поставьте клинический диагноз и зашифруйте по МКБ-10</p> <p>3. Назначьте дополнительные методы обследования необходимые для уточнения диагноза.</p> <p>4. Провести</p> | <p>сердца, ЭКГ, глюкоза крови, ОАМ.</p> <p>4. Диф. диагноз с геморрагическим инсультом, опухолью, энцефалитом.</p> <p>4. Тромболитическая терапия при отсутствии противопоказаний, гепарины(короткие), непрямые антикоагулянты, антиагреганты.</p> <p>Ранняя вертикализация, лечебная физкультура, массаж.</p> |  |
|--|--|--|

|    |   |   |  |
|----|---|---|--|
|    | дифференциальный диагноз.<br>5. Укажите принципы терапии.   |   |  |
| 77 | <p>В приемное отделение доставлен больной 55 лет, страдающий в течении десяти лет гипертонической болезнью с высокими цифрами АД, у которого после физического напряжения появилась сильная головная боль, повторная рвота, затем он потерял сознание. В неврологическом статусе: сознание утрачено, анизокория, левый зрачок шире правого, сглажена правая носогубная складка, правосторонняя гемиплегия с высоким мышечным тонусом и высокими сухожильными рефлексами, с симптомом Бабинского. Ригидность затылочных мышц, положителен с-м Кернига, с-мы Брудзинского. Температура тела 37,1гр., АД-210/120 мм.рт.ст.</p> <p>1. Поставьте топический диагноз и укажите неврологические синдромы.</p> <p>2. Поставьте клинический диагноз и зашифруйте по МКБ-10</p> <p>3. Назначьте дополнительные методы обследования необходимые для уточнения диагноза.</p> <p>4. Провести дифференциальный диагноз.</p> <p>5. Укажите принципы терапии.</p> | <p>Ответ:</p> <p>1. Синдромы: общемозговой синдром, менингеальный синдром, очаговый синдром в виде центральной правосторонней гемиплегии, центрального пареза VII ЧМН справа. Поражена внутренняя капсула и подкорковые узлы в левом полушарии.</p> <p>2. I61.1 Геморрагический инсульт в бассейне левой средней мозговой артерии, центральная правосторонняя гемиплегия, кома, острейший период .</p> <p>3. КТ (МРТ) головного мозга, МР-ангиография, ЭКГ, общий и биохимический анализ крови, коагулограмма, глюкоза крови, ОАМ.</p> <p>4. Диф. диагноз с ЧМТ, опухолью, энцефалитом.</p> <p>5. Тактика терапии в зависимости от данных КТ-ангиографии (есть ли аневризма и какой объем в/мозговой гематомы), при аневризме или объеме гематомы более 40мл – оперативное вмешательство, гипотензивные, коагулянты, нимодипин.</p> | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> .</p> <p>- Режим доступа : по подписке.</p> |
| 78 | <p>Больной 68 лет на протяжении ряда лет жаловался на головную</p>  | <p>Ответ:</p> <p>1. I63.5 Острое нарушение мозгового кровообращения по типу</p>   | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф,</p>  |

|   |   |   |
|---|---|---|
| <p>боль, шум в голове, плохую память, бессонницу. Днем поволновался, внезапно почувствовал головокружение, упал. Сознание не терял. Появилась икота, общая слабость, стало трудно глотать.</p> <p>В приемном отделении: Больной в сознании, на вопросы отвечает правильно, ориентирован в месте и во времени. Обоняние не нарушено. На глазном дне сосуды склерозированы.</p> <p>Острота зрения обоих глаз 1,0. Правый зрачок шире левого. Реакция зрачков на свет и конвергенцию вялая. Энофтальм слева. Неполный птоз верхнего века левого глаза. Горизонтальный нистагм влево.</p> <p>Аналгезия, терманестезия кожи левой половины лица. Корнеальный рефлекс слева отсутствует, справа—отчетливый.</p> <p>Движения нижней челюсти не ограничены.</p> <p>Асимметрии лица нет. Неподвижность левой половины мягкого неба и паралич левой голосовой связки. Дисфагия, дизартрия.</p> <p>Язык по средней линии. Активные движения в конечностях в полном объеме, мышечная сила в них 5 баллов, промахивание при пальце-носовой пробе левой рукой, при пяточно-коленной пробе — левой ногой. Тонус мышц левой руки и ноги понижен.</p> <p>Болевая и температурная чувствительность на правой половине туловища, правой руке и ноге отсутствуют.</p> | <p>ишемического инсульта в бассейне левой задней нижней мозжечковой артерии. Синдром Валленберга—Захарченко. Острейший период.</p> <p>2. В первые часы КТ (МРТ) головного мозга, ЭКГ, общий и биохимический анализ крови, исследование холестерина и его фракций, коагулограмма, УЗИ сердца, ЭКГ, глюкоза крови, ОАМ.</p> <p>3. Диф. диагноз с геморрагическим инсультом, опухолью, энцефалитом.</p> <p>4. Тромболитическая терапия при отсутствии противопоказаний, гепарины(короткие), непрямые антикоагулянты, антиагреганты. Ранняя вертикализация, лечебная физкультура, массаж.</p> | <p>Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> .</p> <p>- Режим доступа : по подписке.</p> |
|---|---|---|

|    |   |  |  |
|----|---|--|--|
|    | <p>Проприоцептивная чувствительность не нарушена.</p> <p>Сухожильные и периостальные рефлексы на руках, коленные и ахилловы рефлексы равномерно оживлены. Брюшные рефлексы равны.</p> <p>Патологических рефлексов нет.</p> <p>Симптом Маринеску-Радовичи с обеих сторон. Симптома Кернига и ригидности затылочных мышц нет.</p> <p>Артериальное давление 90/50. Тоны сердца приглушены. Пульс 68, аритмичный. Общий анализ мочи и крови без патологии.</p> <p>1. Поставьте клинический диагноз и зашифруйте по МКБ-10</p> <p>2. Назначьте дополнительные методы обследования необходимые для уточнения диагноза.</p> <p>3. Провести дифференциальный диагноз.</p> <p>4. Укажите принципы терапии.</p> |  |  |
| 79 | <p>Больная 40 лет страдает гипертонической болезнью в течение нескольких лет. Внезапно, во время стирки белья, потеряла сознание и упала. Вызвана КСП.</p> <p>В приемном отделении: Лицо гиперемировано. Дыхание учащенное, шумное. Зрачки расширены. Реакция зрачков на свет отсутствует.</p> <p>Маятникообразное, медленное движение глаз в горизонтальном направлении — «плавающие глаза». На уколы лица не реагирует.</p> <p>Корнеальный рефлекс слева отсутствует, справа — ослаблен,</p>  | <p>Ответы:</p> <p>1. I61.1 Кровоизлияние в правое полушарие головного мозга с прорывом в боковой желудочек. Горметонический синдром. Кома 2ст.</p> <p>2. В первые часы – КТ головного мозга, при необходимости – МРТ ГМ с контрастированием, МР-ангиография, ЭКГ, общий и биохимический анализ крови, коагулограмма, глюкоза крови, ОАМ.</p> <p>3. Диф. диагноз с другими видами ком, ЧМТ, опухолью.</p> <p>4. Тактика терапии в зависимости от данных КТ-ангиографии (есть ли аневризма и какой объем в/мозговой гематомы), при аневризме или объеме гематомы более 40мл – оперативное вмешательство, гипотензивные, нимодипин.</p> | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> .</p> <p>- Режим доступа : по подписке.</p> |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <p>опущен левый угол рта<br/>Симптом «паруса»<br/>левой щеки. Из правого угла рта выделяется пеннистая слюна. Руки приведены к туловищу, кисти согнуты и пронированы, пальцы собраны в кулаки. Ноги вытянуты, повышение мышечного тонуса в разгибателях.</p> <p>Периодически отмечаются приступы сильнейшего тонического спазма мышц, преимущественно в проксимальных отделах конечностей по 20-30с, затем тонус снижается. Это сопровождается общим беспокойством, учащением пульса и дыхания, иногда на высоте приступа наблюдаются круговые движения глазных яблок. Ригидности мышц затылка нет. На уколы туловища не реагирует.</p> <p>Сухожильные и периостальные рефлексы оживлены, слева выше. Клонус левой стопы. Симптом Бабинского с обеих сторон.</p> <p>Во время осмотра была рвота. Пульс 106, напряжен, ритмичный. В спинномозговой жидкости примесь крови. Тоны сердца приглушены. Акцент второго тона на аорте. АД— 230/120. Температура 37,5°<br/>Лейкоцитоз 8600*10*9.<br/>Дыхание Чейн-Стокса.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Поставьте клинический диагноз и зашифруйте по МКБ-10</li><li>2. Назначьте дополнительные методы обследования необходимые для уточнения диагноза.</li><li>3. Провести дифференциальный диагноз.</li></ol> |  |  |
|---|--|--|

|    |  |  |   |
|----|--|--|---|
|    | 4. Укажите принципы терапии.   |  |   |
| 80 | <p>Больной Т. 18 лет доставлен в приемное отделение машины «скорой помощи» из юношеской спортивной школы. Во время тренировки внезапно вскрикнул, потерял сознание, упал. Травмы черепа не было. О случившемся по телефону сообщено родителям. Мать больного рассказала, что он рос и развивался нормально. Спортивную школу посещает 2 года. Около двух месяцев назад стал жаловаться на пульсирующий шум в правом ухе, к врачу не обращался. Ежегодно осматривается во врачебно-физкультурном диспансере, отклонений в состоянии здоровья не отмечено.</p> <p>При осмотре: сознание утрачено. Пульс ритмичный, 110 ударов в мин. Тоны сердца приглушены, АД—100/60. Дыхание типа Чейн-Стокса. Зрачки широкие, реакция на свет отсутствует. Корнеальные рефлексы утрачены. Резкое напряжение мышц разгибателей конечностей, руки и ноги вытянуты. Мышцы на ощупь твердые, пассивное сгибание невозможно. Сухожильные рефлексы высокие, клonus надколенников и стоп. Патологические рефлексы Бабинского с обеих сторон. Ригидность мышц затылка 4 поперечных пальца. Из-за резкого напряжения мышц симптом Кернига</p> | <p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. I61.1 G93.6 G93.5 Массивное субарахноидально-паренхиматозное кровоизлияние с прорывом крови в желудочки. Отек мозга, дислокация и сдавление ствола мозга. Запредельная кома.</li> <li>2. В первые часы – КТ головного мозга, при необходимости МР-ангиография, ЭКГ, общий и биохимический анализ крови, коагулограмма, глюкоза крови, ОАМ.</li> <li>3. Диф. диагноз с другими видами ком, ЧМТ, опухолью, энцефалитом.</li> <li>4. Тактика терапии в зависимости от данных КТ-ангиографии–оперативное вмешательство, по удалению аневризмы, нимодипин, осмотические диуретики.</li> </ol> | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |

|    |   |  |   |
|----|---|--|---|
|    | <p>проверить не удастся.<br/>Непроизвольное мочеиспускание.<br/>Глазное дно: диски зрительных нервов бледно-розовые, границы их четкие, сосуды не изменены.<br/>Люмбальная пункция: ликвор вытекает под давлением, интенсивно окрашен кровью.<br/>1. Поставьте клинический диагноз и зашифруйте по МКБ-10<br/>2. Назначьте дополнительные методы обследования необходимые для уточнения диагноза.<br/>3. Провести дифференциальный диагноз.<br/>4. Укажите принципы терапии.</p>  |  |   |
| 81 | <p>Больной К, 47 лет утром после вставания с кровати упал из-за слабости в ногах. Вызвал КСП.<br/>В неврологическом статусе: у больного выявлены отсутствие движения в ногах, снижение мышечного тонуса в них, повышение коленных и ахилловых рефлексов с обеих сторон, двусторонние патологические знаки Бабинского и Россолимо, отсутствие брюшных рефлексов, наличие защитных рефлексов и клонусов стоп и надколенников с обеих сторон. Имеется нарушение болевой и температурной чувствительности с Д7-8, нарушение глубокой чувствительности в ногах, задержка мочеиспускания.<br/>Менингеальных знаков не выявлено.<br/>1. Поставьте клинический диагноз и зашифруйте по МКБ-10<br/>2. Назначьте дополнительные</p> | <p>Ответ:<br/>1. I63.8 Спинальный ишемический инсульт, нижняя центральная параплегия, проводниковая тотальная анестезия, задержка мочи<br/>2. МРТ гр. отдела позвоночника, ЭКГ, общий и биохимический анализ крови, исследование холестерина и его фракций, коагулограмма, УЗИ сердца, ЭКГ, глюкоза крови, ОАМ.<br/>3. Диф. диагноз с геморрагическим спинальным инсультом, опухолью спинного мозга грудной локализации, рассеянным склерозом, поперечным миелитом.<br/>4. Глюкокортикостероиды, гепарины(короткие), непрямые антикоагулянты, антиагреганты, антибиотики широкого спектра.<br/>Лечебная физкультура, массаж.</p> | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> .<br/>- Режим доступа : по подписке.</p> |

|    |   |  |  |
|----|---|--|--|
|    | <p>методы обследования необходимые для уточнения диагноза.</p> <p>3. Провести дифференциальный диагноз.</p> <p>4. Укажите принципы терапии.</p>   |  |  |
| 82 | <p>Больной В., 72 лет, был обнаружен лежащим на скамье в сквере. Сознание не терял. При осмотре на месте врачом скорой помощи выявлено нарушение движений в правых конечностях и затруднение речи – произносил отдельные слова. Доставлен в приемное отделение. При осмотре: сознание сохранено, но вял, апатичен. В речевой контакт не вступает. На обследование реагирует гримасой неудовольствия. Пульс аритмичный, 104 удара в минуту, тоны сердца глухие, АД 180/100 мм рт.ст. Пульсация магистральных сосудов шеи и головы удовлетворительная. Зрачки одинаковые. Правый угол рта опущен. Положителен хоботковый рефлекс.левой рукой двигает активно, правая рука неподвижна. Правая стопа повернута кнаружи. Движения правой ноги ограничены. Сухожильные рефлексы справа снижены. Справа положителен рефлекс Бабинского. Менингеальных симптомов нет.</p> <p>1. Поставьте топический диагноз и укажите неврологические синдромы.</p> <p>2. Поставьте клинический диагноз и зашифруйте по МКБ-10</p> <p>3. Назначьте</p> | <p>Ответ:</p> <p>1. Синдромы очаговой симптоматики в виде:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- центрального правостороннего гемипареза в правых конечностях;</li> <li>- моторной афазии;</li> <li>- центрального пареза VII ЧМН справа.</li> </ul> <p>1 Поражен лучистый венец левого полушария головного мозга (или прецентральная извилина и зона Брока левой лобной доли).</p> <p>2. I63.4 Ишемический кардиоэмболический инсульт в бассейне левой средней мозговой артерии, правосторонний центральный гемипарез, моторная афазия, острейший период .</p> <p>2. КТ или МРТ, УЗДГ сос. шеи и головы, коагулограмма, липидный спектр крови, УЗИ сердца, ЭКГ, общий и биохимический анализ крови, глюкоза крови, ОАМ.</p> <p>3. Диф. диагноз с геморрагическим инсультом, опухолью головного мозга, энцефалитом.</p> <p>4. Тромболитическая терапия при отсутствии противопоказаний (лучший вариант в сочетании с тромбоэкстракцией), непрямые антикоагулянты, антиагреганты. Ранняя вертикализация, лечебная физкультура, массаж.</p> | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> .</p> <p>- Режим доступа : по подписке.</p> |

|    |   |  |  |
|----|---|--|--|
|    | <p>дополнительные методы обследования необходимые для уточнения диагноза.</p> <p>4. Провести дифференциальный диагноз.</p> <p>5. Укажите принципы терапии.</p>  |  |  |
| 83 | <p>На приеме девушка 22 лет с жалобами на выпадение волос участками, ломкость ногтей, повышенную сонливость, периодические приступы булимии.</p> <p>Объективно: повышенного питания, на коже живота бедер отмечаются стрии различной степени давности. В области передней поверхности грудной клетки, живота, на внутренней поверхности правого предплечья участки депигментации кожи. На голове имеется гнездное облысение. Гипертрихоз в области спины, гиперкератоз. Черепно-мозговые нервы без патологии. Сухожильные рефлексы с рук и ног S=D. Патологических рефлексов и менингеальных знаков нет. Координация сохранена.</p> <p>1. Определить топический диагноз.</p> <p>2. Обосновать топический диагноз.</p> <p>3. Чем представлен сегментарный отдел симпатической нервной системы?</p> | <p>Ответ:</p> <p>1. Патологический процесс локализуется в гипоталамической области.</p> <p>2. Проявляется нейродистрофическим синдромом, а также синдромом нарушения сна и бодрствования.</p> <p>3. Симпатический отдел представлен ядрами боковых рогов спинного мозга от восьмого шейного до второго поясничного сегментов, пограничным симпатическим стволом, превертебральными и интрамуральными ганглиями.</p> <p>4. Надсегментарный уровень вегетативной нервной системы: ретикулярная формация; медиобазальные отделы височной доли; лимбическая система; гипоталамическая область; диэнцефалон; вегетативные зоны коры головного мозга(полюс лобной доли, премоторная зона, парацентральная доля).</p> <p>5. Исследование регуляции сосудистого тонуса. Возбуждение симпатической нервной системы приводит к сужению сосудов, возбуждение парасимпатической - к расширению их.</p> <p>Сосудистую регуляцию исследуют при помощи ряда сердечно-сосудистых рефлексов.</p> <p>Глазосердечный рефлекс Данини-Ашнера. Вызывают надавливанием на переднебоковые поверхности глазных яблок обследуемого в течение 20-30 сек. В норме пульс замедляется на 8-10 в мин. при</p> | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> .</p> <p>- Режим доступа : по подписке.</p> |

|    |   |  |   |
|----|---|--|---|
|    | <p>4. Что включает в себя надсегментарный уровень вегетативной нервной системы?</p> <p>5. Описать методы исследования регуляции сосудистого тонуса.</p>   | <p>повышении тонуса парасимпатической нервной системы пульс замедляется более чем на 10 в мин., при симпатикотонии он остается без изменений или учащается. Пробу следует проводить осторожно, чтобы не вызвать резкого замедления пульса.</p> <p>Солянный рефлекс. Вызывают надавливанием на солнечное сплетение в течение 20-30 сек. Наступает снижение артериального давления и замедление пульса на 4-12 в мин.</p> <p>Клиностатическая проба. При переходе обследуемого из вертикального положения в горизонтальное в норме пульс замедляется на 10-12 в мин.</p> <p>Ортостатическая проба. При переходе обследуемого из горизонтального положения в вертикальное в норме пульс учащается на 10-12 в мин. Больше его учащение, а также замедление расцениваются как показатель вегетативной дисфункции.</p> |   |
| 84 | <p>В отделение поступила девушка 23 лет с жалобами на повышение температуры до 37,5° в течение месяца, приступы повышения температуры до 39° с ознобом, продолжительностью 2 часа. Температура снижается самостоятельно без приема медикаментов.</p> <p>Объективно: общее самочувствие не страдает. Двигательных, чувствительных и координаторных расстройств нет. При термометрии получен монотермический тип кривой. Асимметрия</p> | <p>Ответ:</p> <p>1. В патологический процесс вовлечена гипоталамическая область. Принимая во внимание ангину в анамнезе можно думать о инфекционно-аллергическом поражении гипоталамической области.</p> <p>2. Надсегментарный уровень вегетативной нервной системы: ретикулярная формация; медиобазальные отделы височной доли; лимбическая система; гипоталамическая область; диэнцефалон; вегетативные зоны коры головного мозга (полюс лобной доли, премоторная зона, парацентральная доля).</p> <p>3. К сегментарным отделам относятся ядра среднего и продолговатого мозга, ядра боковых рогов спинного мозга, узлы пограничного симпатического</p>  | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |

|   |   |  |
|---|---|--|
| <p>температуры подмышечных впадин, термоинверсия аксиллярной и ректальной температуры.</p> <p>1. Определить локализацию патологического процесса.</p> <p>2. Что включает в себя надсегментарный уровень вегетативной нервной системы?</p> <p>3. Что включает в себя сегментарный уровень вегетативной нервной системы?</p> <p>4. Какие симптомы характерны для поражения гипоталамуса?</p> <p>5. Описать методы исследования кожных вегетативных рефлексов.</p> | <p>ствола.</p> <p>4. Клинические синдромы поражения гипоталамуса:</p> <p>нейро-эндокринно-обменный</p> <p>вегетативно-сосудистый</p> <p>вегетативно-висцеральный</p> <p>нарушение терморегуляции</p> <p>нервно-трофический</p> <p>нервно-мышечный</p> <p>нарушение сна и бодрствования</p> <p>псевдоневростенический и псевдопсихопатологический, гипоталамическая эпилепсия</p> <p>5. Исследование кожных вегетативных рефлексов. В клинике важно исследовать дермографизм - реакцию сосудов кожи на раздражение и пилоромоторный рефлекс - рефлекс «гусиной кожи».</p> <p>Местный дермографизм. Вызывают штриховым раздражением кожи тупым предметом. Белый дермографизм указывает на повышение тонуса симпатической нервной системы, выраженный красный дермографизм - на повышение тонуса парасимпатической нервной системы. Характер местного дермографизма может зависеть от степени давления.</p> <p>Рефлекторный дермографизм. Определяют путем проведения иглой по коже. Образуется красная полоса. Иннервация сосудов-расширителей обеспечивается центрами спинного мозга, поэтому при поражении периферических нервов и сегментарного аппарата спинного мозга наступает выпадение этого рефлекса в зоне сегмента. Иногда встречается возвышенный дермографизм, при котором в ответ на раздражение возникает приподнятый кожный</p> |  |
|---|---|--|

|    |   |   |   |
|----|---|---|---|
|    |   | <p>валик.</p> <p>Пиломоторный рефлекс. Вызывают быстрым охлаждением кожи эфиром, холодной водой или щипковым ее раздражением в области надплечья. В ответ возникает сокращение гладких волосковых мышц на стороне раздражения. Дуга пиломоторного рефлекса замыкается в спинном мозге. Поражение спинного мозга сопровождается выпадением пиломоторного рефлекса на соответствующем уровне. Рефлекс сохраняется выше и ниже уровня поражения.</p>   |   |
| 85 | <p>На приеме мужчина 28 лет с жалобами на покраснение левой половины лица и шеи. Периодическую боль в левой половине лица, шеи.</p> <p>Продолжительность приступов от 1 до 2 часов.</p> <p>Объективно: во времени и пространстве ригидирована, эмоционально лабильна. Отек левой половины лица, особенно век, гиперемия кожи лица и шеи с выраженным потоотделением (дисгидроз) слева. Гиперпатия левой половины лица, шеи. Появляется блефароспазм при взгляде на свет. Глазные щели D&gt;S, отмечается опущение верхнего века справа, разница диаметра зрачков D&gt;S. Реакция зрачков на свет сохранена, но слева выражена слабее. Гетерохромия (разный цвет радужной оболочки).</p> | <p>Ответ:</p> <p>1. В данном случае имеется поражение верхнего шейного симпатического узла слева.</p> <p>2. Отек и гиперпатия, дисгидроз на левой половине лица, синдром Горнера обосновывают топический диагноз.</p> <p>3. Синдром Клода Бернара-Горнера характеризуется сужением зрачка, уменьшением глазной щели и западением глазного яблока (птоз, миоз, энофтальм). Гетерохромия у детей.</p> <p>4. Синдром пограничной цепочки: ганглионит или тунцит ганглионеврит пограничного симпатического ствола гипер- или гипогидроз (ангидроз) гипер- или гипотермия кожи в подкожной клетчатке могут развиться отеки, иногда очень плотные, резко ограниченные небольшое похуждание мышц гиперпатия (каждое болевое раздражение мучительно переживается) жалобы на парестезии, боли с ощущением жжения, иногда на зуд</p> <p>5. Исследование терморегуляции и потоотделения. В клинической</p> | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |

|    |   |   |  |
|----|---|---|--|
|    | <p>1. Определить топический диагноз.</p> <p>2. Обосновать топический диагноз.</p> <p>3. Чем проявляется синдром Клода Бернара-Горнера?</p> <p>4. Описать клинические проявления синдрома пограничной цепочки.</p> <p>5. Описать методы исследования терморегуляции и потоотделения.</p> | <p>практике может наблюдаться гипертермия, не связанная с инфекционными заболеваниями. В отдельных случаях отмечаются гипертермические кризы - приступообразные повышения температуры, которые обусловлены поражением диэнцефальной области. Имеет значение также асимметрия температуры - различие между правой и левой половинами тела. Обычно разница температуры на симметричных участках тела не превышает 0,1 - 0,4°C. При гемиплегиях кожная температура конечностей на стороне паралича ниже, чем на здоровой стороне на 1-1,5°C.</p> <p>Исследование потоотделения. Для исследования потоотделения воздействуют на разные уровни потоотделительного рефлекса. Для этого применяют инъекцию пилокарпина (1мл 1% раствора), согревание и назначение внутрь 1 г ацетилсалициловой кислоты или амидопирина. Салицилаты влияют на гипоталамические температурные центры, согревание - на спинальные, пилокарпин - на периферическую вегетативную систему (волокна, узлы).</p> <p>Для топографического изучения распределения потоотделения применяют пробу Минора. Кожу обследуемого покрывают специальным составом (йод - 15г, касторовое масло - 100мл, спирт 96 % - 900мл) и через несколько минут припудривают крахмалом. Путем согревания вызывают лотовый рефлекс - кожа окрашивается в синий цвет. Участки с отсутствием потоотделения остаются неокрашенными.</p> <p>При поражениях гипоталамуса нередко нарушается потоотделение на одной половине тела.</p> |  |
| 86 | <p>На приеме женщина 41 года с жалобами на приступообразные жгучие боли в области живота, отрыжку,</p>  | <p>Ответ:</p> <p>1. У больной имеются признаки поражения солнечного сплетения.</p>  | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. -</p> |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <p>вздутие живота. Приступы продолжаются около часа ежедневно и заканчиваются обильным мочеиспусканием. Из анамнеза: 7 дней назад получила тупую травму в область эпигастрия.</p> <p>Объективно: болезненны точки солнечного сплетения - ниже мечевидного отростка. При давлении на живот выше пупка замедляется пульс и понижается артериальное давление. Живот вздут, кожные покровы тела влажные, ознобopodobный гиперкинез.</p> <p>1. Определить топического диагноза.</p> <p>2. Обосновать топический диагноз.</p> <p>3. Какие отделы парасимпатической нервной системы вы знаете?</p> <p>4. Описать клинические проявления синдрома солярита.</p> <p>5. Описать симптомы нарушения регуляции мочеиспускания.</p> | <p>2. Об этом свидетельствует приступообразные сильные боли в подложечной области, сопровождающиеся вздутием живота.</p> <p>За поражение солнечного сплетения говорит эпигастральный рефлекс - при давлении на область между мечевидным отростком и пупком появляется замедление пульса и понижение артериального давления.</p> <p>3. Различают краниобульбарный и сакральный отделы парасимпатической нервной системы.</p> <p>4. Солярит проявляется симптомами: частым мелким пульсом; повышением артериального давления; диареей; олигурией. Нередко болевой синдром комбинируется с диспептическим</p> <p>5. Симптомы нарушения регуляции мочеиспускания.</p> <p>Задержка мочи возникает при спазме сфинктера, слабости детрузора или при двустороннем нарушении связей мочевого пузыря с корковыми центрами. При переполнении пузыря сфинктер может частично раскрываться под давлением и моча выделяется каплями. Такое явление носит название парадоксальной ишурии.</p> <p>Временная задержка мочи при двустороннем нарушении связей мочевого пузыря с корковыми центрами сменяется недержанием мочи вследствие «растормаживания» спинальных сегментарных центров. Это недержание является автоматическим, непроизвольным опорожнением мочевого пузыря по мере его наполнения и называется перемежающимся, периодическим недержанием мочи.</p> <p>Недержание мочи при поражении спинномозговых центров отличается от перемежающегося тем, что моча постоянно выделяется по каплям по</p> | <p>Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> .</p> <p>- Режим доступа : по подписке.</p> |
|--|--|--|

