

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Невідкладні стани в нейрохірургії

Категорія: **Нейрохірургія**

Кількість запитань: **45**

1. Відмітьте клінічні ознаки, характерні для абсцесу головного мозку

- * А) головний біль**
- В) порушення чутливості за периферичним типом
- * С) гіпертонія, лейкоцитоз, підвищення СОЕ**
- Д) справжнє нетримання сечі
- * Е) вогнищева неврологічна симптоматика**
- * F) застійні диски зорових нервів**

2. Який вид вклинення представлений на фронтальній МР томограмі

- * А) вклинення gyrus cinguli під falx cerebri**
- В) мозочково-тенторіальне вклинення
- С) тенторіально-мозочкове вклинення
- Д) вклинення мигдаликів мозочку в потилично-шийну дуальну ліжку

3. Який вид вклинення представлений на фронтальній МР томограмі

- А) вклинення gyrus cinguli під falx cerebri
- В) мозочково-тенторіальне вклинення
- * С) скронево-тенторіальне вклинення**
- Д) вклинення мигдаликів мозочку в потилично-шийну дуальну ліжку

4. Який вид вклинення представлений на сагітальній МР томограмі

- А) вклинення gyrus cinguli під falx cerebri
- В) мозочково-тенторіальне вклинення
- С) скронево-тенторіальне вклинення
- * D) вклинення мигдаликів мозочку в потилично-шийну дуальну ліжку**

5. Кому належить фраза "Той хто володіє мистецтвом попереджати та лікувати набряк головного мозку володіє ключем до життя та смерті хворого"

- * А) М.Н.Бурденко**
- В) О.І.Арутюнов
- С) А.П.Ромоданов

6. Види набряку головного мозку

- * А) цитотоксичний**
- В) клубочковий
- * С) вазогенний**
- * D) фільтраційний**
- * Е) інтерстиційний**

7. Ангіографія при черепно-мозковій травмі абсолютно показана при наявності у хворого

- * А) каротидно-кавернозного співустя**
- В) забою головного мозку
- С) дифузному аксональному пошкодженні

8. Вас запросили в районну лікарню де знаходиться хворий після черепно-мозкової травми. 8 б. по ШКГ. Анізокорія. На рентгенограмі черепа лінійний перелом скроневої кістки. Ваші дії?

- А) транспортування в обласну лікарню з метою проведення комп'ютерної томографії головного мозку
- В) спостереження та консервативне лікування
- * С) накладання фрезевих пошукових отворів**

9. У хворого з назальною ліквореєю раптово піднялася температура до 40°C, потьмарилась свідомість. В неврологічному стані позитивні симптоми Керніга з 2-х сторін. Ваш діагноз?

A) застійна пневмонія

*** B) менінгіт**

C) ГРВІ

10. Що з перерахованого є показом до хірургічного лікування травматичних епідуральних гематом

*** A) клінічні ознаки стиснення головного мозку**

B) 15 б по ШКГ

*** C) об'єм >50 мл за даними КТ**

*** D) зміщення серединних структур на 12 мм**

11. Що з перерахованого є показом до хірургічного лікування травматичних субдуральних гематом

A) 15 б по ШКГ

*** B) клінічні ознаки стиснення головного мозку**

*** C) повторне порушення чи погіршення свідомості при наявності світлого проміжку**

*** D) зміщення серединних структур 12 мм**

12. Фази клінічного перебігу хронічних субдуральних гематом

*** A) фаза клінічної компенсації**

*** B) фаза клінічної субкомпенсації**

C) субклінічна фаза

*** D) фаза помірної клінічної декомпенсації**

*** E) фаза грубої клінічної декомпенсації**

*** F) термінальна фаза**

13. В яких випадках показане термінове хірургічне втручання з приводу гриж між хребцевих дисків

*** А) кауда-синдром**

В) синдром нейрогенної переміжної кульгавості

*** С) гострий больовий синдром**

Д) спонділолітез

14. При якому дислокаційному синдромі була описана доцільність проведення тенторіотомії