|    |  |  |   |
|----|--|--|---|
|    |  | <p>мере ее поступления в мочевой пузырь. Такое расстройство называется истинным недержанием мочи, или параличом мочевого пузыря.</p>   |   |
| 87 | <p>В отделение поступил юноша 18 лет с жалобами на приступы сердцебиения с одышкой и ознобом, с подъемом температуры тела до 39° и артериального давления до 140/100 мм.рт.ст, во время приступа ощущает резкое чувство страха.</p> <p>Из анамнеза: год назад было закрытая черепно-мозговая травма, лечился в стационаре. Через 3 месяца после ЧМТ появились приступы. Перед приступом жалуется на давящую головную боль, боль в животе, давящую боль в области сердца, подъем температуры до 38°-39° , озноб, повышенную потливость, чувство тревоги. Во время приступа в сознании. Частота приступов варьирует 1-3 раза в неделю. После приступа чувство слабости и разбитости отмечает в течение суток.</p> <p>Объективно:<br/>Двигательных, чувствительных и координаторных расстройств нет. Дермографизм розовый, стойкий. Извращение ортостатической пробы Ашнера. Гипергидроз общий и локальный.</p> | <p>Ответ:<br/>1.В данном случае имеется сочетание вегетативно-сосудистого и вегето-висцерального кризов.</p> <p>Подтверждением вегетативно-сосудистого криза являются симптомы: сердцебиение, повышение температуры, одышка, потливость, головная боль, озноб, повышение артериального давления.</p> <p>На вегетативно-висцеральный криз указывает появление болей в желудке.</p> <p>2. Вегетативно-сосудистые кризы возникают при поражении гипоталамической области</p> <p>3. Влияние симпатического отдела:<br/>на сердце — повышает частоту и силу сокращений сердца.<br/>на артерии — не влияет в большинстве органов, вызывает расширение артерий половых органов и мозга, сужение коронарных артерий и артерий легких<br/>на кишечник — угнетает перистальтику кишечника и выработку пищеварительных ферментов.<br/>на слюнные железы — угнетает слюноотделение.<br/>на мочевой пузырь — расслабляет мочевой пузырь.<br/>на бронхи и дыхание — расширяет бронхи и бронхиолы, усиливает вентиляцию лёгких.<br/>на зрачок — расширяет зрачки.</p> <p>5. Синдром Клода Бернара-Горнера характеризуется сужением зрачка, уменьшением глазной щели и западением глазного яблока (птоз,</p> | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> .<br/>- Режим доступа : по подписке.</p> |

|    |  |  |   |
|----|--|--|---|
|    | <p>Кожа в виде "гусиной".</p> <p>1. Как расценить описанные приступы?</p> <p>2. Когда возникают вегетативно-сосудистые кризы?</p> <p>3. Описать симптомы влияние симпатического отдела вегетативной нервной системы на различные органы.</p> <p>4. Какие клинические симптомы характерны для синдрома Клода Бернара-Горнера?</p>   | <p>миоз, энофтальм). Гетерохромия у детей.</p>   |   |
| 88 | <p>К врачу обратился молодой человек 20 лет с жалобами на нарастающую слабость в проксимальных отделах верхних конечностей в течение последних 6 месяцев. При осмотре: гипотрофия плечевого пояса и проксимальных отделов верхних конечностей, снижена скорость выполнения активных движений в проксимальных отделах рук, мышечная сила в них 4-х б., гипотония и гипорефлексия верхних конечностей. Крыловидные лопатки, губы «тапира», полированный лоб. Дедушка пациента страдал неизвестным наследственным заболеванием.</p> <p>1) Поставьте предположительный диагноз и зашифруйте по МКБ-10</p> <p>2) Какой тип наследования данного заболевания</p> <p>3) Какие методы необходимо провести для верификации диагноза</p> <p>4) Прогноз</p> | <p>Ответ:<br/>(код по МКБ 10: G71.0)</p> <p>1) Плече-лопаточно-лицевая миодистрофия Ландузи-Дежерина</p> <p>2) Аутосомно-доминантный тип наследования</p> <p>3) ДНК-исследование, ЭНМГ</p> <p>4) Прогноз относительно благоприятный и зависит от формы заболевания. Лечение включает курсы (4 раза в год) антихолинэстеразные средства, метаболические препараты (корнитин, АТФ, кокарбоксилаза), витамины группы В, ЛФК, массаж.</p> <p>5) Индивидуальная программа реабилитации в полном объеме может быть составлена лишь для больных с поздними и медленно прогрессирующими формами ПМД (Ландузи-Дежерина, Беккера, Эрба-Рота):</p> <p>-Медицинская реабилитация предусматривает регулярную медикаментозную терапию, лечебную физкультуру, массаж, санаторно-курортное лечение, снабжение ортопедической обувью, фиксирующими аппаратами; иногда применяются реконструктивные хирургические операции.</p> <p>-Профессиональная реабилитация:<br/>а) при некоторых формах ПМД — профессиональная ориентация и профобучение в техникуме, профтехучилище (экономист, правовед, технолог-нормировщик, часовщик и др.); б) трудоустройство инвалидов III группы (возможно</p> | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |

|    |   |  |   |
|----|---|--|---|
|    | <p>течения заболевания и лечение.</p> <p>5) Реабилитация и диспансерное наблюдение у невролога.</p>   | <p>лишь с учетом противопоказаний, в комфортных условиях по I категории тяжести); в) некоторые больные (в основном имеющие среднее и высшее образование) могут быть приспособлены к работе в индивидуальных, в частности домашних, условиях.</p> <p>-Социальная реабилитация включает снабжение бытовыми приспособлениями (с учетом характера двигательного дефекта), бесплатными лекарствами, средствами передвижения (кресло-коляска); обучение самообслуживанию. Нередко важна психологическая помощь семье и обучение навыкам ухода за тяжелыми больными с мышечной дистрофией.</p> <p>Диспансерное наблюдение у невролога по месту жительства: 1 раз в 6 месяцев в возрасте до 10 лет, 1 раз в 3 месяца в возрасте старше 10 лет.</p> |   |
| 89 | <p>У врача на осмотре мальчик 14 лет с жалобами на слабость в ногах, быструю утомляемость при стоянии, периодические боли и ощущение онемения в стопах. В неврологическом статусе: симметричная мышечная слабость в дистальных отделах ног (свисающие стопы), гипотрофия голеней, конфигурация ног по типу «перевернутых бутылок», походка перонеальная, снижение коленных рефлексов, ахилловы рефлексы не вызываются, гипестезия по типу «носков».</p> <p>1) Поставьте предположительный диагноз и зашифруйте по МКБ-10</p> <p>2) Какие методы для верификации диагноза необходимы</p> <p>3) Прогноз течения заболевания и возможное лечение.</p> <p>4) Диспансерное</p> | <p>Ответ:</p> <p>(код по МКБ 10: G60.0)</p> <p>1) Невральная амиотрофия Шарко-Мари-Тута</p> <p>2) ДНК диагностика, ЭНМГ</p> <p>3) Прогноз: заболевание медленно прогрессирует, не сказывается на продолжительности жизни. Лечение включает курсы (4 раза в год) антихолинэстеразные средства, метаболические препараты (корнитин, АТФ, кокарбоксилаза), витамины группы В, ЛФК, массаж.</p> <p>4) Диспансерное наблюдение у невролога по месту жительства: 1 раз в 6 месяцев в возрасте до 10 лет, 1 раз в 3 месяца в возрасте старше 10 лет</p>   | <p>Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
|    | наблюдение у невролога   |  |  |
| 90 | <p>Больная М., 16 лет обратилась к врачу с жалобами на слабость в ногах. Стало трудно подниматься по лестнице, вставать со стула, с пола. Из анамнеза выяснилось, что болезнь развивается медленно, постепенно без видимой причины. С 10-12 летнего возраста начала отставать от сверстников на уроках физкультуры, особенно при беге, с 14 лет бегать совсем не может. К 16 годам стало трудно подниматься по лестнице и по ступенькам в транспорте. Каких-либо инфекционных заболеваний или травм не было. При исследовании в клинике патологии со стороны внутренних органов не выявлено. В неврологическом статусе: общемозговых, менингеальных симптомов не отмечено. Имеется парез проксимальных отделов рук и ног. Атрофия мышц плечевого пояса с 2-х сторон, крыловидные лопатки». Тонус мышц рук понижен, сухожильные рефлексы сохранены. В ногах также отмечена гипотония мышц, гипотрофия, больше выраженная в проксимальных отделах. Сухожильные рефлексы: коленные – отсутствуют, ахилловы – снижены. Чувствительных нарушений не выявлено, координация не страдает. При вставании с пола нужен</p> | <p>Ответ:<br/>(код по МКБ 10: G71.0)<br/>1. У больной нет поражения нервной системы. Страдают сами мышцы. Топический диагноз ставится путем исключения поражения других отделов нервной системы. Если у больной имеется периферический парез рук и ног (атрофия мышц, гипотония), то 1-й центральный двигательный нейрон не страдает. Если бы страдали передние рога спинного мозга, то наблюдались бы фасцикуляции мышц, и изменения на ЭМГ (высокоамплитудные единичные «залпы»). Если бы страдали передние корешки, периферический парез соответствовал бы пораженным сегментам, на ЭМГ были бы фасцикуляции. При поражении спинномозговых нервов, сплетений и периферических нервов периферический парез был бы в зоне этих поражений и наблюдались бы нарушения чувствительности. При поражении синапса (места передачи импульса с нерва на мышцу) наблюдалась бы миастеническая слабость (усиление пареза при физической нагрузке; улучшение – при прозериновой пробе). Остается поражение самих мышц. Данные ЭМГ это подтверждают.<br/>2. Для уточнения диагноза можно провести исследование КФК, лактатдегидрогеназы и миоглобина в сыворотке крови, собрать генеалогические данные и проанализировать их. Необходимо осмотреть (обследовать) брата больной.<br/>3. Прогрессирующая мышечная дистрофия, вероятнее всего форма Эрба-Рота.<br/>4. Дифференциальный диагноз надо проводить с такими заболеваниями как миастения, невральные формы мышечных дистрофий, спинальными амиотрофиями (Кугельберга-Веландера).<br/>5. В связи с отсутствием этиологического и патогенетического лечения назначают лечение симптоматическое – АТФ, витамин Е, церебролизин, рибоксин, преднизолон, массаж, ЛФК.<br/>6. Прогноз для жизни - обычно при</p> | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p> |

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
|    | <p>упор, «карабкается по себе». Тазовые функции не нарушены. Родители здоровы, старший брат больной также ходит с трудом из-за слабости ног. Клинический анализ крови и мочи без патологии. Глазное дно: не изменено. Рентгенография легких: без особенностей. Прозериновый тест «отрицательный». ЭНМГ: снижение биопотенциалов в мышцах проксимальных отделов рук и ног и дистальных отделов ног. ЭЭГ без патологии.</p> <p>Вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Топический диагноз?</li> <li>2.Какие дополнительные исследования необходимо провести?</li> <li>3.Клинический диагноз, код по МКБ-10?</li> <li>4.С какими болезнями надо проводить дифференциальный диагноз?</li> <li>5. Основные принципы лечения.</li> <li>6.Дайте прогноз жизни, трудовой деятельности.</li> <li>7. По какому типу наследуется данное заболевание?</li> <li>8. Будет ли болен ребенок у данной больной, если она захочет стать матерью?</li> </ol> | <p>хорошем уходе больные доживают до 45-50 лет. Нетрудоспособна.</p> <p>7. Данное заболевание наследуется по аутосомно-рецессивному типу.</p> <p>8. При аутосомно-рецессивном типе наследования ребенок получит только один патологический ген от матери и, следовательно, болезни у него не будет, так как второй ген он получит от отца, Предполагается, что супруги не состоят в кровном родстве.</p> |  |
| 91 | <p>На приеме ребенок 4 лет с жалобами со слов мамы на постепенно развившуюся слабость в ногах, стал с трудом подниматься по лестнице, часто падать. Совсем не может бегать, изменилась походка. Из анамнеза: ребенок от I беременности, I родов. Роды в срок, масса при рождении 3370. До 3</p>  | <p>Ответ:<br/>(код по МКБ 10: G 71.0)</p> <p>1.Наследственная нервно-мышечное заболевание – псевдогипертрофическая форма Дюшена.</p> <p>2. На ЭМГ с пораженных мышц будет отмечаться снижение амплитуды регистрируемых потенциалов при произвольных движениях.</p> <p>3. Мышечная дистрофия Дюшена - одна из самых тяжелых и быстро прогрессирующих форм. К 12 годам</p>                                 | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p> |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <p>лет развивался соответственно возрасту. Сел в 6 месяцев, пошел в 10 месяцев.</p> <p>Объективно: на осмотр реагирует адекватно, психическое развитие соответствует возрасту. Сила мышц в проксимальных отделах нижних конечностей, а также длинных мышц спины снижена. Выраженный поясничный лордоз. Псевдогипертрофия икроножных мышц: при пальпации икроножные мышцы плотные. Четырёхглавые мышцы дряблые. Своёобразно встаёт из горизонтального положения: сначала поворачивается на живот, затем, упираясь руками в пол, становится на четвереньки; разгибая колени выпрямляет ноги, после чего перебирая руками по ногам выпрямляется (симптом «лестницы»). Походка «утиная». Сухожильные рефлексy с рук живые S=D, коленные abs, ахилловы – снижены S=D. Все виды чувствительности сохранены. Функция тазовых органов не нарушена.</p> <p>Анализ мочи: содержание креатина в суточной моче 200мг (норма 70мг), креатинина 280мг (норма 350-400мг). Выявлена гипераминоацидурия.</p> <p>1. Клинический диагноз и зашифруйте по МКБ-10 .</p> <p>2. Какие еще исследования необходимо провести для подтверждения диагноза?</p> <p>3. Прогноз при данном</p> | <p>больные обычно теряют способность передвигаться, а к 20 годам большинство из них погибает.</p> <p>4. Не существует способов предотвратить или замедлить прогрессирование мышечной слабости при мышечной дистрофии. Терапия направлена главным образом на борьбу с осложнениями, такими, как деформация позвоночника, развивающаяся вследствие слабости мышц спины, или предрасположенность к пневмониям, обусловленная слабостью дыхательных мышц. В этом направлении достигнуты определенные успехи, и качество жизни больных с мышечной дистрофией улучшилось. Сейчас многие больные, несмотря на свой недуг, могут вести полноценную и продуктивную жизнь.</p> <p>5. Мышечные дистрофии — это группа хронических наследственных миопатий, которые характеризуются прогрессирующим течением и специфическими гистологическими изменениями. Современные исследования в области молекулярной генетики расширили понимание патофизиологии многих видов дистрофии. Наиболее значимые дистрофии — это наследственные сцепленные с X-хромосомой дистрофинопатии — мышечные дистрофии Дюшена и Беккера, а также наследуемые по аутосомно-доминантному типу лице-плече-лопаточная, миотоническая, конечностно-поясная, окулофарингеальная и прогрессивная офтальмоплегическая мышечные дистрофии.</p> |  |
|--|--|--|

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
|    | <p>заболевании.</p> <p>4. На что направлена терапия при данном заболевании?</p> <p>5. Дать определение мышечных дистрофий. Какие виды мышечных дистрофий вы знаете?</p>  |  |  |
| 92 | <p>На приеме мальчик 12 лет с жалобами на затруднение активных, произвольных движений в руках. С большим трудом начинает движение, а сделав его, не может сразу расслабить сократившиеся мышцы; если возьмется за предмет, то не может его быстро отпустить.</p> <p>Из анамнеза: данные симптомы появились два года назад. Отмечает, что ухудшение самочувствие происходит при стрессовых ситуациях. Отец ребенка с юношеских лет страдает подобным заболеванием.</p> <p>Объективно: ребенок атлетического телосложения. При смехе лицо больного застывает, возникает «grimаса смеха». С трудом начинает разговор, а потом говорит свободно. Все движения делает с паузой, последующие движения уже становятся свободными. При исследовании сухожильных рефлексов отмечается быстрое сокращение мышц и замедленное их расслабление. Сила мышц верхних и нижних конечностей несколько снижена и не соответствует их развитию. При механическом раздражении путем короткого удара неврологическим молотком</p> <p style="text-align: right;">В</p> | <p>Ответ:<br/>(код по МКБ 10: G 71.1)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Врожденная миотония Томсона.</li> <li>2. Наследуется по аутосомно-доминантному типу.</li> <li>3. Миотония – это группа заболеваний, характеризующихся наличием миотонического феномена в виде замедленной релаксации мышцы после ее сокращения.</li> <li>4. Различают врожденную, атрофическую, холодовую и парадоксальную миотонию.</li> <li>5. Частота встречаемости 0,3-1-на 400000 семей.</li> </ol> | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p> |

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
|    | <p>соответствующее место возникает «мышечный валик», который исчезает только через 10-20 секунд. Атрофии мышц и фибриллярных подергиваний не выявлено. Чувствительность не нарушена.</p> <p>1. Клинический диагноз и и зашифруйте по МКБ-10.</p> <p>2. Путь наследования данного заболевания.</p> <p>3. Дать определение миотонии.</p> <p>4. Какие виды миотоний существуют по классификации?</p> <p>5. Частота встречаемости в популяции</p>  |  |  |
| 93 | <p>Больной 53 лет в находясь в деревне во время физической нагрузки внезапно почувствовал резкую слабость в ногах, жгучие боли в ногах, больше по внутренней поверхности, отмечает нарушение мочеиспускания. При осмотре: вялый асимметричный нижний парапарез, гипестезия в области промежности и по внутренней поверхности бедер.</p> <p>1. Топический диагноз?</p> <p>2. Предварительный диагноз и зашифруйте по МКБ-10 ?</p> <p>3. Обследование?</p> <p>4. Тактика ведения больного?</p> | <p>Ответ:<br/>(код по МКБ 10: G83.4)</p> <p>1. Синдром конского хвоста.</p> <p>2. Вертеброгенный генез - задняя центральная грыжа поясничной локализации. Возможна невринома конского хвоста.</p> <p>3. МРТ, КТ.</p> <p>4. Госпитализация в нейрохирургическое отделение.</p>  | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p> |
| 94 | <p>Больной Р., 38 лет. По профессии - водитель автомобиля. В течение 5 лет периодически после физической нагрузки ощущал кратковременные боли в пояснице, которые проходили после отдыха и местноанестезирующих мазевых растираний.</p>  | <p>Ответ:<br/>( код по МКБ 10: M 54.1)</p> <p>1. Обострение хронической вертеброгенной пояснично-крестцовой радикулопатии.</p> <p>2. Необходимо дифференцировать с метастатическим поражением позвоночника, туберкулёзным спондилитом.</p> <p>3. Нестероидные противовоспалительные средства, миорелаксанты, мест-</p> | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p> |

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
|    | <p>Накануне обращения поднял груз. Возникла резкая боль в пояснице с иррадиацией в правую ногу, не мог «разогнуться».</p> <p>Неврологический: напряжение мышц поясничной области. Сколиоз. Движения в поясничном отделе позвоночника резко ограничены из-за боли. Болезненность при пальпации паравертебральных точек L4- L5- S1 справа. Ахиллов рефлекс справа снижен. Выявляется снижение болевой чувствительности по наружной поверхности правой голени. Положителен симптом Ласега справа под углом 30 градусов.</p> <p>1. Поставьте клинический диагноз и зашифруйте по МКБ-10 .</p> <p>2. Проведите дифференциальный диагноз.</p> <p>3. Назначьте план лечения.</p> <p>4. Назначьте план обследования.</p> | <p>ноанестезирующие растирания, физиотерапевтическое лечение (диадинамические токи).</p> <p>4. Рентгенография пояснично-крестцового отдела позвоночника, общий анализ крови, общий анализ мочи.</p>  | <p><a href="http://ok/ISBN9785970461631.html">ok/ISBN9785970461631.html</a></p>  |
| 95 | <p>Пациент 32 лет, обратился с жалобами на боли в поясничной области с иррадиацией в левую ногу. Боли возникли после подъема тяжелого груза. При осмотре: походка анталгическая, ограничение движений в пояснично-крестцовом отделе позвоночника, болезненность при пальпации паравертебральных точек L5-S1 слева, положительный симптом Ласега 45 градусов слева, ахиллов рефлекс слева отсутствует, гипестезия по наружному краю голени слева.</p>   | <p>Ответ:<br/>(код по МКБ 10: M51.1+G 55.1)</p> <p>1. Дискогенная радикулопатия L5-S1 слева.</p> <p>2. Рентгенография пояснично-крестцового отдела, МРТ пояснично-крестцового отдела.</p> <p>3. Дифференциальная диагностика с опухолью пояснично-крестцового отдела позвоночника, болезнью Бехтерева.</p> <p>4. НПВС, миорелаксанты, витаминотерапия, местное применение НПВС, медикаментозная блокада.</p> | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p> |

|    |   |  |  |
|----|---|--|--|
|    | <p>1. Клинический диагноз и зашифруйте по МКБ-10?</p> <p>2. Методы обследования данного больного?</p> <p>3. Дифференциальный диагноз?</p> <p>4. Лечение?</p>  |  |  |
| 96 | <p>Пациент 45 лет, ювелир, после нескольких часов работы без перерыва возникла боль, распространяющаяся от шеи и лопатки по задненаружной поверхности правого плеча и дорсальной поверхности предплечья ко II и III пальцам. В анамнезе имели место боли в шейном отделе позвоночника, которые облегчались приемом НПВС. При вертеброневрологическом осмотре выявлено ограничение движений в шее, больше ограничен поворот и наклон головы вправо, гипестезия в области II-III пальцев правой кисти, снижение рефлекса с сухожилия трехглавой мышцы справа.</p> <p>1. Клинический диагноз и зашифруйте по МКБ-10 ?</p> <p>2. Методы обследования данного больного?</p> <p>3. Дифференциальный диагноз?</p> <p>4. Лечение?</p> | <p>Ответ:<br/>(код по МКБ 10: М 50.1)</p> <p>1. Дискогенная радикулопатия С6-С7 справа.</p> <p>2. Рентгенография шейного отдела, МРТ шейного отдела позвоночника.</p> <p>3. Дифференциальная диагностика с туберкулезным спондилитом, экстрамедуллярной опухолью шейных сегментов спинного мозга.</p> <p>4. НПВС, миорелаксанты, витаминотерапия, местное применение НПВС.</p> | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p> |
| 97 | <p>Женщина 30 лет, обратилась к врачу с жалобами на приступообразные пульсирующие боли в правой половине головы, возникающие после переутомлений и эмоционального напряжения. Страдает головными болями с 13</p>  | <p>Ответ:<br/>(код по МКБ 10: G 43.0)</p> <p>1. Мигрень без ауры</p> <p>2. - Другими видами первичных головных болей (головная боль напряжения, кластерная ГБ, пароксизмальные гемикрании);<br/>- цервикогенная головная боль;<br/>- тригеминальная невралгия;<br/>- дисфункция височно-</p>   | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>   |