А) вклинення мигдаликів мозочку в потилично-шийну дуальну воронку

*** В) скронево-тенторіальне вклинення**

С) вклинення під фалькс

15. Вентрикулопункція показана при

*** А) оклюзійно-гідроцефальному синдромі**

В) хронічній субдуральній гематомі

С) мальформації Арнольда-Кіарі

16. Вкажіть основні заходи, що використовуються при епілептичному статусі

А) гіпервентиляція

В) електропроцедури

*** С) повторне введення седуксену**

Д) монобромиста камфора

*** Е) спинномозкова пункція**

*** F) введення тіопенталу або гексеналу**

17. Покази до хірургічного лікування при ускладненій травмі хребта

- * А) часткове або повне порушення прохідності підпавутинного простору спинного мозку**
- * В) ознаки стиснення корінців спинного мозку**
- * С) порушення спінального кровообігу внаслідок стиснення судин**
- D) менінгеальний синдром

18. Вкажіть причини смерті хворих при менінгіті

- A) печінкова недостатність
- * В) інфекційно-токсичний шок**
- C) мі астенічний криз
- * D) гострий набряк і набухання головного мозку**
- E) тиреоїдна недостатність

19. Вкажіть, які з перерахованих ознак властиві гострому серозному лімфоцитарному менінгіту

- A) довгий продромальний період
- * В) гострий початок**
- C) нейтрофільний плеоцитоз
- * D) лімфоцитарний плеоцитоз**
- * Е) менінгеальний синдром**
- F) кров'янистий ліквор

20. Вкажіть основні клінічні ознаки вторинного гнійного менінгіту

- A) лімфоцитарний плеоцитоз
- B) білково-клітинна дисоціація в лікворі
- * С) менінгеальний синдром**
- * D) нейтрофільний плеоцитоз**
- E) підвищення цукру в лікворі
- * F) висока температура тіла**

21. Вкажіть клінічні форми церебральних арахноїдитів

- A) спінальний
- * **B) задньої черепної ямки**
- * **C) мосто-мозочкового кута**
- D) підкірковий
- E) капсулярний
- F) поліневритичний
- * **G) оптико-хіазмальний**
- * **H) конвексимальний**

22. Вкажіть, які симптоми виникають в гострому періоді церебрального арахноїдита

- A) брадикінезія
- * **B) головні болі, нудота, блювота**
- C) гіпертонія м'язів за пластичним типом
- D) нижня в'яла параплегія
- * **E) менінгеальні знаки**
- * **F) помірний лімфоцитарний плеоцитоз**

23. Вкажіть, які з вказаних ознак властиві арахноїдиту задньої черепної ямки

- * **A) мозочкові порушення**
- * **B) головний біль, нудота, блювота**
- C) амавроз
- D) джексонівська епілепсія
- * **E) застійні диски зорових нервів**
- F) афатичні розлади

24. Вкажіть, які з вищевказаних симптомів характерні для оптико-хіазмального арахноїдита

- A) координаторні порушення
- B) дисфагія
- * C) зниження гостроти зору**
- D) геміплегія
- * E) бітемпоральна геміанопсія**
- * F) порушення вегетативної регуляції**

25. Вкажіть симптоми конвекситального арахноїдиту

- * A) вогнищеві судомні напади**
- B) диплопія
- C) бульварні розлади
- D) бітемпоральна геміанопсія
- * E) анізорефлексія сухожилкових рефлексів**
- F) концентричне звуження полів зору

26. Вкажіть симптоми, характерні для арахноїдита мосто-мозочкового кута

- A) бітемпоральна геміанопсія
- B) амавроз
- * C) координаторні розлади**
- * D) невралгія трійчастого нерва**
- * E) периферичний парез м'язів**
- * F) зниження слуху**