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
|    | <p>лет. Подобными головными болями страдают мать и две родные тети. Боли иррадируют в правый глаз и верхнюю челюсть. На высоте головной боли, отмечается тошнота иногда рвота. Приступ длится несколько часов. Проходит после длительного сна или инъекций анальгетиков. Приступы повторяются - 1-2 раза в месяц. В неврологическом статусе очаговой неврологической патологии не выявлено.</p> <p>1. Сформулируйте клинический диагноз и зашифруйте по МКБ-10.</p> <p>3. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз?</p> <p>3. Предложите план обследования больной.</p> <p>4. Назначьте лечение в период приступа головной боли.</p> <p>5. Есть ли необходимость в проведении превентивной терапии? Ваши рекомендации по лечению в межприступный период.</p> | <p>нижнечелюстного сустава;<br/>- аневризма головного мозга;</p> <p>3. МРТ головного мозга (для исключения органической патологии ГМ)</p> <p>4. - НПВС, кофеинсодержащие препараты (аскофен, цитрамон) + кофе, какао;<br/>- препарат эрготамина и дигидроэрготамина (Дигидергот - назальный спрей), комбинированные препараты (Номигрен (Эрготамин +Кофеин);<br/>- триптаны (суматриптан, золмитриптан).</p> <p>5. - Бета-адреноблокаторы (анаприлин, пропранолол, бисопролол, метопролол);<br/>-блокаторы кальциевых каналов (верапамил, нимодипин);<br/>-антиконвульсанты (вальпроаты, топирамат);<br/>-антидепрессанты (ТЦА (амитриптиллин, венлафаксин).</p> | <p><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p>   |
| 98 | <p>Молодая женщина, 25 лет, вышла на работу через год после рождения ребенка, отдав его в ясли. Половину дня работает вне дома и частично берет работу на дом, занимается компьютерной графикой. В течение последних месяцев стала беспокоить периодическая головная боль, стягивающего характера, двухсторонняя, средней или легкой</p>   | <p>Ответ:<br/>(код по МКБ 10: G 44.2)</p> <p>1. Частая эпизодическая головная боль напряжения с вовлечением перикраниальных мышц.</p> <p>2. С другими видами первичных головных болей (мигрень, кластерная ГБ, пароксизмальные гемикрании, сосудистая головная боль);<br/>- цервикогенная головная боль;<br/>- дисфункция височно-нижнечелюстного сустава;<br/>- опухоли головного мозга;</p> <p>3. МРТ головного мозга ( для исключения органической патологии ГМ).</p> <p>4. - НПВС по потребности (не злоупотреблять во избежании</p>   | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p> |

|    |  |   |  |
|----|--|---|--|
|    | <p>интенсивности, за это время было около 10 таких эпизодов. Продолжается головная боль в течение целого дня, обычно не мешает выполнять домашнюю работу и не нарушает сон. За этот период времени характер головных болей никак не изменился, тошноты и рвоты не бывает. В неврологическом статусе очаговой неврологической патологии не выявлено, при пальпации перикраниальных мышц определяется умеренная болезненность.</p> <p>1. Сформулируйте клинический диагноз и зашифруйте по МКБ-10 .</p> <p>2. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз?</p> <p>3. Предложите план обследования больной.</p> <p>4. Назначьте лечение и предложите профилактические мероприятия.</p> | <p>развития абюзусного характера головной боли);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- миорелаксанты (tizанидин, толперизон);</li> <li>- антидепрессанты (амитриптилин, миртазапин, венлафаксин);</li> <li>- массаж шейно-воротниковой зоны, мягкие мануальные методики;</li> <li>- ИРТ, ЛФК.</li> <li>- нормализация режима труда и отдыха (полноценный 7-8-часовой ночной сон).</li> </ul>   |  |
| 99 | <p>Мужчина 38 лет обратился к врачу в связи с возникновением у него (второй раз в жизни) приступов головной боли, в области левого глаза, очень сильных, нестерпимых, сопровождающихся покраснением глаза, слезотечением, заложенностью левой половины носа, продолжительностью около 1 часа, возникают до 3-4 раз в день, а также каждую ночь, в одно и тоже время. В первый раз подобные приступы (2 года назад) продолжались 2 недели, затем внезапно прекратились.</p>   | <p>Ответ:<br/>(код по МКБ 10: G 44.0)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Эпизодическая кластерная головная, обострение.</li> <li>2. Другими видами первичных головных болей (мигрень, пароксизмальные гемикрании); <ul style="list-style-type: none"> <li>- цервикогенная головная боль;</li> <li>- тригеминальная невралгия.</li> </ul> </li> <li>3. МРТ головного мозга (для исключения органической патологии головного мозга).</li> <li>4. Лечение приступа ГБ: <ul style="list-style-type: none"> <li>- кислородные ингаляции;</li> <li>- спрей с лидокаином;</li> <li>- препарат эрготамина и дигидроэрготамина (Дигидергот - назальный спрей), комбинированные препараты (Номигрен (Эрготамин +Кофеин); <ul style="list-style-type: none"> <li>- триптаны (суматриптан, золмитриптан).</li> </ul> </li> <li>5. - блокаторы кальциевых каналов (верапамил, нимодипин); <ul style="list-style-type: none"> <li>- антиконвульсанты (вальпроаты,</li> </ul> </li> </ul> </li> </ol> | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p> |

|     |   |   |  |
|-----|---|---|--|
|     | <p>1. Сформулируйте клинический диагноз и зашифруйте по МКБ-10.</p> <p>2. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз?</p> <p>3. Предложите план обследования больного.</p> <p>4. Назначьте лечение.</p>   | <p>топирамат);</p> <p>-антидепрессанты (ТЦА (амитриптилин, имипрамин,миансерин); СИОЗСН(флуоксетин, сертралин,пароксетин, эсциталопрам);</p> <p>- отказ от алкоголя, нормализация ночного сна (7-8 часовой сон).</p>  |  |
| 100 | <p>Мужчина 60 лет обратился в поликлинику с жалобами на мелкокоразмашистое дрожание правых конечностей в покое, общую скованность, замедленность движений, склонность к запорам, сухость и шелушение кожи. Из анамнеза известно, что около года назад исподволь появилось дрожание правой руки, затем через несколько месяцев заметил дрожание правой ноги. При осмотре врачом общего профиля было выявлено: гипомимия, гипокинезия, речь замедленная, монотонная, микрография, тонус мышц повышен по типу «зубчатого колеса», тремор правой кисти по типу «счета монет», уменьшающийся при целенаправленных движениях, отсутствие содружественного движения рук при ходьбе (ахейрокинез), поза полусогнутая с наклоном туловища вперед, шаркающая ходьба.</p> <p>1. Поставьте топический диагноз, определите уровень поражения.</p> <p>2. Ведущий неврологический синдром.</p> <p>3. Сформулируйте</p> | <p>Ответ:<br/>(код по МКБ 10: G 20)</p> <p>1. Поражение экстрапирамидной системы (паллидарного отдела, s. nigra).</p> <p>2. Гипокинетически-гипертонический синдром (акинетико-ригидный) синдром.</p> <p>3. Болезнь Паркинсона, акинетико-ригидно-дрожательная форма с преимущественным вовлечением правых конечностей, I ст. по Хен-Яр.</p> <p>4. МРТ головного мозга (для исключения вторичного паркинсонизма).</p> <p>5. - Расширение двигательного режима (пешие прогулки, скандинавская ходьба, ЛФК);</p> <p>- агонисты дофаминовых рецепторов (прамипексол, ропинирол, ротиготин);</p> <p>и/или — амантадина (мидантан, ПК-мерц).</p> | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p> |

|     |   |   |  |
|-----|---|---|--|
|     | <p>клинический диагноз и зашифруйте по МКБ-10</p> <p>4. Предложите план обследования больного.</p> <p>5. Назначьте лечение.</p>   |   |  |
| 101 | <p>К врачу обратился мужчина 45 лет с жалобами на насильственные непроизвольные движения в конечностях, лице, туловище, ухудшение памяти, внимания, изменение походки. Данные жалобы беспокоят последние 7 месяцев, к врачам не обращался. В неврологическом статусе: хореический гиперкинез, сухожильные рефлексы оживлены D=S с верхних и нижних конечностей, патологических рефлексов нет, походка «танцующая», легкое снижение когнитивных функций. Отец имел подобные симптомы, умер от пневмонии в психиатрической клинике в 56 лет.</p> <p>1) Поставьте предположительный диагноз и зашифруйте по МКБ-10</p> <p>2) Какие методы для верификации диагноза необходимы</p> <p>3) Прогноз течения заболевания и возможное лечение.</p> | <p>Ответ:</p> <p>(код по МКБ 10: G 10)</p> <p>1) Болезнь Гентингтона.</p> <p>2) ДНК исследование, консультация врача генетика</p> <p>3) Прогноз не благоприятный, как правило смертельный исход наступает через 10-15 лет после дебюта заболевания. Этиотропного лечения нет. Рекомендуются нейролептики, могут использоваться противопаркинсонические препараты.</p> | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p> |
| 102 | <p>Мужчина 58 лет, работает инженером, диагностирована болезнь Паркинсона 5 лет назад, в течение этого времени принимал леводопу/карбидопу 250/25 мг 3 раза в сутки, на фоне данной терапии мужчина продолжал работать, вести активный образ</p>  | <p>Ответ:</p> <p>(код по МКБ 10: G 20)</p> <p>1. Гипокинетически-гипертонический синдром (акинетико-ригидный) синдром.</p> <p>2. Болезнь Паркинсона, акинетико-ригидно-дрожательная форма с постуральной неустойчивостью, III ст. по Хен-Яр, клинический патоморфоз в виде феномена истощения конца дозы, дискинезии пика дозы.</p>                                   | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p> |

|   |  |   |
|---|--|---|
| <p>жизни. 5 месяцев назад стал отмечать усиление скованности и замедленности движений в утренние часы, данные симптомы стали нарастать через 1-1,5 часа после приёма леводопы/карбидопы, которые проходили после приёма очередной дозы препарата, а также появились периоды непредсказуемых застываний, в результате которых было несколько эпизодов падений. Для сохранения активного состояния в рабочее время пациент самостоятельно постепенно нарастил частоту приёма леводопы до 6 таблеток в день одновременно увеличив утреннюю и дневную дозу леводопы до 2 таблеток на приём. В настоящее время у больного участились эпизоды застываний с болезненным спазмом мышц. После приёма очередной дозы леводопы через 30 минут появляются неконтролируемые движения в туловище и конечностях, сменяющиеся через 1,5 часа скованностью и замедленностью. Ввиду ухудшения состояния пациенту пришлось оставить работу, затруднено выполнение домашних дел, самообслуживание сохранено.</p> <p>1. Ведущий неврологический синдром.</p> <p>2. Сформулируйте клинический диагноз и зашифруйте по МКБ-10.</p> <p>3. Какие типы осложнений имеются у пациента?</p> | <p>3. Моторные флуктуации в виде феномена «истощения конца дозы», феномена «включения-выключения» и дискинезии пика дозы на фоне бесконтрольного приёма препаратов леводопы.</p> <p>4 1) Расширение двигательного режима (пешие прогулки, скандинавская ходьба, ЛФК);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- не сочетать прием препаратов леводопы с белковой пищей (прием либо с углеводной пищей, либо прием препаратов леводопы за 1 час до еды или через 2 часа после еды).</li> </ul> <p>2) Обеспечить постоянную концентрацию леводопы в крови:</p> <p>Варианта коррекции:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- дробление дозы леводопы с увеличением кратности её приёма и снижением её разовой дозы (оставив неизменной общую суточную дозу);</li> <li>- добавление АДР (прамипексол, ропинирол, ротиготин), а также АДР длительного действия (Мирапекс ПД); и/или — амантадинов (мидантан, ПК-мерц); и/или ингибиторов МАО-В (Азилект);</li> <li>- замена стандартного препарата леводопы на препараты с контролируемым (медленным) высвобождением (Сталево, Мадопар ГСС), при неконтролируемых застываниях и выраженной утренней скованности - приём быстродействующих форм леводопы утром (Мадопар Д).</li> </ul> <p>5. Возможно нейрохирургическое лечение (стимуляция через вживлённые электроды таламуса, субталамического ядра).</p> <p>Показания к операции:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- возраст менее 70 лет;</li> <li>- длительность заболевания от 5 лет и более;</li> <li>- не менее 3 ст. по Хен-Яру;</li> <li>- хороший ответ на препараты леводопы;</li> <li>- выраженные флуктуации и дискинезии, вызванные бесконтрольным приёмом леводопы, а также при отсутствии эффекта от вышепредставленных вариантов коррекции;</li> <li>- отсутствие депрессивного синдрома и выраженного когнитивного дефицита.</li> </ul> | <p><a href="http://ok/ISBN9785970461631.html">ok/ISBN9785970461631.html</a></p> |
|---|--|---|

|     |   |   |  |
|-----|---|---|--|
|     | <p>4. Предложите варианты медикаментозной коррекции терапии.</p> <p>5. Возможно ли у данного пациента хирургическое лечение?</p>  |   |  |
| 103 | <p>Больная 55 лет. Считает себя больной с течением двух лет, когда появились неустойчивость при ходьбе, затруднение походки, тихий голос, невозможность быстро повернуться во время ходьбы. При поступлении состояние удовлетворительное, походка замедленная, выявляются ахейрокинез, олиго- и брадикинезия, гипомимия, редкое мигание, немодулированный тихий голос, повышение мышечного тонуса по пластическому типу. Парезов нет, сухожильные и периостальные рефлексы симметричны, расстройств чувствительности нет, интеллект сохранен. Анализы крови и мочи в пределах нормы. Глазное дно без патологии. Рентгенография шейного отдела позвоночника выявила умеренные явления остеохондроза межпозвонковых дисков. МРТ головного мозга - без патологических изменений.</p> <p>1. Ваш первичный диагноз и зашифруйте по МКБ-10?</p> <p>2. Ваша тактика лечения?</p> | <p>Ответ:<br/>(код по МКБ 10: G 20)</p> <p>1. Акинетико-ригидный (гипертонически-гипокинетический синдром, синдром Паркинсонизма). Может быть обусловлен болезнью Паркинсона (при наличии семейной предрасположенности), сосудистым, инфекционным, посттравматическим или интоксикационным поражением паллидарной системы.</p> <p>2. Лечение-индивидуальный подбор противопаркинсонических препаратов из различных групп (препараты L-ДОПА, антагонисты ацетилхолина, из группы бромкриптина, ингибиторов MAO и т. д, комбинированные препараты).</p> | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p> |
| 104 | <p>Больной П., 32 лет обратился к неврологу с жалобами на слабость</p>  | <p>Ответ:<br/>(код по МКБ 10: G 57.3)</p> <p>1. Поражение малоберцового нерва</p>   | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л.</p>  |

|     |  |  |  |
|-----|--|--|--|
|     | <p>в правой стопе, затруднения при ходьбе из-за слабости. Из анамнеза известно, что заболел остро, вышеперечисленные жалобы появились утром после сна. Пациент работает плиточником, накануне вечером длительно работал в вынужденной позе (на корточках). При осмотре: ступня справа при ходьбе, ограничение тыльного сгибания правой стопы, невозможность становиться и ходить на пятках, снижение мышечной силы разгибателей правой стопы до 3 баллов, ахиллов и коленный рефлекс справа сохранены.</p> <p>1. Поставьте топический диагноз и зашифруйте по МКБ-10.</p> <p>2. Сформулируйте клинический диагноз?</p> <p>3. Какие дополнительные методы обследования необходимо назначить?</p> <p>4. Предложите план лечения.</p> | <p>справа</p> <p>2. Невропатия правого малоберцового нерва вследствие сдавления на уровне головки малоберцовой кости с выраженным парезом разгибателей правой стопы, острая стадия.</p> <p>3. ЭНМГ</p> <p>4. - Фиксация стопы ортезами;<br/> - ЛФК (активные и пассивные движения - для предупреждения контрактур);<br/> - НПВС для уменьшения болевого синдрома, отека и признаков воспаления в области нерва;<br/> - витамины группы В<br/> - ингибиторы холинэстеразы (для улучшения проводимости по нерву)<br/> - прозерин, ипидакрина гидрохлорид;<br/> - улучшение кровоснабжения нерва (пентоксифиллин, кавинтон);<br/> - антиоксиданты (препараты тиоктовой кислоты).<br/> - физиотерапия: магнитотерапия, амплипульс, ультразвук, электрофорез, электростимуляция, ИРТ, массаж.</p> | <p>Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p>  |
| 105 | <p>На приеме молодой человек лет с жалобами на слабость, чувство онемения в области IV и V пальцев правой кисти. Из анамнеза: данные симптомы появились несколько дней назад, мальчик по долгу делает уроки и любит сидеть за письменным столом с опорой локтями о стол. Объективно: Сила правой руки снижена, не может отвести 4-5 пальцы в сторону. Снижены триципитальный и карпорадиальный рефлекс справа. Снижена чувствительность на</p>   | <p>Ответ:<br/>(код по МКБ 10: G 56.2)</p> <p>1. Неврит правого локтевого нерва.</p> <p>2. Обоснование: симптом «когтистой лапы», нарушение двигательных и чувствительных функций к кисти, данные анамнеза.</p> <p>3. Чаще всего это компрессия нерва в области локтевого сустава, возникающая у лиц, которые работают с опорой локтями о станок, верстак, письменный стол и даже при длительном сидении с положением рук на подлокотниках кресел. Изолированное поражение нерва наблюдается при переломах внутреннего мыщелка плеча и при надмыщелковых переломах. Иногда поражение нева наблюдается при сыпном и брюшном тифе и других острых инфекциях.</p> <p>4. Назначают витамины группы В с и Е, противовирусные препараты, антихолинэстеразные препараты,</p>                         | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p> |

|     |  |  |  |
|-----|--|--|--|
|     | <p>тыльной поверхности большого пальца. Симптом «когтистой лапы».</p> <p>1. Поставить клинический диагноз и зашифруйте по МКБ-10 .</p> <p>2. Обоснование клинического диагноза.</p> <p>3. Назовите основные причины данного заболевания.</p> <p>4. Тактика медикаментозного лечения больного с данным заболеванием.</p>  | <p>дибазол, дуплекс, гомеопатические средства. При отсутствии признаков восстановления в течение 1—2 месяцев показана операция (невролиз, сшивание нервного ствола и т.д.)</p> <p>5. Применяют физиобальнеотерапию, массаж, ЛФК, иглоукалывание, стимуляцию нерва и мышц (физиотерапия устраняет парестезии и боли, восстанавливает силу в мышцах руки при лечении неврита локтевого нерва).</p>   |  |
| 106 | <p>Женщина 62 лет обратилась с жалобами на онемение стоп и слабость в ногах, ощущение покалывания, боль, жжение в стопах, которое усиливается в покое (ночью). При осмотре: сухость, шелушение кожи стоп. В неврологическом статусе: гипестезия по типу «носков», снижение ахиллова рефлекса и снижение вибрационной чувствительности на больших пальцах стоп. Пять лет назад у пациентки выявлен сахарный диабет II типа.</p> <p>1. Клинический диагноз и зашифруйте по МКБ-10 ?</p> <p>2. Методы обследования данной больной?</p> <p>3. Дифференциальный диагноз?</p> <p>4. Лечение?</p> | <p>Ответ:<br/>(код по МКБ 10: E11.4+G 63.2)</p> <p>1. Диабетическая полинейропатия, сенсо-моторная форма.</p> <p>2. ЭНМГ, консультация эндокринолога</p> <p>3. Дифференциальная диагностика с другими видами полинейропатий: токсическая, инфекционно-воспалительная, полинейропатия при других эндокринологических и метаболических нарушениях.</p> <p>4. Препараты альфа-липоевой кислоты, сосудистые препараты (Пентоксифиллин), антиконвульсанты для снятия болевого синдрома (Габапентин, Прегабалин), витамины группы В, ипидакрин, уход за кожными покровами.</p> | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p> |
| 107 | <p>На приеме молодой человек 23 лет с жалобами на слабость и чувство онемения в правой кисти.</p> <p>Из анамнеза: данные симптомы появились сегодня утром, любит спать на боку подложив кисть руки под щеку. Накануне</p>  | <p>Ответ:<br/>(код по МКБ 10: G 56.3)</p> <p>1. Нейропатия правого лучевого нерва.</p> <p>2. Обоснование: симптом «свисающая кисть», нарушение двигательных и чувствительных функций в кисти, данные анамнеза (длительное прижатие лучевого нерва к плечевой кости во время сна).</p>  | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>   |

|     |  |  |  |
|-----|--|--|--|
|     | <p>принимал алкоголь. Объективно: Сила правой руки снижена, не может разогнуть кисть и 2-5 пальцы, отвести большой палец. Снижены триципитальный и карпорадиальный рефлексy справа. Снижена чувствительность на тыльной поверхности большого пальца. Симптом «свисающая кисть». и зашифруйте по МКБ-10</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставить клинический диагноз .</li> <li>2. Обоснование клинического диагноза.</li> <li>3. Назовите причины неврита лучевого нерва.</li> <li>4. Тактика медикаментозного лечения больного с данным заболеванием.</li> <li>5. Какие физиотерапевтические процедуры необходимо назначить для лечения больного с данным заболеванием?</li> </ol> | <p>3. Часто нерв поражается во время сна, когда больной спит, положив руку под голову или под туловище, при очень глубоком сне, связанном часто с опьянением или в редких случаях с большой усталостью («сонный» паралич). Возможны сдавление нерва костылем («костыльный» паралич), при переломах плечевой кости, сдавлении жгутом, неправильно произведенной инъекции в наружную поверхность плеча, особенно при аномальных расположениях нерва. Реже причиной являются инфекция (сыпной тиф, грипп, пневмония и др.) и интоксикация (отравление свинцом, алкоголем). Самый частый вариант сдавления – на границе средней и нижней трети плеча у места прободения нервом латеральной межмышечной перегородки.</p> <p>4. Назначают витамины группы В и Е, НПВС или блокады со стероидами, антихолинэстеразные препараты, дибазол, сосудистые. При отсутствии признаков восстановления в течение 1—2 месяцев показана операция (невролиз, сшивание нервного ствола и т.д.)</p> <p>5. Применяют физиобальнеотерапию, массаж, ЛФК, иглоукальвание, стимуляцию нерва и мышц (нейростимуляция устраняет парестезии и боли, восстанавливает силу в мышцах руки при лечении неврита лучевого нерва).</p> | <p><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p>   |
| 108 | <p>Больная В., 42 лет 3 месяца назад перенесла операцию на органах ЖКТ, в течение которой левая рука длительное время находилась в разогнутом состоянии. В настоящее время у больной наблюдается гипотрофия межкостных мышц и мышц в области гипотенора левой кисти. Затруднено сгибание VI-V пальцев, дистальные фаланги этих пальцев согнуты, проксимальные – разогнуты. Снижены все виды</p>  | <p>Ответ:<br/>(код по МКБ 10: G 56.2)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поражение локтевого нерва слева.</li> <li>2. Невропатия левого локтевого нерва вследствие сдавления в локтевом канале с выраженным парезом сгибателей правой стопы.</li> <li>3. ЭНМГ</li> <li>4. - избегать длительного сгибания предплечья (шина - для иммобилизации локтевого сустава);<br/>- ЛФК (активные и пассивные движения - для предупреждения контрактур);<br/>- НПВС для уменьшения болевого синдрома, отека и признаков воспаления в области нерва;<br/>- витамины группы В;<br/>- ингибиторы холинэстеразы (для улучшения проводимости по нерву)<br/>- прозерин, ипидакрина</li> </ol>  | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p> |

|     |  |   |  |
|-----|--|---|--|
|     | <p>чувствительности по внутренней поверхности предплечья, кисти, мизинца и безымянного пальца.</p> <p>1. Поставьте топический диагноз и зашифруйте по МКБ-10.</p> <p>2. Сформулируйте клинический диагноз?</p> <p>3. Какие дополнительные методы обследования необходимо назначить?</p> <p>4. Предложите план лечения.</p>   | <p>гидрохлорид;</p> <p>- улучшение кровоснабжения нерва (пентоксифиллин, кавинтон);</p> <p>- антиоксиданты (препараты тиоктовой кислоты).</p> <p>- физиотерапия: магнитотерапия, амплипульс, ультразвук, электрофорез, электростимуляция, ИРТ, массаж.</p>  |  |
| 109 | <p>Больная Ж., 45 лет, заболела остро, 3 дня назад. После переохлаждения, вечером, почувствовала боли в заушной области. Утром развилась асимметрия лица.</p> <p>Неврологически: лицо асимметрично. Слева не может наморщить лоб, нахмурить брови. Глазная щель справа полностью не смыкается.</p> <p>Положителен симптом Белла. Слезотечение из левого глаза. Грубая сглаженность левой носогубной складки. Движения угла рта слева резко ограничены.</p> <p>Нарушений вкуса, гиперактузии нет.</p> <p>1. Поставьте диагноз и зашифруйте по МКБ-10</p> <p>2. Проведите дифференциальный диагноз.</p> <p>3. Назначьте план лечения.</p> <p>4. Назначьте план обследования.</p> | <p>Ответ:<br/>(код по МКБ 10: G 51.0)</p> <p>1. Острая невралгия левого лицевого нерва.</p> <p>2. Необходимо исключить симптоматический характер невралгии при заболевании ЛОР-органов, сахарном диабете.</p> <p>3. Нестероидные противовоспалительные средства, преднизолон, сосудорасширяющие препараты, с 7-го дня антихолинэстеразные средства, вит. группы В, фонофорез с гидрокортизоном, лечебная физкультура, массаж, ИРТ.</p> <p>4. Осмотр ЛОР-врача, исследование крови на сахар.</p> | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p> |
| 110 | <p>Мужчина 48 лет жалуется на онемение, «жжение» стоп, боль в мышцах голеней. Эти явления появились и нарастали в течение двух месяцев. Кроме того, в течение года</p>   | <p>Ответ:<br/>(код по МКБ 10: G 62.1)</p> <p>1. Алкогольная полинейропатия, сенсомоторная форма.</p> <p>2. Дифференциальный диагноз с другими полинейропатиями (при сахарном диабете, уремии, васкулитах), с сифилитической</p>   | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. -</p>   |

|     |  |   |  |
|-----|--|---|--|
|     | <p>отмечает неустойчивость при ходьбе. Родственники пациента рассказали о его злоупотреблении алкоголем длительное время. В неврологическом статусе: снижение силы разгибателей стоп до 4б, гипотония икроножных мышц, болезненность при пальпации мышц голени и стоп, отечность голени и стоп, ахилловы рефлексы не вызываются, выраженное интенционное дрожание при выполнении пяточно-коленной пробы. Снижение поверхностной чувствительности в стопах. Снижение мышечно-суставного чувства в пальцах стоп. При выполнении коленно-пяточной пробы отмечается атаксия с двух сторон.</p> <p>1. Клинический диагноз и зашифруйте по МКБ-10 ?</p> <p>2. Методы обследования данного больного?</p> <p>3. Дифференциальный диагноз?</p> <p>4. Лечение?</p> | <p>спинной сухоткой.</p> <p>3. ЭНМГ, консультация нарколога.</p> <p>4. Витаминотерапия, высокие дозы витамина В1, прозерин, препараты альфа-липоевой кислоты. Антikonвульсанты для устранения болевого синдрома. Физиотерапия, ЛФК.</p>   | <p>Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p>   |
| 111 | <p>Больная Т., 35 лет, жалуется на жгучие боли в правой половине лица, преимущественно в области верхней и нижней челюсти. Боли носят приступообразный характер длятся 1-3 сек. Приступы болей возникают при жевании, разговоре, умывании, прикосновении к лицу, чистке зубов. Впервые боли появились 3</p>  | <p>Ответ:<br/>(код по МКБ 10: G 50.0)</p> <p>1. Поражение II и III ветвей тройничного нерва справа.</p> <p>2. Невралгия второй-третьей ветвей правого тройничного нерва.</p> <p>3. МР-ангиография головного мозга (вазонеуральный конфликт)</p> <p>4.- НПВС для уменьшения болевого синдрома;</p> <p>- антikonвульсанты;</p> <p>- прегабалины; габапентин;</p> <p>- физиотерапия, ИРТ;</p> <p>- хирургическое лечение (микроваскулярная декомпрессия нерва, чрескожная термокоагуляция или чрескожная микрокомпрессия</p> | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p> |

|     |  |   |  |
|-----|--|---|--|
|     | <p>месяца назад после перенесенного гриппа. В неврологическом статусе: болезненность в точках выхода II и III ветвей правого тройничного нерва. Курковая зона около крыла носа справа и на слизистой полости рта справа</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте топический диагноз и зашифруйте по МКБ-10.</li> <li>2. Сформулируйте клинический диагноз?</li> <li>3. Предложите план обследования больной.</li> <li>4. Определите план лечения.</li> </ol>  | <p>Гассерова узла).</p>   |  |
| 112 | <p>Пациент М., 18 лет накануне вечером находился длительное время на улице без головного убора. Вечером почувствовал боли в заушной области справа. Утром обнаружил асимметрию лица. В неврологическом статусе: при нахмуривании правая бровь неподвижна, лагофтальм справа, положительный симптом Белла, слезотечение из правого глаза, опущен правый угол рта, при попытке улыбнуться правый угол рта неподвижен. Отмечает непереносимость громких звуков, снижение вкуса на передних 2/3 языка справа.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте топический диагноз, определите уровень поражения.</li> <li>2. Сформулируйте клинический диагноз и зашифруйте по МКБ-10?</li> <li>3. Предложите план обследования больного.</li> <li>4. Определите план лечения.</li> </ol> | <p>Ответ:<br/>(код по МКБ 10: G 51.0)<br/>1 Поражение лицевого нерва справа на уровне ниже n. petrosus major, но выше n. stapediuss.<br/>2. Острая невралгия правого лицевого нерва с выраженным парезом мимической мускулатуры справа.<br/>3. Рентгенография пирамиды височной кости по Стенверсу справа.<br/>4.- НПВС для уменьшения болевого синдрома;<br/>- ГКС (преднизолон) по схеме (60 мг в сутки в 2 приёма утром с последующим снижением дозы на 5 мг ежедневно до полной отмены);<br/>- никотиновая кислота п/к в заушную область;<br/>- витамины группы В (В1, В6, В12);<br/>- улучшение кровоснабжения нерва (пентоксифиллин, кавинтон);<br/>- ингибиторы холинэстеразы (для улучшения проводимости по нерву) с 14 дня после начала заболевания - прозерин, ипидакрина гидрохлорид;<br/>- физиотерапия, ИРТ;<br/>- пластырное вытяжение.</p> | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p> |

|     |   |  |  |
|-----|---|--|--|
| 113 | <p>Больной 68 лет на протяжении ряда лет жаловался на головную боль, шум в голове, плохую память, бессонницу. Днем поволновался, внезапно почувствовал головокружение, упал. Сознание не терял. Появилась икота, общая слабость, стало трудно глотать.</p> <p>В приемном отделении: Больной в сознании, на вопросы отвечает правильно, ориентирован в месте и во времени. Обоняние не нарушено. На глазном дне сосуды склерозированы. Острота зрения обоих глаз 1,0. Правый зрачок шире левого. Реакция зрачков на свет и конвергенцию вялая. Энофтальм слева. Неполный птоз верхнего века левого глаза. Горизонтальный нистагм влево. Аналгезия, терманестезия кожи левой половины лица. Корнеальный рефлекс слева отсутствует, справа—отчетливый. Движения нижней челюсти не ограничены. Асимметрии лица нет. Неподвижность левой половины мягкого неба и паралич левой голосовой связки. Дисфагия, дизартрия.</p> <p>Язык по средней линии. Активные движения в конечностях в полном объеме, мышечная сила</p> | <p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. I.63.5 Острое нарушение мозгового кровообращения по типу ишемического инсульта в бассейне левой задней нижней мозжечковой артерии. Синдром Валленберга—Захарченко. Острейший период.</li> <li>2. В первые часы КТ (МРТ) головного мозга, ЭКГ, общий и биохимический анализ крови, исследование холестерина и его фракций, коагулограмма, УЗИ сердца, ЭКГ, глюкоза крови, ОАМ.</li> <li>3. Диф. диагноз с геморрагическим инсультом, опухолью, энцефалитом.</li> <li>4. Тромболитическая терапия при отсутствии противопоказаний, гепарины(короткие), непрямые антикоагулянты, антиагреганты. Ранняя вертикализация, лечебная физкультура, массаж.</li> </ol> | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p> |
|-----|---|--|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
| <p>в них 5 баллов, промахивание при пальце-носовой пробе левой рукой, при пяточно-коленной пробе — левой ногой. Тонус мышц левой руки и ноги понижен. Болевая и температурная чувствительность на правой половине туловища, правой руке и ноге отсутствуют. Проприоцептивная чувствительность не нарушена. Сухожильные и периостальные рефлексы на руках, коленные и ахилловы рефлексы равномерно оживлены. Брюшные рефлексы равны. Патологических рефлексов нет. Симптом Маринеску-Радовичи с обеих сторон. Симптома Кернига и ригидности затылочных мышц нет. Артериальное давление 90/50. Тоны сердца приглушены. Пульс 68, аритмичный. Общий анализ мочи и крови без патологии.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Поставьте клинический диагноз и зашифруйте по МКБ-10</li><li>2. Назначьте дополнительные методы обследования необходимые для уточнения диагноза.</li><li>3. Провести дифференциальный диагноз.</li><li>4. Укажите принципы терапии.</li></ol> |  |  |
|--|--|--|

|     |   |   |  |
|-----|---|---|--|
| 114 | <p>Больная 40 лет страдает гипертонической болезнью в течение нескольких лет. Внезапно, во время стирки белья, потеряла сознание и упала. Вызвана КСП.</p> <p>В приемном отделении: Лицо гиперемировано. Дыхание учащенное, шумное. Зрачки расширены. Реакция зрачков на свет отсутствует. Маятникообразное, медленное движение глаз в горизонтальном направлении — «плавающие глаза». На уколы лица не реагирует. Корнеальный рефлекс слева отсутствует, справа — ослаблен, опущен левый угол рта Симптом «паруса» левой щеки. Из правого угла рта выделяется пенная слюна. Руки приведены к туловищу, кисти согнуты и пронираны, пальцы собраны в кулаки. Ноги вытянуты, повышение мышечного тонуса в разгибателях. Периодически отмечаются приступы сильнейшего тонического спазма мышц, преимущественно в проксимальных отделах конечностей по 20-30с, затем тонус снижается. Это сопровождается общим беспокойством, учащением пульса и дыхания, иногда на высоте приступа наблюдаются круговые движения глазных</p> | <p>Ответы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. I61.1 Кровоизлияние в правое полушарие головного мозга с прорывом в боковой желудочек. Горметонический синдром. Кома 2ст.</li> <li>2. В первые часы – КТ головного мозга, при необходимости – МРТ ГМ с контрастированием, МР-ангиография, ЭКГ, общий и биохимический анализ крови, коагулограмма, глюкоза крови, ОАМ.</li> <li>3. Диф. диагноз с другими видами ком, ЧМТ, опухолью.</li> <li>4. Тактика терапии в зависимости от данных КТ-ангиографии (есть ли аневризма и какой объем в/мозговой гематомы), при аневризме или объеме гематомы более 40мл – оперативное вмешательство, гипотензивные, нимодипин.</li> </ol> | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p> |
|-----|---|---|--|

|     |   |   |  |
|-----|---|---|--|
|     | <p>яблок. Ригидности мышц затылка нет. На уколы туловища не реагирует.</p> <p>Сухожильные и периостальные рефлексы оживлены, слева выше. Клонус левой стопы. Симптом Бабинского с обеих сторон.</p> <p>Во время осмотра была рвота. Пульс 106, напряжен, ритмичный. В спинномозговой жидкости примесь крови. Тоны сердца приглушены. Акцент второго тона на аорте. АД— 230/120. Температура 37,5°<br/>Лейкоцитоз 8600*10<sup>9</sup>. Дыхание Чейн-Стокса.</p> <p>1. Поставьте клинический диагноз и зашифруйте по МКБ-10</p> <p>2. Назначьте дополнительные методы обследования необходимые для уточнения диагноза.</p> <p>3. Провести дифференциальный диагноз.</p> <p>4. Укажите принципы терапии.</p> |   |  |
| 115 | <p>Больной Т. 18 лет доставлен в приемное отделение машины «скорой помощи» из юношеской спортивной школы. Во время тренировки внезапно вскрикнул, потерял сознание, упал. Травмы черепа не было. О случившемся по телефону сообщено родителям. Мать больного рассказала,</p>  | <p>Ответ:</p> <p>1. I61.1 G93.6 G93.5 Массивное субарахноидально-паренхиматозное кровоизлияние с прорывом крови в желудочки. Отек мозга, дислокация и сдавление ствола мозга. Запредельная кома.</p> <p>2. В первые часы – КТ головного мозга, при необходимости МР-ангиография, ЭКГ, общий и биохимический анализ крови, коагулограмма, глюкоза крови,</p> | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p> |

|   |   |  |
|---|---|--|
| <p>что он рос и развивался нормально.</p> <p>Спортивную школу посещает 2 года. Около двух месяцев назад стал жаловаться на пульсирующий шум в правом ухе, к врачу не обращался. Ежегодно осматривается во врачебно-физкультурном диспансере, отклонений в состоянии здоровья не отмечено.</p> <p>При осмотре: сознание утрачено. Пульс ритмичный, 110 ударов в мин. Тоны сердца приглушены, АД— 100/60. Дыхание типа Чейн-Стокса. Зрачки широкие, реакция на свет отсутствует. Корнеальные рефлексы утрачены. Резкое напряжение мышц разгибателей конечностей, руки и ноги вытянуты. Мышцы на ощупь твердые, пассивное сгибание невозможно. Сухожильные рефлексы высокие, клonusы надколенников и стоп. Патологические рефлексы Бабинского с обеих сторон. Ригидность мышц затылка 4 поперечных пальца. Из-за резкого напряжения мышц симптом Кернига проверить не удастся. Непроизвольное мочеиспускание.</p> <p>Глазное дно: диски зрительных нервов бледно-розовые, границы их четкие,</p> | <p>ОАМ.</p> <p>3. Диф. диагноз с другими видами ком, ЧМТ, опухолью, энцефалитом.</p> <p>4. Тактика терапии в зависимости от данных КТ-ангиографии— оперативное вмешательство, по удалению аневризмы, нимодипин, осмотические диуретики.</p> |  |
|---|---|--|

|     |   |  |  |
|-----|---|--|--|
|     | <p>сосуды не изменены.</p> <p>Люмбальная пункция: ликвор вытекает под давлением, интенсивно окрашен кровью.</p> <p>1. Поставьте клинический диагноз и зашифруйте по МКБ-10</p> <p>2. Назначьте дополнительные методы обследования необходимые для уточнения диагноза.</p> <p>3. Провести дифференциальный диагноз.</p> <p>4. Укажите принципы терапии.</p>  |  |  |
| 116 | <p>Больной К, 47 лет утром после вставания с кровати упал из-за слабости в ногах. Вызвал КСП.</p> <p>В неврологическом статусе: у больного выявлены отсутствие движения в ногах, снижение мышечного тонуса в них, повышение коленных и ахилловых рефлексов с обеих сторон, двусторонние патологические знаки Бабинского и Россолимо, отсутствие брюшных рефлексов, наличие защитных рефлексов и клonusов стоп и надколенников с обеих сторон. Имеется нарушение болевой и температурной чувствительности с Д7-8, нарушение глубокой чувствительности в ногах, задержка мочеиспускания. Менингеальных знаков</p> | <p>Ответ:</p> <p>1. Спинальный ишемический инсульт, нижняя центральная параплегия, проводниковая тотальная анестезия, задержка мочи</p> <p>2. МРТ гр. отдела позвоночника, ЭКГ, общий и биохимический анализ крови, исследование холестерина и его фракций, коагулограмма, УЗИ сердца, ЭКГ, глюкоза крови, ОАМ.</p> <p>3. Диф. диагноз с геморрагическим спинальным инсультом, опухолью спинного мозга грудной локализации, рассеянным склерозом, поперечным миелитом.</p> <p>4. I63.8 Глюкокортикостероиды, гепарины(короткие), непрямые антикоагулянты, антиагреганты, антибиотики широкого спектра. Лечебная физкультура, массаж.</p> | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p> |

|     |  |  |  |
|-----|--|--|--|
|     | <p>не выявлено.</p> <p>1. Поставьте клинический диагноз и зашифруйте по МКБ-10</p> <p>2. Назначьте дополнительные методы обследования необходимые для уточнения диагноза.</p> <p>3. Провести дифференциальный диагноз.</p> <p>4. Укажите принципы терапии.</p>   |  |  |
| 117 | <p>Студент колледжа почувствовал недомогание. Температура быстро достигла 39 °С, появилась тошнота, рвота, стал вялым, сонливым. Через несколько часов у юноши нарушилось сознание, после чего родители вызвали КСМП. При осмотре: АД 140/90 мм. рт.ст., пульс 98 уд/мин., мелкоточечную сыпь в области подколенных ямок, локтевых суставов, ягодич. В неврологическом статусе: положительные симптомы Кернига, Брудзинского (верхний, средний и нижний), ригидность затылочных мышц. Была выполнена люмбальная пункция. В ликворе: давление 300 мм. водного ст., мутная, желтоватого цвета, нейтрофильный плеоцитоз- 1500 в 1 мм<sup>3</sup>.</p> | <p>Эталон ответа:</p> <p>1) G01 (A39.0) Менингококковый менингит</p> <p>2) Анализ ликвора на посев флоры и чувствительность к антибиотикам, ПЦР</p> <p>3) Пенициллины (ампициллин 6-8 г х 6 р), цефалоспорины III (цифтриаксон 1-4 г х 2р), дезинтоксикационная терапия, снижение ВЧД (осмотические диуретики, дексаметазон), восстановление водно-электролитного баланса, симптоматическое лечение.</p> <p>4) Все больные, перенесшие менингит, должны находиться на диспансерном учете под наблюдением районного невролога и участкового врача не менее 2 лет. При благоприятном исходе болезни обследование проводится в течение первого года один раз в 3 месяца, в течение второго года - 1 раз в 6 месяцев. При наличии остаточных явлений назначается соответствующее лечение (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 23.12.98 N 375 ).</p> <p>5. Обязательной регистрации и подаче экстренного извещения в Центр государственного санитарно-</p> | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p> |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <p>1) Поставьте диагноз и зашифруйте по МКБ-10</p> <p>2) Какие дополнительные методы обследования могут быть использованы для верификации диагноза?</p> <p>3) Составьте план лечения</p> <p>4) Форма курации больного после перенесенной инфекции, продолжительность и кратность наблюдения.</p> <p>5) Противоэпидемические мероприятия в очаге менингококковой инфекции</p> | <p>эпидемиологического надзора подлежат случаи генерализованной формы менингококковой инфекции (ГФМИ): менингококковый (эпидемический цереброспинальный) менингит, менингококцемия (сепсис, без поражения мозговых оболочек), их сочетанные формы, а также при подозрении на эти заболевания и бактериологически подтвержденные менингококковые назофарингиты.</p> <p>Больные генерализованной формой менингококковой инфекции или при подозрении на нее немедленно госпитализируются в специализированные отделения инфекционных больниц, а при их отсутствии - в боксы или полубоксы.</p> <p>Больные с бактериологически подтвержденным менингококковым назофарингитом, выявленные в очагах инфекции, в зависимости от тяжести клинического течения, помещаются в инфекционные больницы или в специальные развернутые стационары. Они могут быть изолированы на дому, если в семье или квартире нет больше детей дошкольного возраста и лиц, работающих в детских дошкольных учреждениях, а также при условии проведения регулярного медицинского наблюдения и лечения.</p> <p>Больные острым назофарингитом (бактериологически не подтвержденным), выявленные в очаге менингококковой инфекции, подлежат лечению по назначению врача, установившего диагноз. Из детских дошкольных коллективов эти больные изолируются на время лечения и допускаются в коллектив только после исчезновения острых явлений.</p> <p>Контактные с больным, оставленным на дому, дети, посещающие детские дошкольные учреждения и лица, работающие в этих учреждениях, допускаются в</p> |  |
|--|--|--|

|     |   |   |  |
|-----|---|---|--|
|     |   | <p>коллектив только после медицинского осмотра и однократного бактериологического обследования с отрицательным результатом.</p> <p>Выписка из стационара больных ГФМИ и назофарингитом производится после полного клинического выздоровления, без бактериологического обследования на носительство менингококков.</p>   |  |
| 118 | <p>На приеме молодой человек 20 лет, с жалобами на боли, чувство ползания мурашек, покальвание и онемение в области поясницы и по задней поверхности обеих ног. Из анамнеза: 14 дней назад в парке укусил клещ, удалил его самостоятельно, к врачам не обращался.</p> <p>Объективно: на осмотр реагирует адекватно, во времени и пространстве ориентирован. Глазные щели S=D, реакция на свет зрачков живая. Снижена сила мышц в дистальных отделах ног до 4-4,5 баллов. Гипотония мышц в дистальных отделах ног и снижение сухожильных рефлексов с ахиллова сухожилия S=D. Положительные симптомы Ласега и Вассермана. В нижних конечностях – расстройство чувствительности по полиневритическому типу.</p> <p>1. Поставить клинический диагноз и зашифруйте по МКБ-10</p> <p>2. Обоснование</p> | <p>Ответ:</p> <p>1. А84.0 Клещевой энцефалит, полирадикулоневритическая форма.</p> <p>2.Обоснование: на основании анамнеза (укус клеща 14 дней назад), вялый парез дистальных отделов ног, расстройства чувствительности по полиневритическому типу.</p> <p>3. ПЦР крови на клещевой энцефалит — определяет наличие вируса в крови.</p> <p>ПЦР ликвора — определяет наличие вируса в спинномозговой жидкости.</p> <p>Положительный IgM к клещевому энцефалиту в сыворотке крови говорит о том, что человек недавно заразился вирусом клещевого энцефалита.</p> <p>Положительный IgG к клещевому энцефалиту — G антитела появляются позже, чем M. Сохраняются в крови всю жизнь после перенесенного клещевого энцефалита. Отвечают за иммунитет. Выработка IgG является основной целью вакцинации от клещевого энцефалита.</p> <p>Наличие в крови антител и G и M, говорит о текущей инфекции. Если определяются только IG — то это или поздний срок заболевания или результат вакцинации.</p> <p>4. Этиотропная терапия заключается в назначении гомологичного гамма-глобулина, титрованного против вируса клещевого энцефалита.</p> <p>Препарат оказывает четкий</p> | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p> |

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
|  | <p>клинического диагноза.</p> <p>3. Какие клинические анализы необходимо провести для подтверждения данного диагноза?</p> <p>4. Принципы этиотропной терапии при клещевом энцефалите и прогноз в данном случае.</p> <p>5. Основные средства специфической профилактики КВЭ.</p> | <p>терапевтический эффект, особенно при средне-тяжелом и тяжелом течении болезни. Гамма-глобулин рекомендуют вводить по 6 мл внутримышечно, ежедневно в течение 3 сут. Лечебный эффект наступает через 12—24 ч после введения гамма-глобулина — температура тела снижается до нормы, общее состояние больных улучшается, головные боли и менингеальные явления уменьшаются, а иногда и полностью исчезают. Чем раньше вводится гамма-глобулин, тем быстрее наступает лечебный эффект. В последние годы для лечения клещевого энцефалита применяют сывороточный иммуноглобулин и гомологичный полиглобулин, которые получают из плазмы крови доноров, проживающих в природных очагах заболевания. В первые сутки лечения сывороточный иммуноглобулин рекомендуют вводить 2 раза с интервалами 10—12 ч по 3 мл при легком течении, по 6 мл — при среднетяжелом и по 12 мл — при тяжелом. В последующие 2 дня препарат назначают по 3 мл однократно внутримышечно. Гомологичный полиглобулин вводят внутривенно по 60—100 мл. Считается, что антитела нейтрализуют вирус (1 мл сыворотки связывает от 600 до 60 000 смертельных доз вируса), защищают клетку от вируса, связываясь с ее поверхностными мембранными рецепторами, обезвреживают вирус внутри клетки, проникая в нее путем связывания с цитоплазматическими рецепторами.</p> <p>Для специфического противовирусного лечения клещевого энцефалита используется также рибонуклеаза — ферментный препарат, приготовляемый из тканей поджелудочной железы крупного рогатого скота. РНК-аза задерживает размножение вируса в клетках нервной системы, проникая через гематоэнцефалический барьер. Рибонуклеазу рекомендуют вводить</p> |  |
|--|---|---|--|

|  |   |  |
|--|---|--|
|  | <p>внутримышечно в изотоническом растворе натрия хлорида (препарат разводят непосредственно перед выполнением инъекции) в разовой дозе 30 мг через 4 ч. Первую инъекцию выполняют после десенсибилизации по Безредко. Суточная доза вводимого в организм фермента составляет 180 мг. Лечение продолжают в течение 4—5 дней, что обычно соответствует моменту нормализации температуры тела.</p> <p>Современным способом лечения вирусных нейроинфекций является применение препаратов интерферона (реаферона, лейкинферона и др.), которые можно вводить внутримышечно, внутривенно, эндолюмбально и эндолимфатически. Следует учитывать, что большие дозы интерферона (ИФН) 1—3—6- 106 МЕ — обладают иммунодепрессивным свойством, а устойчивость клеток к проникновению вируса не прямопропорциональна титрам ИФН. Поэтому целесообразно использовать относительно небольшие дозы препарата, либо применять индукторы интерферона (двуспиральная РНК фага 2, амиксин, камедон и др.), обеспечивающие невысокие титры ИФН и обладающие иммуномодулирующим свойством. Двуспиральную РНК фага (ларифан) вводят внутримышечно по 1 мл с интервалом 72 ч от 3 до 5 раз. Амиксин в дозе 0,15-0,3 г назначают перорально с интервалом 48 ч от 5 до 10 раз.</p> <p>Течение данной формы благоприятное, с хорошим восстановлением нарушенных функций.</p> <p>5.Основными средствами специфической профилактики КВЭ служат вакцинация или экстренная профилактика человеческим иммуноглобулином против КВЭ. К</p> |  |
|--|---|--|

|     |   |   |  |
|-----|---|---|--|
|     |   | <p>средствам неспецифической профилактики относятся проведение расчистки и благоустройства территорий, акарицидных и дератизационных обработок лесопарковых зон, кладбищ, зон массового отдыха, коллективных садов, закрытых оздоровительных учреждений, индивидуальная защита людей от нападения клещей (специальная одежда, периодические само- и взаимоосмотры, применение специальных противоклещевых средств для индивидуальной защиты).</p>   |  |
| 119 | <p>Больной 32 лет, художник. Обратился к врачу с жалобами на онемение ладоней и стоп, ощущения ползания мурашек в них. Около месяца назад приехал домой после длительного пребывания за рубежом. Последнее время стал часто болеть инфекционными заболеваниями. Со слов больного перед приездом домой болел воспалением легких, но к врачам не обращался из-за тяжелой материальной ситуации во время проживания за границей. При осмотре: пониженного питания, на коже кистей, вокруг ногтей, на лице высыпания, похожие на проявления кандидоза. Хрипы в нижней доли легкого слева, при рентгенографии - проявления хронической нижнедолевой пневмонии. В неврологическом статусе: больной заторможен, отмечается</p> | <p>Ответ:</p> <p>1.Подозрение на инфекцию вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) - синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД), а именно неврологические проявления (деменция, ассоциированная с ВИЧ), оппортунистические инфекции (поражение кожи, пневмония), связанные с иммунодефицитом.</p> <p>2.Необходимо срочное серологическое исследование на ВИЧ. В случае положительной пробы на выявление антител к ВИЧ решение вопроса об антивирусной терапии азидотимидином.</p> <p>3.Специфическое лечение других инфекционных проявлений, в первую очередь пневмонии. Сосудистая и метаболическая терапия деменции.</p> | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p> |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <p>замедленность ответов и движений, быстрая утомляемость, снижение памяти. Общемозговых и менингеальных симптомов, парезов нет. Черепные нервы без патологии, двустороннее оживление сухожильных рефлексов без патологических стопных симптомов. Снижение болевой чувствительности в дистальных отделах конечностей с двух сторон. Умеренно выраженная атаксия при ходьбе. Координаторные пробы выполняет замедленно, с легким интенционным дрожанием и мимопаданием с двух сторон. Императивные позывы на мочеиспускание, которые больной связывает с хроническим циститом. На МРТ - признаки наружной и внутренней гидроцефалии, множественные мелкие очаги повышенной плотности вокруг желудочков, умеренные признаки атрофии. В клиническом анализе крови отмечается анемия, лимфопения, повышение СОЭ. В иммунологическом анализе крови - снижение содержания всех Т-клеток, особенно CD4+-клеток (Т-хелперов/индукторов)</p> |  |  |
|---|--|--|

|     |  |   |  |
|-----|--|---|--|
|     | <p>1.Ваш первичный диагноз и зашифруйте по МКБ-10</p> <p>2.Какие методы обследования нужны?</p> <p>3. Ваша тактика лечения?</p>  |   |  |
| 120 | <p>Больная 43 лет поступила в клинику нервных болезней в плановом порядке с жалобами на стойкие головные боли, значительное повышение веса, высокие цифры артериального давления, незначительное изменение черт лица. Последние 3 - 4 месяца стала отмечать снижение зрения. Из анамнеза известно, что первые симптомы в виде повышения веса, стойкого высокого артериального давления стали отмечаться 2,5 - 3 года назад. В последующем присоединились остальные жалобы. Больная отмечает нарастание вышеуказанных симптомов. При осмотре: в сознании, контактна, адекватна, правильно ориентирована. Повышенного питания с ожирением по верхнему типу, стрии на бедрах и поясице. Кожные покровы красноватые, на лице угревая сыпь. Выраженный гипертрихоз. Элементы акромегалии. Со стороны черепных</p> | <p>Ответ:</p> <p>D35.2 Аденома гипофиза (базофильная аденома).</p> <p>Показана консультация нейрохирурга и хирургическое лечение.</p> | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p> |

|     |   |   |   |
|-----|---|---|---|
|     | <p>нервов:<br/> битемпоральная<br/> гемианопсия, а также<br/> выпадение части поля<br/> зрения, прилежащей к<br/> наружной половине<br/> правого глаза (рисунок<br/> 1). Другой очаговой<br/> симптоматики не<br/> выявляется. На<br/> магнитно-резонансной<br/> томографии в проекции<br/> гипофиза выявляется<br/> неправильной формы<br/> образование,<br/> выступающее за<br/> пределы турецкого<br/> седла и<br/> подавливающее снизу<br/> на перекрест<br/> зрительных нервов.<br/> Поставьте диагноз и<br/> зашифруйте по МКБ-<br/> 10, проведите<br/> дифференциальный<br/> диагноз и назначьте<br/> лечение.</p> |   |   |
| 121 | <p>Больной 50 лет<br/> поступил в клинику<br/> нервных болезней с<br/> жалобами на боли в<br/> области поясницы,<br/> затруднения при<br/> ходьбе, пошатывание,<br/> усиливающееся в<br/> темноте, чувство<br/> онемения и<br/> скованности в ногах.<br/> Из анамнеза известно,<br/> что стал отмечать<br/> онемение около 2-х лет<br/> назад, которое сначала<br/> локализовалось в<br/> стопах и постепенно<br/> распространилось<br/> вверх до уровня<br/> поясничного отдела.<br/> Параллельно с<br/> онемением стал<br/> отмечать<br/> неуверенность<br/> походки. Несколько<br/> позднее<br/> присоединилась</p>    | <p>Ответ:<br/> D33.4 Экстремедулярная опухоль<br/> на уровне D10- D11.</p> <p>Требуется консультация<br/> нейрохирурга для решения вопроса<br/> об оперативном лечении.</p> | <p>Иванова, И. Л. Клинические<br/> нормы. Неврология / И. Л.<br/> Иванова, Р. Р. Кильдиярова,<br/> Н. В. Комиссарова. - Москва :<br/> ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с.<br/> - ISBN 978-5-9704-6163-1. -<br/> Текст : электронный // ЭБС<br/> "Консультант студента" :<br/> [сайт]. - URL :<br/> <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p> |

|     |  |               |   |
|-----|--|---------------|---|
|     | <p>скованность в ногах, из-за чего стало трудно ходить. При осмотре мышечная сила в ногах достаточная, тонус повышен по спастическому типу, несколько больше справа. Коленные и ахилловы рефлекс высокие с расширенными зонами, клонус стоп. Справа подошвенный рефлекс не вызывается, слева - снижен. В пробе Ромберга с открытыми глазами неустойчив. При закрывании глаз пошатывание значительно усиливается. Снижение поверхностной и глубокой чувствительности с уровня D12-L1. На МРТ грудного и поясничного отделов позвоночника на уровне D10- D11 позвонков имеется опухолевидное, неправильной формы образование гетерогенной структуры с сигналом высокой и низкой интенсивности в режиме T и T1 соответственно. Образование разрушает дужку и распространяется на мягкие ткани, значительно сдавливая спинной мозг на уровне D10- D11.</p> <p>Поставьте диагноз и зашифруйте по МКБ-10, определите тактику ведения больного.</p> |               |   |
| 122 | <p>Больная О. 32 лет, обратилась к врачу с</p>   | <p>Ответ:</p> | <p>Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л.</p> |

|   |   |   |
|---|---|---|
| <p>жалобами на слабость в ногах, нарушение речи, периодически возникающие эпизоды недержания мочи (при возникновении позыва на мочеиспускание необходимо немедленно опорожнить мочевой пузырь). Считает себя больной около 4-х лет, когда вскоре после родов появилась шаткость при ходьбе, ощущение пелены перед глазами. За медицинской помощью не обращалась. Через некоторое время самочувствие улучшилось. Однако через год появилась слабость в ногах, а еще через полгода – изменение речи. Ухудшение самочувствия связывала с нервнопсихическим перенапряжением. В последнее время отмечала постепенное ухудшение самочувствия. Не переносит горячего душа, баню (значительно нарастает слабость в ногах).</p> <p>Объективно: состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Менингеальных симптомов натяжения нет. Нистагм горизонтальный мелкоразмашистый, в крайних отведениях. Нижний парапарез (4 б). Тонус мышц ног повышен, отмечается феномен «складного ножа», сухожильные рефлексы с рук</p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Нижний центральный парапарез, императивность мочеиспускания; статическая и динамическая атаксия. Множественное поражение белого вещества ЦНС.</li> <li>2. Страдают пирамидные пути; мозжечковые связи; боковые столбы выше поясничного отдела; макулярный пучок.</li> <li>3. Рассеянный склероз, цереброспинальная форма, прогрессирующее течение.</li> <li>4. МРТ (КТ), регистрация вызванных потенциалов. Иммунологические исследования крови и ликвора (олигоклональные АТ Ig G; индекс Ig G; цитокиновый статус)</li> <li>5. Комплексная патогенетическая терапия должна зависеть от периода обострения, ремиссии, ухудшения (включая кортикостероиды, иммуномодуляторы, интерферон, препараты, улучшающие метаболизм и кровоснабжение мозга).</li> </ol> | <p>Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html</a></p> |
|---|---|---|

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
|  | <p>равномерные, живые; с ног коленные рефлексы повышены; клонус левой стопы.</p> <p>Патологические рефлексы Бабинского с обеих сторон.</p> <p>Брюшные рефлексы отсутствуют. В позе Ромберга неустойчива.</p> <p>Пальце-носовая проба с атаксией с обеих сторон.</p> <p>Скандированная речь. Нарушений чувствительности нет.</p> <p>Исследование глазного дна: побледнение височных половин дисков зрительных нервов. Клинические анализы крови и мочи без патологии.</p> <p>Вопросы</p> <p>1.Выделите неврологические синдромы и симптомы.</p> <p>2.Поставьте топический диагноз.</p> <p>3.Сформулируйте клинический диагноз.</p> <p>4.Наметьте план обследования.</p> <p>5. Основные принципы лечения данного заболевания.</p> |  |  |
|--|---|--|--|

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания                     | Источник   |
|---|--|--|
| 1 | Гнозис. Методика исследования гнозиса. | Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, |

|   |   |  |
|---|---|--|
|   |   | <p>В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a></p>  |
| 2 | Методика исследования функции 12 черепного нерва. Бульбарный синдром.           | <p>Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a></p> |
| 3 | Праксис. Методика исследования праксиса.  | <p>Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a></p> |
| 4 | Методика исследования поверхностной, глубокой и сложных видов чувствительности. | <p>Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a></p> |
| 5 | Методика исследования обонятельного анализатора.                                | <p>Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова,</p>  |

|   |  |   |
|---|--|---|
|   |  | В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a>  |
| 6 | Методика исследования функции экстрапирамидной системы.  | Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a> |
| 7 | Методика проведения люмбальной пункции. Показания и противопоказания.  | Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a> |
| 8 | Методика выявления очаговых симптомов поражения нервной системы у больных, находящихся в коматозном состоянии. | Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a> |
| 9 | Методика исследования функции тройничного нерва (чувствительная и двигательная порции).                        | Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова,  |

|    |   |   |
|----|---|---|
|    |   | В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a>  |
| 10 | Методика исследования произвольных движений. Оценка степени и вида пареза.      | Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a> |
| 11 | Методика исследования функции глазодвигательных нервов, зрачковых реакций.      | Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a> |
| 12 | Методика исследования мышечного тонуса, виды его нарушения.                     | Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a> |
| 13 | Методика выявления и дифференцирования различных видов афазий. Дифдиагностика с | Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова,  |

|    |  |   |
|----|--|---|
|    | дизартирией.   | В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a>  |
| 14 | Методика исследования менингеального симптомокомплекса.  | Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a> |
| 15 | Методика исследования функции лицевого нерва.            | Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a> |
| 16 | Методика исследования координации движений и равновесия. | Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a> |
| 17 | Методика исследования зрительного анализатора.           | Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова,  |

|    |   |  |
|----|---|--|
|    |   | <p>В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a></p>  |
| 18 | <p>Методика исследования вегетативных функций (дермографизм, проба Даньини-Ашнера, ортоклиностагическая проба).</p> | <p>Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a></p> |
| 19 | <p>Методика исследования функции бедренного нерва.</p>  | <p>Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a></p> |
| 20 | <p>Методика исследования болевых точек (паравертебральные, Эрба, Вале, Гара) и симптомов натяжения.</p>             | <p>Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a></p> |
| 21 | <p>Методика исследования функции срединного нерва.</p>  | <p>Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова,</p>  |

|    |   |  |
|----|---|--|
|    |   | <p>В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a></p>  |
| 22 | Методика исследования функции лучевого нерва.   | <p>Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a></p> |
| 23 | Методика составления генеалогической таблицы и определения типа наследования заболевания в семье. | <p>Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a></p> |
| 24 | Методика исследования патологических стопных рефлексов.   | <p>Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a></p> |
| 25 | Оценка состояния сознания (ясное, оглушение, сопор, кома, делирий).                               | <p>Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова,</p>  |

|    |  |   |
|----|--|---|
|    |  | В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a>  |
| 26 | Исследование функции 11 пары черепных нервов.  | Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a> |
| 27 | Оценить общемозговые симптомы (уровень контакта с пациентом, ориентировка в месте, времени, собственной личности). | Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a> |
| 28 | Оценить мышечные атрофии, фибрилляции и фасцикуляции.  | Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a> |
| 29 | Выявить невральные, корешковые, сегментарные, спинальные, проводниковые (спинальные или                            | Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова,  |

|    |  |   |
|----|--|---|
|    | церебральные) и корковые расстройства чувствительности.                  | В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a>  |
| 30 | Выявлять альтернирующие синдромы, бульбарный и псевдобульбарный синдром. | Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a> |
| 31 | Методика исследования симптомов орального автоматизма.                   | Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a> |
| 32 | Методика исследования функции локтевого нерва.                           | Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a> |
| 33 | Исследование функции 9 и 10 пары черепных нервов.                        | Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова,  |

|    |  |   |
|----|--|---|
|    |  | В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a>  |
| 38 | Методика исследования функции малоберцового нерва. | Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a> |
| 39 | Исследование функции 8 пары черепных нервов.       | Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a> |
| 40 | Исследование поверхностных рефлексов.              | Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a> |

Заведующий кафедрой неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО, д.м.н., профессор  Барулин А.Е.

|    |   |  |
|----|---|--|
|    |   | <p>В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a></p>  |
| 34 | Исследование сухожильных рефлексов.                 | <p>Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a></p> |
| 35 | Исследование периостальных рефлексов.               | <p>Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a></p> |
| 36 | Методика исследования полей зрения.                 | <p>Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html</a></p> |
| 37 | Методика исследования функции большеберцового нерва | <p>Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова,</p>  |



**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по практике (Психиатрия, Нейрохирургия)  
для обучающихся 2024, 2025 годов поступления по образовательной программе  
31.08.42 Неврология на 2025-2026 учебный год**

**Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.**

**ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

**(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)**

| <b>Код и наименование универсальной компетенции</b>   | <b>Содержание и структура универсальных компетенций, индикатора их достижения</b>   |   |  |
|---|---|---|--|
|   | <b>знания</b><br><b>ИД УДК-1</b>  | <b>умения</b><br><b>ИД УДК-2</b>  | <b>навыки</b><br><b>ИД УДК-3</b>   |
| УК-1<br><br>Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте | Знать основные понятия, используемые в неврологии; структурно-функциональные особенности ЦНС, ПНС, опорно-двигательного аппарата; основные принципы функционирования ЦНС, ПНС, опорно-двигательного аппарата, ее взаимосвязь с другими органами и системами; научные идеи и тенденции развития неврологии | Уметь критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т. ч. из множественных источников; использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии. | Владеть навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников работать с информацией в глобальных |

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
|   |   |   | компьютерных сетях.  |
| <p>УК-2</p> <p>Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им</p>  | <p>Знать правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.</p>            | <p>Уметь разрабатывать и реализовывать свой проект, ориентируясь в нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов; выстраивать и поддерживать рабочие отношения с членами коллектива.</p>                       | <p>Владеть знаниями организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций; анализировать показатели работы структурных подразделений</p>  |
| <p>УК-3</p> <p>Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению</p> | <p>Знать правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Неврология", в том числе в форме электронного документа; правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; должностные обязанности медицинских</p> | <p>Уметь составлять план работы и отчет о проделанной работе, вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения; осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; обеспечивать внутренний контроль</p> | <p>Владеть навыками оформления медицинской документации, в том числе в электронном формате, навыками коммуникации, навыками стратегического мышления и коллективного руководства, постановкой общих целей и задач и контролем их реализации.</p> |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  | <p>работников в медицинских организациях неврологического профиля; требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии</p>  | <p>качества и безопасности медицинской деятельности</p>  |   |
| <p>УК-4</p> <p>Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности</p>  | <p>Знать правила этики и деонтологии в рамках взаимодействия в системе врач-пациент, врач-родственники пациента, врач-средний медицинский персонал; правовые аспекты деятельности врача; особенности коммуникации с определенными группами лиц, с нарушением памяти, речи, и тп.</p> | <p>Уметь выстраивать отношения со службами социальной помощи, реабилитации, паллиативной помощи; использовать навыки индивидуализированного подхода к пациентам; использование невербальных методов коммуникации.</p>                              | <p>Владеть навыками использования и расшифровывания тестов по оценке общего состояния у пациентов с утраченной функцией; навыком общения для обеспечения взаимопонимания, доверия в отношениях с пациентом и его родственниками</p> |
| <p>УК-5</p> <p>Способен планировать и решать задачи собственного профессионально и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории</p> | <p>Знать содержание процесса целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда.</p>  | <p>Уметь формировать и систематизировать знания сущности процесса целеполагания, всех его особенностей, аргументировано обосновывать критерии выбора способов профессиональной и личностной целереализации при решении профессиональных задач.</p> | <p>Владеть навыками постановки целей и их достижения, в аспекте личностного роста врача и его компетенций.</p>  |

| Код и наименование<br>общефессиональной компетенции  | Содержание и структура общефессиональных компетенций, индикатора их достижения  |   |   |
|--|---|---|---|
|  | знания<br>ИД УДК-1  | умения<br>ИД УДК-2  | навыки<br>ИД УДК-3  |
| ОПК-1<br><br>Способен использовать информационно-коммуникативные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности. | Знать основы законодательства по охране здоровья населения;<br>основы страховой медицины в РФ.  | Уметь проводить лечебно-профилактическую, санитарно-противоэпидемиологическую и реабилитационную помощь населению.  | Владеть методиками оценки состояния здоровья населения различных возрастных групп.  |
| ОПК-4<br><br>Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.  | Знать общие вопросы организации медицинской помощи населению; вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; анатомическое строение центральной и периферической нервной системы, строение | Уметь осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; оценивать соматический статус пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального | Владеть навыками сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной систем; осмотра пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; направление |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  | <p>оболочек и сосудов мозга, строение опорно-двигательного аппарата; основные физикальные методы обследования нервной системы.</p>   | <p>давления, пульса, температуры); исследовать и интерпретировать неврологический статус, в том числе: оценивать уровень сознания (ясное, оглушение, сопор, кома, делирий); оценивать общемозговые симптомы (уровень контакта с пациентом, ориентировка в месте, времени, собственной личности); оценивать менингеальные симптомы (ригидность мышц шеи, симптомы Кернига, Брудзинского, Бехтерева); оценивать функции черепных нервов.</p> | <p>пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.</p>  |
| <p>ОПК-5</p> <p>Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.</p> | <p>Знать порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; стандарты медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; современные методы лечения следующих заболеваний</p> | <p>Уметь разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p>  | <p>Владеть навыками разработки плана лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с</p> |

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
|  | <p>нервной системы: острые сосудистые заболевания головного и спинного мозга; хроническая ишемия головного мозга; деменции и когнитивные расстройства; эпилепсия, синкопальные состояния; головные боли (первичные, вторичные); демиелинизирующие заболевания; инфекционные заболевания нервной системы; опухоли нервной системы; черепно-мозговая и спинальная травмы; травмы периферических нервов; нервно-мышечные заболевания; заболевания периферической нервной системы (дорсопатии, болевые синдромы); метаболические расстройства и интоксикации нервной системы; паразитарные заболевания нервной системы; дегенеративные заболевания нервной системы; экстрапирамидные заболевания; патология вегетативной нервной системы; коматозные состояния и другие нарушения сознания; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в неврологии; показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том</p> | <p>назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания;</p> | <p>учетом стандартов медицинской помощи; назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы: назначения физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, массажа, мануальной терапии пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками</p> |
|--|---|--|---|

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
|   | <p>числе серьезные и непредвиденные; методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний нервной системы; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.</p> | <p>проводить мониторинг заболевания и (или) состояния нервной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения.</p> | <p>оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; профилактики или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания.</p> |
| <p>ОПК-6</p> <p>Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при</p> | <p>Знать стандарты медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; порядок оказания медицинской помощи пациентам при</p>  | <p>Уметь определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам при заболеваниях</p>                  | <p>Владеть навыками составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или)</p>  |

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <p>заболеваниях и(или ) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ.</p> | <p>заболеваниях нервной системы; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; основы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; методы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы</p> | <p>и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов</p> | <p>состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; направление пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p> |
|---|--|---|--|

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
|  | <p>реабилитации и абилитации инвалидов; способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу; требования к оформлению медицинской документации.</p> | <p>медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; определять медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p> | <p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; проведение профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся осложнений (пролежни, тромбоэмболические осложнения) у пациентов с ограниченными двигательными возможностями; оценки эмоциональных расстройств</p> |
|--|---|---|--|

|   |   |
|---|---|
| <p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов; определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы; выявлять эмоциональные расстройства и выполнять их коррекцию у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на всем протяжении выполнения реабилитационных программ.</p> | <p>и их коррекция у пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы; мотивирования пациента и его родственников на активное участие в реабилитации и абилитации.</p> |
|---|---|

ОПК-7

Способен проводить \в отношении пациентов медицинскую экспертизу.

Знать порядок выдачи листков нетрудоспособности; порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров; медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации; медицинские противопоказания, медицинские показания и медицинские ограничения к управлению транспортным средством, заболевания, при наличии которых противопоказано владение оружием, в части, касающейся заболеваний и (или) состояний нервной системы.

Уметь определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, в части, касающейся заболеваний и (или) состояний нервной системы; определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, на прохождение медико-социальной экспертизы; определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы; выносить

Владеть навыками проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров; проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, работа во врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности; подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  | <p>медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний нервной системы.</p>   | <p>нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы.</p>   |
| <p>ОПК-8</p> <p>Способность проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.</p> | <p>Знать нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях нервной системы; принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии нормативными правовыми актами; перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения</p> | <p>Уметь проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; производить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний нервной системы; проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и (или) состояний нервной системы, основных факторов риска их развития; производить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной</p> | <p>Владеть навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний нервной системы; проведения медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями нервной системы в соответствии с нормативными правовыми актами; осуществления диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) состояний нервной системы и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами; проведения диспансерного наблюдения за пациентами с</p> |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  | <p>потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; основы здорового образа жизни, методы его формирования; формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний нервной системы; принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний нервной системы; порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации взрослых различных возрастных групп; медицинские показания и противопоказания к применению методов профилактики заболеваний нервной системы у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; порядок диспансерного наблюдения пациентов с хроническими</p> | <p>системы; определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p> <p>Разработать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.</p> | <p>выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы</p> <p>Проведение профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний и (или) состояний нервной системы, в том числе: проведение первичной и вторичной профилактики сосудистых заболеваний головного мозга; профилактика прогрессирования когнитивных нарушений; проведение профилактики болевых синдромов в спине; профилактика мигрени.</p> |
|--|--|--|---|

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
|  | заболеваниями нервной системы; принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями нервной системы.   |   |  |
| <p>ОПК-9</p> <p>Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.</p> | <p>Знать правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Неврология", в том числе в форме электронного документа; правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях неврологического профиля; требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии.</p> | <p>Уметь составлять план работы и отчет о своей работе; вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения; производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения; осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; использовать информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.</p> | <p>Владеть навыками составления плана работы и отчета о своей работе; ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p> |
|  | Знать методику сбора жалоб и  | Уметь распознавать  | Владеть навыками оценки  |

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <p>ОПК-10</p> <p>Способен участвовать в оказании неотложно медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.</p> | <p>анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p> | <p>состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией); оказывать экстренную медицинскую помощь при внезапных заболеваниях и состояниях с признаками угрозы жизни лицам с болезнями почек и (или) нарушениями функции почек, в том числе при остром почечном повреждении, а также реципиентам трансплантированной почки; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)); применять лекарственные препараты и</p> | <p>состояния пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)); применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> |
|--|---|---|--|

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|  |  | медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме. |  |
|--|--|---|--|



**Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:**

1. Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 2 : Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7065-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html> . - Режим доступа : по подписке.
2. Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html>
3. Древаль, О. Н. Нейрохирургия : руководство для врачей. Т. 2 / под ред. О. Н. Древаля. - Москва : Литтерра, 2013. - 864 с. - ISBN 978-5-4235-0085-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500856.html>
4. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 424 с. - ISBN 978-5-9704-3332-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433324.html>
5. Выборнов, Д. Ю. ЧЕРЕПНО-МОЗГОВАЯ ТРАВМА В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ / Д. Ю. Выборнов, А. М. Мытников - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970406793V0054.html>
6. Шагинян, Г. Г. Черепно-мозговая травма / Шагинян Г. Г., Древаль О. Н., Зайцев О. С. ; под ред. О. Н. Древаля. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 288 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1613-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416136.html>
7. Кондратьев, А. Н. Неотложная нейротравматология / Кондратьев А. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 192 с. (Библиотека врача-специалиста) - ISBN 978-5-9704-1141-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411414.html>
8. Нейрореаниматология : практическое руководство / В. В. Крылов, С. С. Петриков, Г. Р. Рамазанов, А. А. Солодов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 176 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6178-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461785.html>
9. Крылов, В. В. Нейрореанимация / Крылов В. В. , Петриков С. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1665-

5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416655.html>
10. Груша, Я. О. Паралитический лагофтальм / Груша Я. О., Фетцер Е. И., Федоров А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5026-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450260.html>
11. Детская нейрохирургия / под ред. С. К. Горельшева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-4098-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440988.html>
12. Нейрохирургия и урология / Н. А. Коновалов, Д. Ю. Пушкарь, Д. А. Лысачев, Н. А. Дзюбанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-6507-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465073.html> . - Режим доступа : по подписке.
13. Лицевые нейропатии: от нейрохирургии до реабилитации : руководство для врачей / под ред. В. Е. Олюшина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-7849-3, DOI: 10.33029/9704-7849-3-FAC-2023-1-104. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478493.html> . - Режим доступа: по подписке.
14. Хирургическая профилактика и лечение ишемических поражений головного мозга : монография / Петров В. И., Пономарев Э. А., Маскин С. С., Мозговой П. В. ; Минздрав РФ ; ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2013. – 178 с. - Текст : непосредственный
15. Цементис С. А. Дифференциальная диагностика в неврологии и нейрохирургии : пер. с англ. / Цементис С. А. ; под ред. Е. И. Гусева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 378 с. - Текст : непосредственный
16. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия: [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред.: Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, А. Б. Гехт. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 354 с. - Текст: непосредственный
17. Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html> . - Режим доступа : по подписке.
18. Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html> . - Режим доступа: по подписке.

19. Васильев, Ю. Н. Экстрапирамидные расстройства для врачей : учебное пособие / Ю. Н. Васильев, Ю. Н. Быков, Т. Б. Бендер. — Иркутск : ИГМУ, 2018. — 84 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/158811>

20. Корнетов, Н. А. Депрессия в неврологии : учебное пособие / Н. А. Корнетов. — Томск : СибГМУ, 2018. — 161 с. — ISBN 978-5-98591-131-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/113549>

21. Мазо, Г. Э. Депрессивное расстройство / Мазо Г. Э. , Незнанов Н. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 112 с. (Библиотека врача-специалиста) - ISBN 978-5-9704-5038-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450383.html>

22. Цыганков, Б. Д. Психиатрия. Основы клинической психопатологии : учебник / Цыганков Б. Д. , Овсянников С. А. - 3-е изд. , стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-5876-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458761.html>

23. Психиатрия и наркология : учебное пособие / С. В. Гречаный, А. Б. Ильичев, В. В. Поздняк [и др.]. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2020. — 80 с. — ISBN 978-5-907184-94-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/174523>

24. Психиатрия : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Т. Б. Дмитриевой, В. Н. Краснова, Н. Г. Незнанова, В. Я. Семке, А. С. Тиганова ; отв. ред. Ю. А. Александровский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-6175-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461754.html>

**Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины**

**Электронные базы данных**

"Консультант+" Контракт № 14/785-ЭА15 от 6 февраля 2015

ЭБС «Консультант студента» Контракт №509/15 -ДЗ от 03.06.2015 с ООО «Политехресурс»

База данных рефератов и цитирования SCOPUS. Контракт № 510/15-ДЗ от 10.06.2015 с ООО "Эко-Вектор"

Электронный информационный ресурс ClinicalKey Контракт №161-ЭА15 от 24.04.2015 с ООО "Эко-Вектор"

ЭБС «Консультант врача» № договора 921/15 –ДЗ от 01/12/2015 г с ООО Группа компаний ГОЭТАР Журналы: интернет ресурсы

Анналы клинической и экспериментальной неврологии  
<http://www.soveropress.ru/izdania1.HTML>

Боль  
Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии  
Вестник последиplomного медицинского образования  
Вестник Российской Военно-медицинской академии  
Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры

Журнал неврологии и психиатрии им. С.С.Корсакова  
<http://www.mediasphera.ru/journals/korsakov/>

**Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):**

1. Актуальные проблемы экспериментальной и клинической медицины. – Волгоград.
2. [Клиническая лабораторная диагностика](#)
3. [Клиническая медицина](#)
4. [Российский медицинский журнал](#)
5. [Терапевтический архив](#)

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

| Ссылка на информационный ресурс   | Доступность      |
|---|------------------|
| <a href="http://lib.volgmed.ru">http://lib.volgmed.ru</a>               | Свободный доступ |
| <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>                     | Свободный доступ |
| <a href="http://www.scopus.com">http://www.scopus.com</a>               | Свободный доступ |
| <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a> | Свободный доступ |
| <a href="http://e.lanbook.com">http://e.lanbook.com</a>                 | Свободный доступ |

<http://www.scsml.rssi.ru/>

Свободный доступ

*Методический центр аккредитации специалистов*  
[https://fmza.ru/fos\\_primary\\_specialized/](https://fmza.ru/fos_primary_specialized/)

Свободный доступ

ЭИОС ВолгГМУ  
<https://elearning.volgmed.ru/>

Для участников курса

Проверяемые индикаторы достижения УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10

### Задания закрытого типа

| №  | Содержание задания   | Правильный ответ                 | Источник   |
|--|--|----------------------------------|--|
| Выберите один или несколько правильных ответов |  |                                  |  |
| 1.   | При травматическом повреждении передних ветвей спинномозговых нервов С5 и С6 развивается:<br>а) паралич Дюшенна-Эрба<br>б) паралич Дежерина-Клюмпке<br>в) синдром Горнера<br>г) монопарез верхней конечности | а) паралич Дюшенна-Эрба          | Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 2 : Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7065-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 2.   | Синдром, который развивается после ЧМТ и сопровождается гипернатриемией:<br>а) сахарный диабет<br>б) центральный несахарный диабет<br>в) окситоциновый синдром<br>г) вазопрессиновый синдром                 | б) центральный несахарный диабет | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a>  |
| 3.   | Метод паллиативной   | г) каллозотомия                  | Древаль, О. Н.   |

|    |   |  |   |
|----|---|--|---|
|    | хирургической помощи при фармакорезистентной эпилепсии:<br>а) резекция доли<br>б) передняя медиальная височная лобэктомия<br>в) резекция коры<br>г) каллозотогмия (рассечение мозолистого тела)   | (рассечение мозолистого тела)  | Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a>                |
| 4. | Поражение кожи при энцефалотригеминальном ангиоматозе:<br>а) гиперпигментация в виде коричневых пятен<br>б) невус цвета «винного пятна», чаще в области иннервации I и II ветвей V пары ЧМН<br>в) гипопигментация<br>г) множественные папилломы | б) невус цвета «винного пятна», чаще в области иннервации I и II ветвей V пары ЧМН | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |
| 5. | Оболочки головного мозга развиваются из:<br>а) мезодермы<br>б) эктодермы<br>в) центрального канала<br>г) из зародышевой лимфы   | б) эктодермы   | Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 2 : Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7065-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL   |

|    |   |                                   |   |
|----|---|-----------------------------------|---|
|    |   |                                   | : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html</a> . - Режим доступа : по подписке.  |
| 6. | <p>Бедренный нерв образуется из корешков:</p> <p>а) L1 L2 L3<br/> б) L4 L5 L6<br/> в) L3 L4 L5<br/> г) L2 L3 L4</p>   | г) L2 L3 L4                       | <p>Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 2 : Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7065-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 7. | <p>Малоберцовый нерв в подколенной ямке расположен:</p> <p>а) между головками длинной малоберцовой мышцы<br/> б) в толще малоберцовой мышцы<br/> в) под икроножной мышцей<br/> г) на головке малоберцовой кости</p> | г) на головке малоберцовой кости  | <p>Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 2 : Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7065-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 8. | Седалищный нерв выходит из полости таза   | в) через надгрушевидное отверстие | Неврология и нейрохирургия : учебник  |

|     |   |  |  |
|-----|---|--|--|
|     | <p>а) через подгрушевидное отверстие</p> <p>б) через малое седалищное отверстие</p> <p>в) через надгрушевидное отверстие</p> <p>г) верно б) и в)</p>  |  | <p>: в 2 т. Т. 2 :<br/>Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7065-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 9.  | <p>Крестцовое нервное сплетение формируются за счет корешков</p> <p>а) L4 - S3</p> <p>б) S1 - S5</p> <p>в) L4 - S5</p> <p>г) L5 - S5</p>  | в) L4 - S5                               | <p>Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a></p>                                     |
| 10. | <p>Локтевой нерв отходит от:</p> <p>а) заднего пучка плечевого сплетения</p> <p>б) латерального пучка плечевого сплетения</p> <p>в) медиального пучка плечевого сплетения</p> <p>г) медиального и латерального пучков плечевого сплетения</p> | в) медиального пучка плечевого сплетения | <p>Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL</p>   |

|     |   |                               |  |
|-----|---|-------------------------------|--|
|     |   |                               | : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a>  |
| 11. | Точка введения иглы с целью блокады плечевого сплетения по Куленкамифу располагается<br>а) над грудинно-ключичным сочленением<br>б) над ключицей<br>в) под ключицей<br>г) под акромиальным отростком лопатки        | б) над ключицей               | Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 2 : Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7065-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 12. | Плечевое сплетение находится:<br>а) в межлестничном промежутке<br>б) кпереди от передней лестничной мышцы<br>в) кзади от средней лестничной мышцы<br>г) возле капсулы плечевого сустава<br>д) в подмышечной полости | а) в межлестничном промежутке | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a>  |
| 13. | Плечевое сплетение образуется передними ветвями спинномозговых нервов<br>а) C5 – C8<br>б) C4-C6<br>в) C4 - Th1  | в) C4 - Th1                   | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и   |

|     |   |  |  |
|-----|---|--|--|
|     | г) С4 – С8  |  | доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a>   |
| 14. | Глубокая мозговая вена образуется из слияния<br>а) вены Розенталя и Лаббэ<br>б) вены прозрачной перегородки<br>в) таламо-стриарной вены<br>г) вены Галена       | б) вены прозрачной перегородки<br>в) таламо-стриарной вены | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a>  |
| 15. | К поверхностным венам головного мозга относятся<br>а) вена Лаббэ<br>б) вена Розенталя<br>в) вена Галена и вена Дэнди<br>г) вена Троляра<br>д) правильно а) и г) | д) правильно а) и г)                                       | Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 2 : Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7065-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |

|     |   |  |   |
|-----|---|--|---|
| 16. | <p>Сигмовидный синус открывается</p> <p>а) в пещеристый синус<br/> б) в верхний каменистый синус<br/> в) в луковичку яремной вены<br/> г) в прямой синус</p>                                  | в) в луковичку яремной вены  | <p>Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 2 : Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7065-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 17. | <p>Поперечный синус находится</p> <p>а) под затылочной долей<br/> б) под мозжечком<br/> в) между затылочной долей и мозжечком<br/> г) под мозжечковым наметом</p>                             | в) между затылочной долей и мозжечком  | <p>Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 2 : Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7065-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 18. | <p>Через кавернозный синус проходят</p> <p>а) внутренняя сонная артерия<br/> б) глазничная артерия<br/> в) нервы мосто-мозжечкового угла<br/> г) III, IV, VI пара черепно-мозговых нервов</p> | <p>а) внутренняя сонная артерия<br/> г) III, IV, VI пара черепно-мозговых нервов</p> | <p>Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 2 : Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А.</p>   |

|     |   |  |   |
|-----|---|--|---|
|     |   |  | В. Козлова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7065-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 19. | В верхний каменистый синус впадают<br>а) поверхностная средняя вена<br>б) вена Дэнди<br>в) средняя мозговая вена<br>г) нижняя анастомотическая вена   | б) вена Дэнди  | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |
| 20. | Верхний сагиттальный синус<br>а) находится в верхней части межполушарной щели, принимая кровь из вен конвекситальной поверхности головного мозга<br>б) находится в нижней части межполушарной щели, принимая кровь из вен внутренней поверхности полушарий головного мозга<br>в) нет верного утверждения<br>г) собирает кровь из глубоких вен головного мозга | а) находится в верхней части межполушарной щели, принимая кровь из вен конвекситальной поверхности головного мозга | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |
| 21. | Нижний сагиттальный синус   | а) впадает в прямой синус  | Неврология и  |

|     |  |   |  |
|-----|--|---|--|
|     | <p>а) впадает в прямой синус<br/> б) принимает кровь из вен конвексительной поверхности головного мозга<br/> в) собирает кровь из глубоких вен головного мозга<br/> г) нет верного утверждения</p> |   | <p>нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 2 :<br/> Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7065-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>              |
| 22. | <p>Кожа лобно-теменно-затылочной области иннервируется<br/> а) волокнами тройничного нерва<br/> б) волокнами лицевого нерва<br/> в) ветвями ушного нерва<br/> г) ветвями шейного сплетения</p>     | <p>а) волокнами тройничного нерва<br/> г) ветвями шейного сплетения</p> | <p>Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 2 :<br/> Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7065-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 23. | <p>Кровоснабжение височной мышцы обеспечивается<br/> а) глубокой височной артерией<br/> б) внутренней сонной артерией<br/> в) глазничной артерией<br/> г) верхнечелюстной артерией</p>             | <p>а) глубокой височной артерией</p>                                    | <p>Древаль, О. Н.<br/> Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-</p>  |

|     |  |  |  |
|-----|--|--|--|
|     |  |  | 5-4235-0146-4. - Текст :<br>электронный // ЭБС<br>"Консультант студента" :<br>[сайт]. - URL<br>: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a>   |
| 24. | Мягкие покровы свода черепа кровоснабжаются<br>а) за счет позвоночной артерии<br>б) за счет наружной сонной артерии<br>в) за счет внутренней сонной артерии<br>г) за счет всех перечисленных артерий | б) за счет наружной сонной артерии<br>в) за счет внутренней сонной артерии | Древаль, О. Н.<br>Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст :<br>электронный // ЭБС<br>"Консультант студента" :<br>[сайт]. - URL<br>: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a>   |
| 25. | Спинномозговые ганглии входят в состав<br>а) передних корешков спинного мозга<br>б) задних корешков спинного мозга<br>в) передних и задних корешков спинного мозга<br>г) нет верного утверждения     | б) задних корешков спинного мозга  | Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 2 :<br>Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7065-7. - Текст :<br>электронный // ЭБС<br>"Консультант студента" : [сайт]. - URL<br>: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 26. | Ядра вегетативной нервной системы локализируются   | б) в боковых рогах спинного мозга  | Древаль, О. Н.<br>Нейрохирургия : лекции,  |

|     |   |  |   |
|-----|---|--|---|
|     | <p>а) в передних рогах спинного мозга<br/> б) в боковых рогах спинного мозга<br/> в) в задних рогах спинного мозга<br/> г) в желатинозной субстанции спинного мозга</p>   |  | <p>семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a></p>   |
| 27. | <p>Чувствительные восходящие пути спинного мозга расположены<br/> а) в передних канатиках спинного мозга<br/> б) в боковых канатиках спинного мозга<br/> в) в задних канатиках спинного мозга<br/> г) нет верного утверждения</p> | <p>б) в боковых канатиках спинного мозга<br/> в) в задних канатиках спинного мозга</p> | <p>Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 2 : Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7065-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 28. | <p>На своем протяжении спинной мозг имеет утолщения:<br/> а) одно утолщение<br/> б) два утолщения<br/> в) три утолщения<br/> г) четыре утолщения</p>  | <p>б) два утолщения</p>  | <p>Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL</p>  |

|     |   |   |   |
|-----|---|---|---|
|     |   |   | : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a>   |
| 29. | <p>Нижний отдел твердой мозговой оболочки спинного мозга прикрепляется</p> <p>а) к области соединения поясничного позвонка с крестцом</p> <p>б) к области 2-го копчикового позвонка</p> <p>в) не прикреплен</p> <p>г) к средней поверхности крестца</p> | б) к области 2-го копчикового позвонка                                | <p>Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a></p>  |
| 30. | <p>Спинальная пункция проводится</p> <p>а) между L3 и L4 позвонками</p> <p>б) между L1 и L2 позвонками</p> <p>в) между L2 и L3 позвонками</p> <p>г) между Th12 и L1 позвонками</p>  | <p>а) между L3 и L4 позвонками</p> <p>в) между L2 и L3 позвонками</p> | <p>Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 2 : Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7065-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 31. | <p>Спинальный мозг заканчивается коническим заострением на уровне</p> <p>а) L4 позвонка</p> <p>б) L2 позвонка</p> <p>в) L3 позвонка</p>   | б) L2 позвонка  | <p>Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и</p>   |

|     |   |   |  |
|-----|---|---|--|
|     | г) L1 позвонка  |   | доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a>   |
| 32. | Задний продольный пучок связан с ядрами<br>а) IV пары черепных нервов<br>б) III пары черепных нервов<br>в) II пары черепных нервов<br>г) V пары черепных нервов | а) IV пары черепных нервов<br>б) III пары черепных нервов | Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 2 : Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7065-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 33. | В области мосто-мозжечкового угла проходят следующие черепные нервы<br>а) VI пара<br>б) VIII пара<br>в) XII пара<br>г) VII пара                                 | б) VIII пара<br>г) VII пара                               | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a>  |

|     |  |  |   |
|-----|--|--|---|
| 34. | <p>Двигательное ядро тройничного нерва находится</p> <p>а) в покрышке моста<br/> б) в нижних отделах моста<br/> в) в основании ножек мозга<br/> г) в верхних отделах продолговатого мозга</p>                                    | <p>а) в покрышке моста<br/> в) в основании ножек мозга</p>   | <p>Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 2 : Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7065-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 35. | <p>Зрительный тракт пересекают следующие артерии:</p> <p>а) передняя мозговая артерия<br/> б) передняя соединительная артерия<br/> в) средняя мозговая артерия<br/> г) задняя соединительная артерия<br/> д) артерия Гюбнера</p> | <p>а) передняя мозговая артерия<br/> б) передняя соединительная артерия<br/> в) средняя мозговая артерия<br/> д) артерия Гюбнера</p> | <p>Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a></p>  |
| 36. | <p>Пути болевой чувствительности расположены в следующих канатиках спинного мозга:</p> <p>а) в передних<br/> б) в задних<br/> в) в боковых<br/> г) в передних и задних</p>   | <p>в) в боковых</p>  | <p>Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 2 : Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. -</p>  |

|     |  |  |  |
|-----|--|--|--|
|     |  |  | ISBN 978-5-9704-7065-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 37. | Стенки III желудочка головного мозга:<br>а) задние и передние спайки<br>б) хориоидальная эпителиальная пластинка<br>в) медиальная поверхность зрительных бугров<br>г) ножки мозга и заднее продырявленное вещество                 | а) задние и передние спайки<br>в) медиальная поверхность зрительных бугров | Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 2 : Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7065-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 38. | Внутренняя капсула располагается<br>а) между зрительным бугром и лентиккулярным ядром<br>б) между скорлупой и оградой<br>в) между наружной стенкой III желудочка и зрительным бугром<br>г) между хвостатым и лентиккулярным ядрами | б) между скорлупой и оградой   | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a>  |
| 39. | Развивающийся позвоночник  | в) мезенхимные   | Древаль, О. Н.   |

|     |   |  |   |
|-----|---|--|---|
|     | <p>представляет собой:</p> <p>а) мозговую трубку</p> <p>б) нервную пластинку эктодермы</p> <p>в) мезенхимные конденсации вокруг хорды</p> <p>г) участки энтодермы</p>   | <p>конденсации вокруг хорды</p>                          | <p>Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a></p>   |
| 40. | <p>Оболочки спинного мозга происходят из</p> <p>а) эктодермы</p> <p>б) мезодермы</p> <p>в) энтодермы</p> <p>г) нет верного утверждения</p>  | <p>а) эктодермы</p>                                      | <p>Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 2 : Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7065-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 41. | <p>Твердая мозговая оболочка иннервируется ветвями</p> <p>а) лицевого, добавочного и блуждающего нервов</p> <p>б) тройничного, лицевого и языкоглоточного нервов</p> <p>в) тройничного, блуждающего и подъязычного нервов</p> <p>г) зрительного, обонятельного и добавочного нервов</p> | <p>в) тройничного, блуждающего и подъязычного нервов</p> | <p>Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 2 : Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7065-7. -</p>  |

|     |  |                           |   |
|-----|--|---------------------------|---|
|     |  |                           | Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html</a> . - Режим доступа : по подписке.  |
| 42. | При поражения зрительного тракта наблюдается<br>а) битемпоральная гемианопсия<br>б) гомонимная гемианопсия<br>в) биназальная гемианопсия<br>г) амавроз | б) гомонимная гемианопсия | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |
| 43. | Скотомы указывают на поражение<br>а) шпорной борозды<br>б) хиазмы<br>в) латеральных коленчатых тел<br>г) зрительного нерва                             | г) зрительного нерва      | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |
| 44. | При застойном диске зрительного нерва наблюдается<br>а) снижение остроты зрения<br>б) гемианопсия<br>в) обнубиляции                                    | б) гемианопсия            | Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 2 : Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов,  |

|     |   |                                 |   |
|-----|---|---------------------------------|---|
|     | г) диплопия   |                                 | В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7065-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 45. | Застойные диски зрительных нервов выявляются при<br>а) глиомах зрительных нервов<br>б) эпендимоммах IV желудочка<br>в) при кранио-спинальных опухолях<br>г) при аденомах гипофиза | б) эпендимоммах IV желудочка    | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a>                                     |
| 46. | Атрофия зрительного нерва выявляется при<br>а) глиомах зрительного нерва<br>б) парасаггитальных менингиомах<br>в) краниофарингиомах<br>г) арахноидитах задней черепной ямки       | б) парасаггитальных менингиомах | Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 2 : Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7065-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html</a> |

|     |  |   |  |
|-----|--|---|--|
|     |  |   | <a href="http://y.ru/book/ISBN9785970470657.html">y.ru/book/ISBN9785970470657.html</a> . - Режим доступа : по подписке.  |
| 47. | <p>При поражении блокового нерва наблюдается</p> <p>а) ограничение движения глазного яблока вниз</p> <p>б) птоз</p> <p>в) ограничение движения глазного яблока кнутри</p> <p>г) ограничение движения глазного яблока кнаружи</p> | а) ограничение движения глазного яблока вниз  | <p>Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a></p> |
| 48. | <p>При периферическом параличе мимической мускулатуры наблюдается</p> <p>а) выпадение надбровного рефлекса</p> <p>б) лагофтальм</p> <p>в) выпадение корнеального рефлекса</p> <p>г) контралатеральный гемипарез</p>              | <p>а) выпадение надбровного рефлекса</p> <p>б) лагофтальм</p> <p>в) выпадение корнеального рефлекса</p> | <p>Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a></p> |
| 49. | <p>В недобровольном порядке больной может быть госпитализирован если:</p> <p>а) больной отказывается от приема лекарств</p> <p>б) получено согласие близких родственников (письменно)</p>  | г) слышит императивные галлюцинации и под их влиянием совершает нападение на соседа.                    | <p>Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва :</p>  |

|     |   |  |   |
|-----|---|--|---|
|     | <p>в) имеется обострение хронического психического заболевания-шизофрении в виде актуализации бредовых идей реформаторства и сутяжничества</p> <p>г) слышит императивные галлюцинации и под их влиянием совершает нападение на соседа.</p>  |  | <p>ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>  |
| 50. | <p>Наиболее точным определением психопатологического симптома будет одно из следующих:</p> <p>а) признак болезни</p> <p>б) признак расстроенной психики</p> <p>в) признак нарушенной функции организма</p> <p>г) объективный признак преимущественного расстройства определенной психической функции.</p> | <p>г) объективный признак преимущественного расстройства определенной психической функции.</p> | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p> |
| 51. | <p>Какие симптомы входят в структуру кататонического синдрома:</p> <p>а) негативизм</p> <p>б) прогрессирующая амнезия</p>   | <p>а) негативизм</p> <p>в) каталепсия</p>  | <p>Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. ,</p>   |

|     |   |  |   |
|-----|---|--|---|
|     | <p>в) каталепсия</p> <p>г) эмоциональное слабодушие</p>   |  | <p>перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>   |
| 52. | <p>Для Корсаковского синдрома характерно:</p> <p>а) фиксационная амнезия</p> <p>б) конфабуляция</p> <p>в) псевдореминисценции</p> <p>г) ретроградная амнезия</p>  | <p>а) фиксационная амнезия</p> <p>б) конфабуляция</p> <p>в) псевдореминисценции</p> <p>г) ретроградная амнезия</p> | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p> |
| 53. | <p>Для маниакального синдрома характерно:</p> <p>а) ускоренное течение ассоциаций</p> <p>б) критическая оценка своего состояния</p> <p>в) расторможенность влечений</p> <p>г) бредовые идеи отношения</p> | <p>а) ускоренное течение ассоциаций</p> <p>в) расторможенность влечений</p>  | <p>Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 54. | <p>Делирий – это острый психоз с помрачением сознания,</p>  | <p>б) истинными</p>  | <p>Психиатрия : национальное</p>  |

|     |   |  |  |
|-----|---|--|--|
|     | сопровождающийся:<br>а) иллюзиями<br>б) истинными галлюцинациями<br>в) псевдогаллюцинациями<br>г) полной амнезией   | галлюцинациями   | руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.                           |
| 55. | Назовите расстройство, для которого характерны детскость, наигранность, стремление играть в детские игры, возникновение после психической травмы:<br>а) гебефреническая шизофрения<br>б) истерия<br>в) псевдодеменция<br>г) пуэрилизм   | г) пуэрилизм   | Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке. |
| 56. | Основными свойствами возбудимой психопатии являются (возможно несколько вариантов ответов):<br>а) способность оскорблять по малейшим поводам;<br>б) выраженная агрессивность в гневе;<br>в) крайняя несдержанность при конфликтных ситуациях;<br>г) все перечисленное неверно | а) способность оскорблять по малейшим поводам;<br>б) выраженная агрессивность в гневе;<br>в) крайняя несдержанность при конфликтных ситуациях; | Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 57. | Какие симптомы характерны для маниакальной фазы маниакально-депрессивного психоза:  | б) идеи переоценки собственной личности  | Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд.,   |

|     |  |  |   |
|-----|--|--|---|
|     | <p>а) разорванность мышления</p> <p>б) идеи переоценки собственной личности</p> <p>в) суицидальные мысли</p> <p>г) бредовые идеи самообвинения</p>                       |  | <p>перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p>  |
| 58. | <p>Какие признаки характерны для нарушений эмоциональной сферы при шизофрении:</p> <p>а) апатия</p> <p>б) чувственная тупость</p> <p>в) слабодушие</p> <p>г) эйфория</p> | <p>а) апатия</p> <p>б) чувственная тупость</p>                               | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p> |
| 59. | <p>Синдром дефицита серотонина включает</p> <p>а) фобии</p> <p>б) булимию</p> <p>в) ухудшение когнитивных процессов</p> <p>г) уплощение аффекта</p>                      | <p>а) фобии</p> <p>б) булимию</p>  | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p> |
| 60. | <p>Синдром дефицита норадреналина включает</p> <p>а) моторную заторможенность</p> <p>б) трудность концентрации внимания</p> <p>в) чрезмерно абстрактное</p>              | <p>а) моторную заторможенность</p> <p>б) трудность концентрации внимания</p> | <p>Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. ,</p>   |

|     |  |  |  |
|-----|--|--|--|
|     | мышление<br>г) анорексию   |  | перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 61. | Для мышления больных шизофренией характерно<br>а) замедление ассоциативного процесса<br>б) феномен соскальзывания и явление закупорки мышления<br>в) обстоятельность<br>г) ускорение ассоциативного процесса<br>д) все перечисленное | б) феномен соскальзывания и явление закупорки мышления | Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 62. | Для внешнего вида больных шизофренией свойственны<br>а) неадекватная мимика<br>б) исчезновение вазомоторных реакций<br>в) "стальной" блеск глаз<br>г) замедленность или ускоренность пантомимики<br>д) верно а) и б)                 | д) верно а) и б)                                       | Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке. |
| 63. | Освидетельствование лиц, помещенных в психиатрический  | а) первых 48 часов                                     | Психиатрия : национальное  |

|     |   |  |   |
|-----|---|--|---|
|     | <p>стационар в недобровольном порядке, должно быть проведено в течение:</p> <p>а) первых 48 часов</p> <p>б) первых 72 часов</p> <p>в) первых 5-ти суток</p> <p>г) по запросу судьи</p>  |  | <p>руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p>                           |
| 64. | <p>Могут ли психиатрические учреждения давать информацию о пациенте, содержащую врачебную тайну, другим лицам?</p> <p>а) любым лицам с согласия пациента.</p> <p>б) только близким родственникам.</p> <p>в) только близким родственникам с согласия пациента.</p> <p>г) любым лицам</p>   | <p>а) любым лицам с согласия пациента.</p>   | <p>Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 65. | <p>Для инициальной стадии злокачественной шизофрении характерно все перечисленное, кроме</p> <p>а) падения психической продуктивности</p> <p>б) нарастания эмоциональных изменений</p> <p>в) явлений искаженного пубертатного криза</p> <p>г) рудиментарных бредовых и галлюцинаторных расстройств</p> <p>д) выраженных аффективных расстройств</p> | <p>д) выраженных аффективных расстройств</p> | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p> |
| 66. | <p>Период манифестации злокачественной</p>  | <p>а) "большого психоза" с полиморфизмом</p> | <p>Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство</p>   |

|     |  |  |   |
|-----|--|--|---|
|     | <p>шизофрении характеризуется развитием</p> <p>а) "большого психоза" с полиморфизмом симптоматики и синдромальной незавершенностью</p> <p>б) аффективных фаз</p> <p>в) высокосистематизированного параноического бреда</p> <p>г) фебрильного приступа</p> <p>д) онейроидного помрачения сознания с выраженными кататоническими расстройствами и мегаломанической фабулой переживаний</p> | <p>симптоматики и синдромальной незавершенностью</p> | <p>для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>  |
| 67. | <p>При бредовом варианте злокачественной шизофрении наблюдается</p> <p>а) сжатость во времени этапов развития бредовых синдромов</p> <p>б) незавершенность, малая степень систематизации бредовых расстройств</p> <p>в) возможность "наслоения" бредовых синдромов друг на друга с возникновением полиморфной картины</p> <p>г) все перечисленное</p> <p>д) ничего из перечисленного</p> | <p>г) все перечисленное</p>                          | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p> |
| 68. | <p>При параноидной шизофрении начало заболевания наиболее часто приходится</p> <p>а) на юношеский возраст</p> <p>б) на детский возраст</p>   | <p>в) на зрелый возраст</p>                          | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-</p>  |

|     |  |  |   |
|-----|--|--|---|
|     | <p>в) на зрелый возраст</p> <p>г) на период инволюции</p> <p>д) на поздний возраст</p>   |  | <p>9704-7334-4. – Текст :<br/>электронный // ЭБС<br/>"Консультант студента" :<br/>[сайт]. - URL:<br/><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа:<br/>по подписке.</p>  |
| 69. | <p>В наиболее типичных прогрессирующих случаях бредового варианта параноидной шизофрении наблюдается следующая последовательность смены синдромов</p> <p>а) паранойяльный синдром - конечное состояние типа дурашливого</p> <p>б) парафренный синдром - параноидный синдром - синдром Кандинского -Клерамбо</p> <p>в) паранойяльный синдром - синдром Кандинского - Клерамбо - парафренный синдром</p> <p>г) паранойяльный синдром - галлюцинаторно-параноидный синдром -онейроидная кататония</p> <p>д) галлюцинаторный синдром - парафренный синдром</p> | <p>в) паранойяльный синдром - синдром Кандинского - Клерамбо - парафренный синдром</p> | <p>Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 70. | <p>В отличие от паранойяльной (малопрогрессирующей) шизофрении затяжной паранойяльный этап параноидной шизофрении характеризуется<sup>4</sup></p> <p>а) быстрым приобретением бредовыми идеями персекуторного характера</p> <p>б) отчетливыми изменениями личности на раннем этапе болезни</p> <p>в) высокой степенью</p>  | <p>д) верно а) и б)</p>  | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p> |

|     |  |  |   |
|-----|--|--|---|
|     | <p>систематизации бредовых идей</p> <p>г) наличием экспансивных форм бреда (изобретательства, реформаторства)</p> <p>д) верно а) и б)</p>  |  |   |
| 71. | <p>При галлюцинаторном варианте параноидной шизофрении наблюдается синдром Кандинского с преобладанием<sup>4</sup></p> <p>а) идеаторных автоматизмов</p> <p>б) моторных автоматизмов</p> <p>в) сенестопатических автоматизмов</p> <p>г) псевдогаллюцинаций</p> <p>д) истинных галлюцинаций</p>                             | г) псевдогаллюцинаций  | <p>Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 72. | <p>Для синдрома Кандинского свойственна следующая последовательность развития его проявлений</p> <p>а) сенестопатические автоматизмы - моторные автоматизмы - симптом открытости - идеаторные автоматизмы</p> <p>б) симптом открытости - идеаторные автоматизмы - сенестопатические автоматизмы - моторные автоматизмы</p> | <p>б) симптом открытости - идеаторные автоматизмы - сенестопатические автоматизмы - моторные автоматизмы</p> | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p> |
| 73. | <p>Признаками наступления конечного состояния при параноидной шизофрении являются все перечисленные, кроме</p> <p>а) возникновения симптома монолога</p> <p>б) распада имеющейся бредовой</p>  | д) возникновения стойких идей воздействия  | <p>Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :</p>  |

|     |  |                  |   |
|-----|--|------------------|---|
|     | <p>системы</p> <p>в) сочетания грамматической правильности речи с бессмысленностью содержания сказанного</p> <p>г) появления неологизмов в речи больного</p> <p>д) возникновение стойких идей воздействия</p>  |                  | <p>[сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>   |
| 74. | <p>Конечным состоянием при параноидной шизофрении является</p> <p>а) тупое слабоумие</p> <p>б) манерное слабоумие</p> <p>в) шизофазия</p> <p>г) бормочущее слабоумие</p> <p>д) негативистическое слабоумие</p>   | в) шизофазия     | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p> |
| 75. | <p>Для вялотекущей шизофрении свойственно</p> <p>а) медленное течение с постепенным развитием изменений личности</p> <p>б) глубокое эмоциональное опустошение в конечных состояниях</p> <p>в) преимущественно неврозоподобные и психопатоподобные позитивные расстройства г) значительная глубина аффективных расстройств (психотические депрессии, мании)</p> <p>д) верно а) и в)</p> | д) верно а) и в) | <p>Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |

|     |   |   |  |
|-----|---|---|--|
| 76. | <p>Психопатические расстройства латентного периода вялотекущей шизофрении представлены</p> <p>а) проявлениями шизоидного круга или их сочетанием с истерическими, психастеническими или параноическими</p> <p>б) преобладанием проявлений гипертимного круга</p> <p>в) преимущественно чертами возбудимости</p> <p>г) верно а) и б)</p> <p>д) всем перечисленным</p>  | <p>а) проявлениями шизоидного круга или их сочетанием с истерическими, психастеническими или параноическими</p> | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p> |
| 77. | <p>В отличие от психогенных реакций при психопатиях психогенные реакции латентного периода при вялотекущей шизофрении характеризуются всем перечисленным, кроме</p> <p>а) объективно малосущественного повода для возникновения</p> <p>б) тенденции к формированию сверхценных комплексов</p> <p>в) неадекватности реакции вызвавшему воздействию (по характеру и поводу)</p> <p>г) выбора ситуации, приобретающей значение психотравмирующей, по случайному признаку</p> <p>д) крайней тяжести аффективных расстройств</p> | <p>д) крайней тяжести аффективных расстройств</p>   | <p>Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>  |
| 78. | <p>Обсессивный вариант вялотекущей шизофрении чаще всего развивается у личности</p>   | <p>в) с чертами тревожной мнительности, психастеническими проявлениями</p>                                      | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд.,</p>  |

|     |   |  |  |
|-----|---|--|--|
|     | <p>а) с эпилептоидными чертами</p> <p>б) с паранойяльными чертами</p> <p>в) с чертами тревожной мнительности, психастеническими проявлениями</p> <p>г) с гипертимными чертами</p> <p>д) с чертами инфантилизма</p>  |  | <p>перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p>   |
| 79. | <p>При вялотекущей шизофрении, протекающей с навязчивостями, признаки прогрессивности заключаются во всем перечисленном, кроме</p> <p>а) расширения круга обсессивных расстройств</p> <p>б) утраты навязчивостями прежней аффективной окраски</p> <p>в) утраты компонента борьбы (преодоления навязчивостей)</p> <p>г) перехода ритуалов в двигательные стереотипии, двигательные навязчивости</p> <p>д) появления психических автоматизмов</p> | д) появления психических автоматизмов                  | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p>  |
| 80. | <p>Особенностями негативных расстройств, возникающих на поздних этапах вялотекущей шизофрении с навязчивостями, являются</p> <p>а) психопатоподобные изменения психастенического круга</p> <p>б) выраженная аутистическая отгороженность, эмоциональное обеднение</p> <p>в) симптом "дрейфа"</p> <p>г) психопатоподобные изменения</p>  | а) психопатоподобные изменения психастенического круга | <p>Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |

|     |   |   |   |
|-----|---|---|---|
|     | <p>параноического круга</p> <p>д) регрессивная синтонность (по Фернандешу)</p>  |   |   |
| 81. | <p>Ипохондрический вариант вялотекущей шизофрении развивается</p> <p>а) у вегетативно-лабильных лиц со склонностью к конверсионно-истерическим реакциям, с чертами мнительности и с соматической стигматизацией</p> <p>б) у лиц со склонностью к навязчивым сомнениям и самоанализу</p> <p>в) у лиц с чертами ригидности, педантизма</p> <p>г) у аффективно-лабильных лиц</p> | <p>а) у вегетативно-лабильных лиц со склонностью к конверсионно-истерическим реакциям, с чертами мнительности и с соматической стигматизацией</p> | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p> |
| 82. | <p>Латентный период при ипохондрическом варианте вялотекущей шизофрении характеризуется всем перечисленным, кроме</p> <p>а) вегетативных нарушений</p> <p>б) конверсионно-истерических расстройств</p> <p>в) астенических расстройств</p> <p>г) сенестезий</p> <p>д) рудиментарных бредовых ипохондрических идей</p>  | <p>д) рудиментарных бредовых ипохондрических идей</p>   | <p>Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |

|     |   |   |   |
|-----|---|---|---|
| 83. | <p>Активный период ипохондрического варианта вялотекущей шизофрении характеризуется</p> <p>а) появлением "навязчивой ипохондрии" со стойкими нозофобиями и навязчивым самонаблюдением</p> <p>б) появлением отдельных сенестопатий</p> <p>в) появлением черт "истерической ипохондрии" с конверсионными расстройствами и психопатоподобными чертами истерического круга</p> <p>г) всем перечисленным</p> <p>д) ничем из перечисленного</p> | г) всем перечисленным                     | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p> |
| 84. | <p>Для какого из перечисленных психопатологических синдромов наиболее свойственна истощаемость внимания?</p> <p>а) астенического</p> <p>б) маниакального</p> <p>в) параноидного</p> <p>г) кататонического</p>   | а) астенического                          | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p> |
| 85. | <p>Оглушение может развиваться в следствие:</p> <p>а) интоксикаций</p> <p>б) инфекций</p> <p>в) шизофрении</p> <p>г) инволюционного психоза</p>   | <p>а) интоксикаций</p> <p>б) инфекций</p> | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :</p>  |

|     |   |  |  |
|-----|---|--|--|
|     |   |  | [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.   |
| 86. | Для делирия характерны:<br>а) парейдолии<br>б) зрительные галлюцинации<br>в) двигательное возбуждение<br>г) психические автоматизмы   | а) парейдолии<br>б) зрительные галлюцинации<br>в) двигательное возбуждение | Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке. |
| 87. | Какие из нижеперечисленных симптомов можно отнести к группе позитивных расстройств, встречающихся при шизофрении?<br>а) псевдогаллюцинации<br>б) бред<br>в) гипобулия<br>г) снижение интеллекта                                   | а) псевдогаллюцинации<br>б) бред   | Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке. |
| 88. | Какой клинический признак свидетельствует о формировании у больного черт шизофренического дефекта?<br>а) снижение волевой активности<br>б) нарушение памяти<br>в) депрессивное состояние<br>г) появление кататонических симптомов | а) снижение волевой активности   | Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке. |

|     |   |   |   |
|-----|---|---|---|
|     |   |   | по подписке.  |
| 89. | <p>Какое из нижеперечисленных заболеваний, как правило, имеет тенденцию к регрессиентному течению?</p> <p>а) травматическое поражение головного мозга</p> <p>б) шизофрения</p> <p>в) алкоголизм</p> <p>г) олигофрения</p>   | а) травматическое поражение головного мозга       | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p> |
| 90. | <p>По мере течения паранойяльной шизофрении происходит все перечисленное, кроме</p> <p>а) постепенного расширения и систематизации бреда</p> <p>б) возникновения явлений психического автоматизма</p> <p>в) постепенного аффективного "побледнения" паранойяльных расстройств</p> <p>г) появления нелепости, абсурдности фабулы бредовых идей</p> <p>д) появления бредового поведения</p> | б) возникновения явлений психического автоматизма | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p> |
| 91. | <p>Манифестный психоз при рекуррентной шизофрении возникает чаще всего</p> <p>а) в зрелом возрасте</p> <p>б) в детском возрасте</p> <p>в) в юношеском возрасте</p> <p>г) в позднем возрасте</p> <p>д) в период инволюции</p>  | в) в юношеском возрасте                           | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p> |

|     |   |                         |   |
|-----|---|-------------------------|---|
|     |   |                         | <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.  |
| 92. | <p>Появлению психотических симптомов при рекуррентной шизофрении предшествует возникновение</p> <p>а) вегетативных расстройств</p> <p>б) аффективных колебаний</p> <p>в) соматической деперсонализации</p> <p>г) всего перечисленного</p> <p>д) ничего из перечисленного</p>  | г) всего перечисленного | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p> |
| 93. | <p>Аффект в инициальной стадии развития приступа рекуррентной шизофрении характеризуется</p> <p>а) крайней лабильностью</p> <p>б) изменением как спонтанно, так и в зависимости от внешних факторов</p> <p>в) сочетанием с соматовегетативными нарушениями</p> <p>г) всем перечисленным</p> <p>д) ничем из перечисленного</p> | г) всем перечисленным   | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p> |
| 94. | <p>Онейроидно-кататонический приступ рекуррентной шизофрении</p> <p>а) является самым развернутым приступом</p> <p>б) является наименее развернутым приступом</p> <p>в) является, как правило, манифестным</p> <p>г) как правило, свидетельствует о</p>   | д) верно а) и в)        | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p> |

|     |   |  |  |
|-----|---|--|--|
|     | будущем<br>неблагоприятном, затяжном<br>течении последующего приступа<br><br>д) верно а) и в)   |  | <a href="#">44.html</a> . - Режим доступа:<br>по подписке.   |
| 95. | Фебрильным может являться<br><br>а) онейроидно-кататонический<br>приступ рекуррентной<br>шизофрении<br><br>б) депрессивно-параноидный<br>приступ шизофрении<br><br>в) галлюцинаторно-параноидный<br>приступ шизофрении<br><br>г) депрессивный приступ<br>шизофрении   | а) онейроидно-<br>кататонический приступ<br>рекуррентной шизофрении                                | Психиатрия :<br>национальное<br>руководство / гл. ред.: Ю.<br>А. Александровский, Н.<br>Г. Незнанов. - 2-е изд.,<br>перераб. и доп. - Москва :<br>ГЭОТАР-Медиа, 2022. -<br>1008 с. - ISBN 978-5-<br>9704-7334-4. – Текст :<br>электронный // ЭБС<br>"Консультант студента" :<br>[сайт]. - URL:<br><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа:<br>по подписке. |
| 96. | Для изменений личности при<br>рекуррентной шизофрении<br>характерно<br><br>а) явления дискордантности,<br>расщепления психической<br>деятельности<br><br>б) явления психической слабости с<br>чертами легкой астении<br><br>в) явления сверхценного<br>отношения к своему психическому<br>здоровью<br><br>г) грубая эмоциональная<br>уплощенность<br><br>д) верно б) и в) | д) верно б) и в)   | Психиатрия :<br>национальное<br>руководство / гл. ред.: Ю.<br>А. Александровский, Н.<br>Г. Незнанов. - 2-е изд.,<br>перераб. и доп. - Москва :<br>ГЭОТАР-Медиа, 2022. -<br>1008 с. - ISBN 978-5-<br>9704-7334-4. – Текст :<br>электронный // ЭБС<br>"Консультант студента" :<br>[сайт]. - URL:<br><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа:<br>по подписке. |
| 97. | Отличие злокачественной<br>формы приступообразно-<br>прогредиентной шизофрении от<br>непрерывнотекущей<br>злокачественной шизофрении<br><br>а) более раннее начало с наличием   | а) более раннее начало с<br>наличием дизонтогенеза<br>задержанного типа в<br>доманифестном периоде | Психиатрия :<br>национальное<br>руководство / гл. ред.: Ю.<br>А. Александровский, Н.<br>Г. Незнанов. - 2-е изд.,<br>перераб. и доп. - Москва :<br>ГЭОТАР-Медиа, 2022. -<br>1008 с. - ISBN 978-5-   |

|     |  |   |   |
|-----|--|---|---|
|     | <p>дизонтогенеза задержанного типа в доманифестном периоде</p> <p>б) более позднее начало</p> <p>в) наличие кататонических расстройств</p> <p>г) наличие симплекс-синдрома</p>   |   | <p>9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p>  |
| 98. | <p>Депрессивные состояния инициальной стадии злокачественной приступообразно-прогредиентной шизофрении характеризуются всем перечисленным, кроме</p> <p>а) витального чувства тоски, психической анестезии</p> <p>б) астенических жалоб</p> <p>в) раздражительности</p> <p>г) смены заторможенности и импульсивной агрессии</p> <p>д) отдельных кататонических симптомов</p> | <p>а) витального чувства тоски, психической анестезии</p> | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p> |

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

| №  | Содержание задания  | Правильный ответ   | Источник   |
|----|---|--|--|
| 1. | <p>Больной А.. 36 лет через 12 часов после травмы головы потерял сознание. Был доставлен «скорой» в больницу. При осмотре - состояние тяжелое, PS - 60 уд. в мин, АД /go мм рт. ст., НЬ -130 г/л. Выявлен левосторонний гемипарез.</p> <p>Вопросы:</p> <p>1. Ваш диагноз?</p> | <p><b>Ответ:</b></p> <p>1.Сдавленис мозга внутричерепной гематомой справа.</p> <p>2. Рентгенография черепа, эхоэнцефалография. спиномозговая пункция, компьютерная томография.</p> <p>3. Компьютерная томография.</p> <p>4. Трепанация черепа,</p> | <p>Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrar">https://www.studentlibrar</a></p> |

|           |   |  |  |
|-----------|---|--|--|
|           | <p>2. Какие дополнительные методы исследования можно произвести для уточнения диагноза?</p> <p>3. Наиболее информативный метод исследования при данной патологии?</p> <p>4. Лечение данного больного?</p> <p>5. Основные лечебные мероприятия, направленные на борьбу с отеком мозга?</p>   | <p>удаление гематомы, остановка кровотечения.</p> <p>5. Дегидратационная терапия (препараты: мочевины, маннитол, лазикс, гипертонические растворы).</p>  | <p><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">y.ru/book/ISBN9785423501464.html</a></p>  |
| <p>2.</p> | <p>Больной обратился в поликлинику с жалобами на головную боль, головокружение, тошноту, рвоту. Из анамнеза известно, что сутки назад он упал, ударившись головой о землю. Была кратковременная потеря сознания, обстоятельства травмы не помнит. При осмотре: больной бледен, АД 130/80, брадикардия до 62 ударов в минуту, очаговых неврологических симптомов нет.</p> <p>Вопросы:</p> <p>1. Ваш диагноз? Что лежит в основе этой патологии?</p> <p>2. Какие методы исследования необходимо выполнить дополнительно?</p> <p>3. Чем обусловлено наличие у больного тошноты и рвоты?</p> <p>4. Где должен лечиться такой больной?</p> | <p>Ответ:</p> <p>1. Сотрясение головного мозга. В основе - обратимое молекулярное смещение нервной ткани, приводящее к нарушению функции коры головного мозга.</p> <p>2. Рентгенография костей черепа, компьютерная томография.</p> <p>3. Раздражением рвотного центра продолговатого мозга.</p> <p>4. Больной должен находиться в нейрохирургическом отделении.</p> <p>5. Постельный режим, дегидратационная, седативная и анальгезирующая терапия.</p> | <p>Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a></p> |

|    |  |  |   |
|----|--|--|---|
|    | 5. Лечение.  |  |   |
| 3. | <p>В приемное отделение доставлен машиной скорой помощи пострадавший после падения с высоты 6 метров в состоянии комы. При осмотре: кожные покровы бледные, брадикардия до 60 в 1 минуту, А.Д. 140 и 80 мм. рт. ст., в левой височной области кровоподтек, распространяющийся на орбитальную область. Отмечается правосторонний гемипарез, снижение кожной чувствительности справа.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ваш предварительный диагноз?</li> <li>2. Какие дополнительные методы обследования надо выполнить?</li> <li>3. Какой из них наиболее информативный?</li> <li>4. Хирургическая тактика?</li> <li>5. Факторы, влияющие на исход и какова дегидратационная терапия?</li> </ol> | <p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Внутричерепная гематома слева.</li> <li>2. Рентгенография костей черепа, эхоэнцефалография, компьютерная томография, люмбальная пункция.</li> <li>3. Компьютерная томография.</li> <li>4. Трепанация черепа, эвакуация гематомы, остановка кровотечения, дренирование полости после удаления гематомы.</li> <li>5. Объем гематомы и время сдавления головного мозга. В/в лазикс, маннитол, маннит, мочевины, 40% глюкоза с витамином «С».</li> </ol> | <p>Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 2 : Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7065-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 4. | <p>Реанимобилем в больницу доставлен пострадавший после автоаварии, случившейся 1 час назад. Уровень сознания – кома, проводится искусственная вентиляция легких. При осмотре нистагм, анизокория, в области обеих глазниц кровоизлияния, из левого уха – ликворея.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Предварительный</li> </ol>   | <p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Перелом основания черепа, внутричерепная гематома, сдавление головного мозга.</li> <li>2. Рентгенография костей черепа, компьютерная томография, люмбальная пункция.</li> <li>3. В отделение реанимации.</li> <li>4. Трепанация черепа, эвакуация гематомы, остановка кровотечения, дренирование полости после</li> </ol>  | <p>Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978542350">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978542350</a></p>  |

|    |   |   |  |
|----|---|---|--|
|    | <p>диагноз?</p> <p>2. Методы обследования?</p> <p>3. Куда должен быть помещен пострадавший для лечения?</p> <p>4. Тактика при выявлении внутричерепной гематомы?</p> <p>5. Препараты для дегидратационной терапии и путь их введения?</p>   | удаления гематомы.  | <a href="#">1464.html</a>  |
| 5. | <p>В отделение поступил мужчина 40 лет, с жалобами на приступы подергивания правой руки, начавшиеся 6 месяцев назад и повторяющиеся 1-2 раза в месяц. В течение последней недели приступы развивались ежедневно, трижды во время приступа больной терял сознание, отмечались тонико-клонические судороги. После приступа, который длился 2-3 минуты, отмечается слабость в правой кисти, затруднение речи. Все эти явления регрессируют через 2-3 часа. Пациент жалуется на головную боль с рвотой, светобоязнь.</p> <p>Объективно: на осмотр реагирует адекватно, во времени и пространстве ориентирован. Глазные щели S=D, реакция зрачков на свет сохранена, легкий парез взора вправо, сглажена правая носогубная складка, девиация языка вправо.</p> | <p>1. Опухоль левой лобной доли. Симптоматическая эпилепсия.</p> <p>2. Симптоматическая эпилепсия может быть при: опухолях головного мозга, сосудистых поражениях мозга, травмах головного мозга, аномалиях развития головного мозга, нарушениях питания, отравлениях, метаболических нарушениях, атрофических изменениях в мозге, нейроинфекциях.</p> <p>3. Симптоматическая эпилепсия (синдром) - эпилептические припадки, сопровождающие активно текущее острое или подострое заболевание головного мозга, а также развивающийся на фоне стойких его последствий. Наряду с припадками выявляются очаговые и общемозговые симптомы нарушения различных отделов ЦНС. В отличие от эпилептической реакции эпилептическому синдрому свойственна повторяемость припадков.</p> | <p>Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a></p> |

|    |  |  |   |
|----|--|--|---|
|    | <p>Сухожильные рефлексы D &gt; S, выявляются патологические рефлексы: верхний и нижний Россолимо, Бабинского, Оппенгейма справа.</p> <p>Чувствительных и координаторных расстройств нет. Намечена ригидность мышц затылка, + симптом Кернига.</p> <p>На глазном дне - застойные явления.</p> <p>МРТ - слева в лобной доле определяется опухолевидное образование с четкими контурами, дислоцирующее срединные структуры, сдавливающее передний рог левого бокового желудочка.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставить клинический диагноз.</li> <li>2. При каких заболеваниях может встречаться симптоматическая эпилепсия?</li> <li>3. Дать определение симптоматической эпилепсии (синдрому).</li> <li>4. Тактика ведения больного.</li> </ol> | <p>4. Оперативное лечение – трепанация черепа, удаление опухоли, постоперационное ведение больного в ПИТ с назначением противоотечной, антибактериальной, противосудорожной, сосудистой терапии.</p> |   |
| 6. | <p>Пациент, 55 лет, предъявляет жалобы на постоянные боли в области поясницы, шаткость походки, которая усугубляется в темноте, онемение и скованность в ногах. Около 1,5 лет назад стал замечать онемение в стопах, затем во всех н/к и пояснице. Позднее</p>   | <p>Ответ: Экстрamedулярная опухоль на уровне Th9 – Th10. Консультация о решении проведения лечения.</p>  | <p>Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС</p> |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <p>присоединилась скованность в ногах, а также шаткость.</p> <p>При осмотре мышечная сила в н/к сохранена. мышечный тонус повышен по спастическому типу, больше справа. Сухожильные рефлексy: коленные и ахилловы рефлексy повышены, вызывается клонус стоп. В позе Ромберга с открытыми глазами покачивание. При закрытых глазах – падение. Поверхностная и глубокая чувствительность снижена по типу высоких носков.</p> <p>МРТ грудного и п/к отделов позвоночника: на уровне Th9 - Th10 позвонков неправильной формы образование гетерогенной структуры, гиперинтенсивные сигналы T2 режиме, структура дужки позвонка нарушена, признаки сдавления спинного мозга.</p> <p>Поставьте диагноз. Определите тактику ведения пациента.</p> |  | <p>"Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a></p>  |
| <p>7. Пациентка, 75 лет,</p> <p>Вызвала КСМП, доставлена в стационар с жалобами на выраженную головную боль, светобоязнь, тошноту, рвоту, слабость в правых конечностях. Со слов родственников теряла сознание.</p> <p>При осмотре: общее состояние тяжелое, глубокое оглушение,</p>  | <p>Ответ.</p> <p>Паренхиматозно-субарахноидальное кровоизлияние в левом полушарии головного мозга. Решение вопроса о хирургическом лечении. Лечение в условиях АРО, профилактика отека мозга, профилактика вазоспазма, нейропротекция.</p> | <p>Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL</p> |

|    |  |   |   |
|----|--|---|---|
|    | <p>речь нарушена из-за афазии. Гиперестезия на внешние раздражители. Ригидность затылочных мышц, симптомы Кернига, Бехтерева положительные. Зрачки D=S, фотореакция сохранена. Правосторонний гемипарез до 3,0 баллов. Мышечный тонус в правых конечностях снижен, глубокие рефлексы D&lt;S.</p>   |   | <p>: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a></p>  |
| 8. | <p>Пациентка, 40 лет.</p> <p>Жалобы на постоянные головные боли, повышение веса, высокий уровень АД, в течение 3х лет. Данные симптомы нарастают.</p> <p>При осмотре: сознание ясное, ориентирована во времени, пространстве и собственной личности. Ожирение. Выраженный гипертрихоз. Признаки акромегалии. Выпадение наружных полей зрения.</p> <p>МРТ в проекции гипофиза: неправильной формы образование, выступающее за пределы турецкого седла.</p> <p>Поставьте диагноз. Определите тактику ведения пациента.</p> | <p>Ответ. Аденома гипофиза. Требуется консультация нейрохирурга.</p>                      | <p>Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 2 : Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7065-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 9. | <p>Пациентка, 49 лет предьявляет жалобы на упорные головные боли в лобно-височной области, слабость в левых конечностях. Головные боли беспокоят в течение 9 лет. Последние 1,5 года отмечает</p>  | <p>Ответ. Опухоль головного мозга (менингиома). Необходима консультация нейрохирурга.</p> | <p>Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-</p>  |

|     |   |   |  |
|-----|---|---|--|
|     | <p>прогрессирующее онемение и слабость в левой руке и ноге, снижение зрения на правый глаз.</p> <p>При осмотре: сознание ясное, ориентирована во времени, пространстве и собственной личности. Снижение зрения на правый глаз, левосторонний гемипарез со снижением силы в руке и ноге до 3х баллов, снижение поверхностной и глубокой чувствительности по гемитипу слева. Менингеальных знаков нет.</p> <p>Глазное дно: атрофия диска зрительного нерва справа.</p> <p>МРТ головного мозга: в правом полушарии - образование округлой формы, размерами 9×12×8 см с гомогенной структурой. Контраст накапливает.</p> <p>Поставьте диагноз. Определите тактику ведения пациента.</p> |   | <p>5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a></p>  |
| 10. | <p>Пациент, 47 лет, доставлен КСМП в стационар с жалобами на стойкую головную боль. Накануне вечером упал и сильно ударился головой, потерял сознание. При восстановлении сознания была однократная рвота, тошнота. Утром отметил ухудшение состояния, усиление головной боли и тошноты. Вызвал КСМП.</p>   | <p>Ответ: Эпидуральная гематома. Светлый промежуток. Синдром височно-тенториального вклинения. Необходима экстренная консультация нейрохирурга.</p> | <p>Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a></p> |

|     |   |   |  |
|-----|---|---|--|
|     | <p>При осмотре: общее состояние средней тяжести, сознание ясное, ориентирован в пространстве, времени, собственной личности.</p> <p>При перкуссии болезненность правой теменно-височной области. Менингеальных знаков нет. ЧМН без патологии. Двигательных, чувствительных и координаторных расстройств нет.</p> <p>Через два часа наблюдается нарушение сознания: сопор, а также расходящееся косоглазие за счет правого глазного яблока, мидриаз справа, фотореакции снижены. В левых конечностях – гемипарез 3,0 баллов.</p> <p>Компьютерная томография: структура высокой плотности в правой теменновисочной области, прилегающая к внутренней костной пластинке.</p> <p>Определите синдром и диагноз. Какова тактика ведения пациента?</p> |   | <a href="http://1464.html">1464.html</a>   |
| 11. | <p>Больная В., 39 лет. Неделю назад на фоне полного благополучия стала вести себя неадекватно. Закрывалась в комнате, часами лежала в постели, на обращенную к ней речь не реагировала, застывшим взглядом смотрела в потолок. Перестала</p>  | <p>Кататонический синдром. Кататоническая форма шизофрении.</p> | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :</p> |

|     |  |  |   |
|-----|--|--|---|
|     | <p>ухаживать за собой. Застывала в нелепых позах.</p> <p>Родственниками доставлена в больницу. Через некоторое время рассказала врачу, что «видела» вокруг себя странные картины «рая и ада», где находились родственники, знакомые, она сама.</p> <p>Испытывала страх, что не вырвется из этого ада, мысленно общалась с «потусторонним миром», «высшим разумом».</p> <p>Назовите симптомы, синдром, предварительный диагноз.</p> |  | <p>[сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p>   |
| 12. | <p>Больной К., 58 лет. Два месяца назад попал под машину, получил ушиб головы. Сейчас не знает текущей даты, не помнит, почему попал в больницу, не запоминает имени лечащего врача. Не находит свою кровать. Делает ошибки в счете (9-7=5).</p> <p>Жалуется на головную боль, просит отпустить его домой «посмотреть за коровой, как бы не увели со двора».</p> <p>Назовите симптомы, синдром, предварительный диагноз.</p>       | <p>Фиксационная амнезия.<br/>Амнестический Корсаковский синдром.</p> | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p> |
| 13. | <p>Больная, 69 лет, в течение последнего года бывают головные боли, головокружения, раздражительность, бессонница, стала уставать от домашней работы. Иногда забывает имена знакомых, не может вспомнить, куда положила нужную ей вещь. Отмечает затруднения в запоминании новых фактов,</p>   | <p>Церебральный атеросклероз.</p>                                    | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a></p>                                 |

|     |  |   |  |
|-----|--|---|--|
|     | <p>неточно называет даты, для того, чтобы не забыть имя своего врача, записывает его на бумажку. При воспоминании о давних событиях путает их последовательность, сама замечает свои ошибки, при этом очень огорчается. Устный счет производит правильно, иногда ошибается в простых задачах. Поправляет свои ошибки сама. При последовательном вычитывании от 100 по 7 вначале правильно выполняет задание, потом сбилась и не могла определить, в чем ее ошибки. При упоминании о дочери и внуках на глазах появляются слезы, но тут же при перемене темы разговора успокаивается. В неврологическом состоянии: изредка пошатывается при ходьбе. В соматическом состоянии: выглядит старше своих лет, извитые жесткие сосуды на висках и кистях рук.</p> <p>Назовите симптомы, синдром, предварительный диагноз.</p> |   | <p><a href="#">44.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p>   |
| 14. | <p>Вы – врач скорой помощи. Больной С., 48 лет. Жена вызвала карету скорой помощи в связи с его неадекватным поведением. Известно, что С. злоупотребляет алкоголем, опохмеляется, рвотный рефлекс утрачен. Два дня назад С. вышел из запоя.</p>  | <p>Психомоторное возбуждение, истинные галлюцинации, делирий. Алкоголизм II-III степени. Алкогольный делирий.</p> | <p>Цыганков, Б. Д. Психиатрия. Основы клинической психопатологии : учебник / Цыганков Б. Д. , Овсянников С. А. - 3-е изд. , стер. - Москва :</p> |

|     |  |  |   |
|-----|--|--|---|
|     | <p>Сегодня вечером стал к чему-то прислушиваться, присматриваться. Периодически стряхивает с себя «пауков». Громко кричит в пространство: «Уйди, рогатый!». Двигательно беспокоен, мечется по квартире, не реагирует на попытки жены успокоить его.</p> <p>Ваши действия? Назовите симптомы, синдром, предварительный диагноз.</p>   |  | <p>ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-5876-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458761.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458761.html</a></p>   |
| 15. | <p>Больной Д., 14 лет. Родители обратили внимание на то, что Д. изменился по характеру. Стал пропускать занятия в школе, по вечерам проводит время в новой компании подростков. Дома перестал общаться с родителями, настроение очень изменчиво, стал раздражительным. Из дома пропала некоторая сумма денег, отложенная на покупку телевизора. Мать стала замечать, что периодически после прогулок от Д. пахнет каким-то химическим веществом. В кабинете у врача поликлиники раздражителен, огрызается с матерью. Часто шмыгает носом, покашливает. На все вопросы отвечает: «Все нормально».</p> <p>Назовите симптомы, предварительный диагноз. Ваши рекомендации родителям подростка.</p> | <p>Раздражительность, эмоциональная лабильность, нарушение поведения. синдром: синдром физической зависимости от летучих растворителей, психоподобный синдром, токсикомания летучими растворителями, неоднократное употребление с вредными последствиями, рекомендуем обращение к наркологу.</p> | <p>Психиатрия и наркология : учебное пособие / С. В. Гречаный, А. Б. Ильичев, В. В. Поздняк [и др.]. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2020. — 80 с. — ISBN 978-5-907184-94-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <a href="https://e.lanbook.com/book/174523">https://e.lanbook.com/book/174523</a></p> |
| 16. | <p>Пациентка 70 лет. Жалобы на проблемы с памятью в течение</p>  | <p>Деменция, болезнь Альцгеймера.</p>  | <p>Цыганков, Б. Д. Психиатрия. Основы</p>   |

|     |  |                     |   |
|-----|--|---------------------|---|
|     | <p>трех лет: забывает имена близких родственников, не может вспомнить события, которые произошли день- два назад, теряет вещи. Также забывает выключать плиту, закрывать кран. Без помощи дочери не может выполнять бытовую работу.</p> <p>При осмотре тревожна, нарушена ориентация во времени и пространстве, не помнит дату своего рождения, адрес. Во время тестирования совершала арифметические ошибки.</p> <p>Определите синдром и заболевание.</p>   |                     | <p>клинической психопатологии : учебник / Цыганков Б. Д. , Овсянников С. А. - 3-е изд. , стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-5876-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458761.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458761.html</a></p>  |
| 17. | <p>Пациентка 80 лет. Две недели назад в результате падения на улице перелом бедренной кости, проведен остеосинтез.</p> <p>В после операции появились спутанность сознания, беспокойство, стала бродить ночью по отделению, беспокоить других пациентов. Не узнает близких родственников, не ориентируется в месте и времени, разговаривает с воображаемым собеседником. Демонстрирует раздражение, бросается остатками пищи, не принимает таблетированные формы медикаментов. Перед операцией данных нарушений не наблюдалось. Не проявляет признаки тревоги, депрессии.</p> | Сосудистый делирий. | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p> |

|     |   |  |   |
|-----|---|--|---|
|     | <p>Определите синдром и заболевание.</p>  |  |   |
| 18. | <p>Пациент, 79 лет.</p> <p>С 65 лет появилась забывчивость, рассеянность, ошибки при работе с документами, в связи с чем уволился с работы и вышел на пенсию. Память снижалась на текущие события, затем на прошедшие события. Появилась тревожность и опасение за свои сбережения, настороженность по отношению к сыну, стал прятать личные вещи от родственников, считая, что вещи украдут. Не мог вспомнить, куда положил вещи и обижался, думая о воровстве.</p> <p>При осмотре: подозрителен, растерян, не может назвать дату, день недели, месяц и год, не помнит имена родственников.</p> <p>Определите синдром и заболевание.</p> | <p>Тотальная деменция, болезнь Альцгеймера.</p>            | <p>Цыганков, Б. Д.<br/>Психиатрия. Основы клинической психопатологии : учебник / Цыганков Б. Д. , Овсянников С. А. - 3-е изд. , стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-5876-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458761.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458761.html</a></p> |
| 19. | <p>Пациент, 90 лет, приветствует проживающих с ним родственников по несколько раз в день, повторяет одни и те же вопросы, не может назвать дату, день недели, месяц, год. Не ориентируется в пространстве, не помнит, где</p>   | <p>Атеросклеротическая деменция. Корсаковский синдром.</p> | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст :</p>  |

|   |  |   |
|---|--|---|
| <p>находится. Рассказывает о недавних событиях, которых не было. Не помнит, есть ли у него внуки. Хорошо помнит события своей молодости.</p> <p>Определите состояние и заболевание.</p> |  | <p>электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p> |
|---|--|---|

|     |  |   |   |
|-----|--|---|---|
| 20. | <p>Пациент 60 лет.</p> <p>Год назад было несколько приступов выраженного головокружения, после чего развился легкий правосторонний гемипарез. После лечения активные движения в конечностях восстановились. Но при этом появилась тревога, раздражительность, подозрительность. Отмечал снижение памяти, отсутствие интереса к окружающему, сниженное настроение, головокружение, головные боли, шум в ушах. В последние две недели родственники отмечают агрессивность пациента.</p> <p>При осмотре: память и интеллект снижены, нет критики к своему поведению, внимание истощаемо, слабодушен, смех сменяется плачем, высказывает бред преследования. В неврологическом статусе: легкий гемипарез, снижены фотореакции и конвергенция.</p> <p>Определите синдром и заболевание.</p> | <p>Сосудистое заболевание головного мозга. Лакунарная деменция.</p> | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p> |
|-----|--|---|---|

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания   | Источник   |
|---|--|--|
| 1 | Закрытая и открытая черепно-мозговая травма; непроникающая и проникающая травма. | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. |

|   |  |   |
|---|--|---|
|   |  | Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a>  |
| 2 | Сотрясение головного мозга.  | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |
| 3 | Ушиб головного мозга, степени тяжести: легкий, средний, тяжелый.                           | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |
| 4 | Сдавление головного мозга, периоды клинического течения, повреждение мягких тканей головы. | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |

|   |   |   |
|---|---|---|
| 5 | Диффузно-аксональные повреждения.   | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |
| 6 | Переломы свода и основания черепа.  | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |
| 7 | Травматические субарахноидальные кровоизлияния.                                     | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |
| 8 | Внутричерепные гематомы; внутримозговые гематомы.<br>Клиника, диагностика, лечение. | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант   |

|    |   |   |
|----|---|---|
|    |   | студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a>   |
| 9  | Классификация травмы позвоночника и спинного мозга.                 | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |
| 10 | Определение уровня повреждения верхнешейного отдела спинного мозга. | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |
| 11 | Симптомокомплекс повреждения нижнешейного отдела спинного мозга.    | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |
| 12 | Симптомокомплекс повреждения грудного отдела спинного мозга.        | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд.,   |

|    |  |   |
|----|--|---|
|    |  | перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a>   |
| 13 | Симптомокомплекс повреждения поясничного утолщения.                      | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |
| 14 | Симптомокомплекс повреждения спинного мозга (III-V крестцовые сегменты). | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |
| 15 | Симптомокомплекс повреждения I-V крестцовых нервов.                      | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |

|    |  |   |
|----|--|---|
| 16 | Ранние и поздние осложнения повреждений позвоночника и спинного мозга. Клиника, диагностика, лечение.  | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |
| 17 | Травма ПНС. Виды повреждений: закрытые, открытые. Двигательные и чувствительные расстройства, сосудодвигательные нарушения, трофические изменения. | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |
| 18 | Клиника и диагностика повреждений сплетений и нервных стволов. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности.                             | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |
| 19 | Физическая и социально-трудовая реабилитация при повреждениях нервной системы.   | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL   |

|    |  |   |
|----|--|---|
|    |  | : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a>   |
| 20 | Классификация новообразований головного мозга.   | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |
| 21 | Клиника опухолей больших полушарий. Особенности клиники в зависимости от гистологической структуры опухоли.  | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |
| 22 | Клиника опухолей задней черепной ямки.   | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |
| 23 | Клиника опухолей мосто-мозжечкового угла. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности. Пути физической и социально-трудовой реабилитации. | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва  |

|    |  |   |
|----|--|---|
|    |  | : Литгерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a>  |
| 24 | Классификация опухолей спинного мозга и их клиническая характеристика. | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литгерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |
| 25 | Субдуральные опухоли: интрамедуллярные, экстрамедуллярные.             | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литгерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |
| 26 | Клиника опухолей различных уровней поражения спинного мозга.           | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литгерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |
| 27 | Клинические симптомы поражения спинного мозга по                       | Древаль, О. Н. Нейрохирургия :  |

|    |   |  |
|----|---|--|
|    | <p>длиннику и поперечнику. Ликвородинамические симптомы. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности. Пути физической и социально-трудовой реабилитации.</p> | <p>лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a></p>                                |
| 28 | <p>Классификация сосудистых заболеваний спинного мозга.</p>   | <p>Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a></p> |
| 29 | <p>Клиника сосудистых поражений спинного мозга. Дифференциальный диагноз. Специальные методы обследования.</p>  | <p>Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a></p> |
| 30 | <p>Лечение сосудистых заболеваний спинного мозга. МСЭ, методы физической и социальной реабилитации.</p>   | <p>Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a></p> |

|    |   |   |
|----|---|---|
|    |   | <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/I/SBN9785423501464.html">SBN9785423501464.html</a>  |
| 31 | Кровоизлияние в мозг. Симптомы: общемозговые, очаговые. МСЭ и реабилитация. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности. Пути физической реабилитации. Пути социально-трудовой реабилитации. | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/I/SBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/I/SBN9785423501464.html</a> |
| 32 | Субарахноидальное кровоизлияние, клиника, диагностика. МСЭ и реабилитация. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности. Пути физической реабилитации. Пути социально-трудовой реабилитации.  | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/I/SBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/I/SBN9785423501464.html</a> |
| 33 | Дегенеративные заболевания позвоночника. Принципы дифференциальной диагностики и консервативного лечения  | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/I/SBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/I/SBN9785423501464.html</a> |
| 34 | Рефлекторно-болевые синдромы. Компрессионные синдромы. Стадии грыжеобразования. Принципы дифференциальной диагностики и консервативного лечения.  | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN  |

|    |  |   |
|----|--|---|
|    |  | 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a>  |
| 35 | Стеноз позвоночного канала. Показания к оперативному лечению. Медикаментозное лечение. Принципы физиотерапии и санаторно-курортного лечения. | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |
| 36 | Оптохиазмальный арахноидит. Клиника, диагностика, лечение  | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |
| 37 | Арахноидит задней черепной ямки. Клиника, диагностика, лечение   | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |
| 38 | Арахноидит с окклюзией отверстий Мажанди и Лушка. Клиника, диагностика, лечение.   | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические  |

|    |  |   |
|----|--|---|
|    |  | разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a>  |
| 39 | Арахноидит с окклюзией Сильвиева водопровода. Клиника, диагностика, лечение. | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |
| 40 | Арахноидит мостомозжечкового угла. Клиника, диагностика, лечение.            | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |
| 41 | Абсцессы головного мозга. Клиника, диагностика, лечение                      | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |

|    |  |   |
|----|--|---|
|    |  | <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/I/SBN9785423501464.html">SBN9785423501464.html</a>  |
| 42 | Паразитарные заболевания нервной системы. Диагностика. Интерпретация данных, полученных при современных методах исследования. Послеоперационное течение. Интенсивная терапия. Борьба с осложнениями. | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/I/SBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/I/SBN9785423501464.html</a> |
| 43 | Открытая огнестрельная травма мирного и военного времени.  | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/I/SBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/I/SBN9785423501464.html</a> |
| 44 | Черепно-мозговая травма при алкогольной интоксикации.  | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/I/SBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/I/SBN9785423501464.html</a> |
| 45 | Травматические менингиты, менингоэнцефалиты и абсцессы головного мозга.  | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд.,   |

|    |  |   |
|----|--|---|
|    |  | перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a>   |
| 46 | Травматические поражения спинного мозга. Клиника, диагностика, лечение.          | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |
| 47 | Виды повреждений периферических нервов. Дегенерация и регенерация нервов.        | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |
| 48 | Клиника опухолей боковых желудочков, прозрачной перегородки и подкорковых узлов. | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a> |

|    |  |  |
|----|--|--|
| 49 | Менингиомы ольфакторной ямки. Диагностика, лечение.                                    | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a>          |
| 50 | Краниоорбитальные менингиомы. Менингиомы крыльев основной кости. Диагностика, лечение. | Древаль, О. Н. Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : руководство для врачей. Т. 1 / Древаль О. Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 616 с. - ISBN 978-5-4235-0146-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501464.html</a>          |
| 51 | Основные психопатологические синдромы, закономерности синдромогенеза и патогенеза.     | Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке. |
| 52 | Методы исследования в психиатрии.  | Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст :   |

|    |   |   |
|----|---|---|
|    |   | электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке.  |
| 53 | Применение стандартизированных диагностических указаний в психиатрии (МКБ-10, DSM-IV).  | Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.  |
| 54 | Психические расстройства при инфекционных заболеваниях (синдромы помраченного сознания, гиперкинетические синдромы, апато-абулические синдромы, патологическая сонливость). | Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 55 | Психические расстройства при сосудистых заболеваниях ГМ.  | Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. -  |

|    |   |  |
|----|---|--|
|    |   | ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст :<br>электронный // ЭБС "Консультант<br>студента" : [сайт]. - URL :<br><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим<br>доступа : по подписке.   |
| 56 | Психические расстройства при опухолях ГМ. | Цыганков, Б. Д. Психиатрия :<br>руководство для врачей / Б. Д.<br>Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е<br>изд. , перераб. и доп. - Москва :<br>ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. -<br>ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст :<br>электронный // ЭБС "Консультант<br>студента" : [сайт]. - URL :<br><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим<br>доступа : по подписке. |
| 57 | Психические расстройства при травмах ГМ.  | Цыганков, Б. Д. Психиатрия :<br>руководство для врачей / Б. Д.<br>Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е<br>изд. , перераб. и доп. - Москва :<br>ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. -<br>ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст :<br>электронный // ЭБС "Консультант<br>студента" : [сайт]. - URL :<br><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим<br>доступа : по подписке. |

|    |  |   |
|----|--|---|
| 58 | Психические расстройства при органических заболеваниях с наследственной предрасположенностью (Понятие о миоклонус-эпилепсии. Хорея Гентингтона. Гепатолентикулярная дегенерация и др.).              | Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.  |
| 59 | Пограничные состояния (общее понятие, систематика, клиническая характеристика, особенности организации психиатрической помощи больным). Эпидемиология, этиопатогенез, систематика, клиника неврозов. | Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 60 | Понятие о невротическом развитии личности. Психотерапия в лечении психогений.  | Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |

|    |  |  |
|----|--|--|
| 61 | <p>Понятие о реактивных психозах. Острые аффективно-шоковые состояния: гипердинамическое состояние (психомоторное возбуждение), гиподинамическое состояние (ступор), острая психогенная речевая спутанность, массовые шоковые реакции при стихийных бедствиях.</p>   | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p>  |
| 62 | <p>Синдромы нарушения сознания. Оглушение: легкое (обнубиляции) и выраженная форма. Делирий, онейроид (онирические состояния, грезоподобный вариант, фантастически-иллюзорный вариант). Аменция, сумеречное помрачение сознания.</p>   | <p>Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 63 | <p>Диагностика эпилепсии. Принципы формулировки диагноза. Изменения личности при эпилептической болезни. Этиопатогенез эпилептических психозов. Классификация и клинические особенности острых и затяжных эпилептических психозов. Клинические особенности хронических эпилептических психозов. Лечение психических расстройств при эпилепсии.</p> | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p>  |
| 64 | <p>Неотложные состояния в психиатрии.</p>  | <p>Цыганков, Б. Д. Психиатрия :</p>  |

|    |   |   |
|----|---|---|
|    |   | руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке.                              |
| 65 | Основные виды психотерапии.                                     | Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 66 | Психофармакотерапия и ее особенности в гериатрической практике. | Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a>                                  |

|    |   |   |
|----|---|---|
|    |   | <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">BN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 67 | Психические расстройства при соматических заболеваниях. | Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 68 | Психозы позднего возраста.                              | Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 69 | Основные этапы развития психиатрии.                     | Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е   |

|    |  |   |
|----|--|---|
|    |  | изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 70 | Методы нелекарственного общебиологического воздействия в психиатрии. | Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.  |
| 71 | Эпидемиология психических расстройств.                               | Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 72 | Этические и юридические аспекты психиатрии.                          | Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д.   |

|    |  |  |
|----|--|--|
|    |  | <p>Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>   |
| 73 | Патофизиологические и генетические основы психических расстройств. | <p>Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 74 | Особенности психиатрического обследования.                         | <p>Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим</p>                        |

|    |   |   |
|----|---|---|
|    |   | доступа : по подписке.  |
| 75 | Возможности психологического обследования в психиатрии.           | Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.  |
| 76 | Лабораторные и инструментальные методы исследования в психиатрии. | Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 77 | Расстройства аффективного круга в практике врачей неврологов.     | Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |

|    |   |   |
|----|---|---|
|    |   | <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">BN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 78 | Невротические расстройства в практике врачей неврологов.  | Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 79 | Легкие и умеренные когнитивные расстройства.              | Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 80 | Особенности курации больных в психиатрическом стационаре. | Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е   |

|    |  |  |
|----|--|--|
|    |  | <p>изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p>   |
| 81 | Оформление медицинской документации в психоневрологическом диспансере. | <p>Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 82 | Тактика терапии алкогольного делирия.                                  | <p>Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим</p>                        |

|    |   |   |
|----|---|---|
|    |   | доступа : по подписке.  |
| 83 | Тактика оказания первой врачебной помощи психически больному с социально-опасными действиями. | Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.  |
| 84 | Купирование эпилептического статуса.  | Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 85 | Показания, противопоказания и методика проведения электросудорожной терапии.                  | Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |

|    |   |   |
|----|---|---|
|    |   | <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">BN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 86 | Диагностика и купирование злокачественного нейрорептического синдрома.        | Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 87 | Купирование приступа фебрильной шизофрении.                                   | Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 88 | Показания, противопоказания и методика проведения инсулинокоматозной терапии. | Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е   |

|    |  |   |
|----|--|---|
|    |  | изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке.   |
| 89 | Проведение недобровольной госпитализации в стационар (показания, оформление необходимой документации). | Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.  |
| 90 | Оформление медицинской документации в психиатрическом стационаре.                                      | Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 91 | Тактика лечения абстинентного синдрома при наркоманиях.  | Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. -  |

|    |  |   |
|----|--|---|
|    |  | 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.   |
| 92 | Методика купирования психомоторного возбуждения: маниакального, кататонического, гебефренического.         | Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 93 | Методика купирования различных видов возбуждения: при алкогольном делирии, остром алкогольном галлюцинозе. | Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 94 | Методы коррекции хронических неврологических и соматовегетативных побочных эффектов терапии                | Цыганков, Б. Д. Психиатрия :  |

|    |   |   |
|----|---|---|
|    | психотропными веществами.                         | руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке.                              |
| 95 | Тактика лечения острых алкогольных энцефалопатий. | Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 96 | Лечение алкогольного абстинентного синдрома.      | Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.  |

|     |  |   |
|-----|--|---|
| 100 | Терапия антидепрессантами (показания к назначению, противопоказания и т.д.). | Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 101 | Лечение транквилизаторами (показания к назначению, противопоказания и т.д.). | Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке. |
| 102 | Терапия нейролептиками (показания к назначению, противопоказания и т.д.).    | Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.  |

Заведующий кафедрой неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО, д.м.н., профессор  Барулин А.Е.

|    |  |  |
|----|--|--|
| 97 | Тактика лечения острой интоксикации при токсикоманиях.   | <p>Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 98 | Методики проведения дегидратационной и нейрометаболической терапии при психических расстройствах органического генеза. | <p>Цыганков, Б. Д. Психиатрия : руководство для врачей / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6986-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469866.html</a> . - Режим доступа : по подписке.</p> |
| 99 | Методы коррекции нейролептического синдрома.   | <p>Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-7334-4. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473344.html</a> . - Режим доступа: по подписке.</p>  |

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Барканова Ольга Николаевна

**10.09.25** 13:14 (MSK)

Сертификат 068A099000C3B27AAE44A95C53BA2B95BA