27. Вкажіть при якому арахноїдиті різко погіршується зір

- A) конвекситальному
- B) спінальному
- * C) оптико-хіазмальному**

28. Вкажіть при якому арахноїдиті швидко розвивається гіпертензійний синдром

- A) оптико-хіазмальному
- * B) задньої черепної ямки**
- C) конвексимальному

29. Назвіть симптоми, властиві спінальному арахноїдиту

- A) альтернуючі синдроми
- B) координаторні розлади
- * C) парези**
- * D) порушення чутливості**
- * E) корінцеві болі**
- F) геміанопсія

30. Вкажіть, які з вищевказаних захворювань можуть ускладнюватись абсцесом головного мозку

- * A) гнійний отит**
- * B) гайморит**
- * C) менінгіт**
- D) туберкульоз легень
- * E) абсцес легень**
- F) церебральний атеросклероз

31. У хворого гіпертензійний синдром, центральний геміпарез, гіпертермія, підвищена ШОЕ, зміщення серединного еха на Ехо-ЕГ на 6 мм. Вкажіть попередній діагноз

- A) пухлина головного мозку
- * B) абсцес головного мозку**
- C) гнійний менінгіт

32. Відмітьте основний клінічний критерій диференціальної діагностики менінгітів та енцефалітів

- * А) наявність чи відсутність вогнищевих неврологічних симптомів**
- В) наявність чи відсутність менінгеального синдрому
- С) втрата чи збереження свідомості

33. Критерії епілептичного статусу

- А) слухова аура
- В) клонічні посмикування кінцівок
- * С) безперервні напади протягом 30 хвилин або відсутність проміжків між окремими нападами**

34. Допомога при епілептичному статусі включає в себе

- * А) нормалізацію дихання та кровообігу**
- В) проведення діагностичних маніпуляцій
- * С) припинення судом**
- * D) корекція порушення функцій організму, що виникають внаслідок епілептичного статусу**

35. Під час епілептичного статусу діагностичні маніпуляції проводять

- * А) після припинення епілептичного статусу**
- В) під час епілептичного статусу

36. Екстрені заходи під час епілептичного статусу включають в себе

- А) комп'ютерну томографію головного мозку
- * В) попередження травм голови та тулубу**
- * С) відновлення прохідності дихальних шляхів**
- * D) проти судомну терапію**

37. Показ до виконання термінового оперативного втручання для декомпресії спинного мозку та дренування гнійного вогнища при спінальному абсцесі

*** А) наростання ознак ураження спинного мозку**

В) субфебрильна температура

С) поява ознак вогнищового ураження головного мозку

38. I ступінь за шкалою Hunt та Hess при субарахноїдальному крововиливі

*** А) відсутність чітких клінічних симптомів крововиливу; 15 б по ШКГ**

В) виражене пригнічення свідомості та різко виражені вогнищеві симптоми; 7-12 б по ШКГ

С) Виражені симптоми пригнічення функції стовбуру мозку; кома; ознаки дислокаційних синдромів; 3-6 б по ШКГ

39. II ступінь за шкалою Hunt та Hess при субарахноїдальному крововиливі

А) виражене пригнічення свідомості та різко виражені вогнищеві симптоми; 7-12 б по ШКГ

В) Виражені симптоми пригнічення функції стовбуру мозку; кома; ознаки дислокаційних синдромів; 3-6 б по ШКГ

*** С) головний біль та ригідність м'язів потилиці; порушення функцій окорухових м'язів; 13-14 б по ШКГ**

40. III ступінь за шкалою Hunt та Hess при субарахноїдальному крововиливі

*** А) пригнічення свідомості та нерізко виражена неврологічна симптоматика; 8-12 б по ШКГ**

В) виражене пригнічення свідомості та різко виражені вогнищеві симптоми; 7-12 б по ШКГ

С) Виражені симптоми пригнічення функції стовбуру мозку; кома; ознаки дислокаційних синдромів; 3-6 б по ШКГ

41. IV ступінь за шкалою Hunt та Hess при субарахноїдальному крововиливі

А) головний біль та ригідність м'язів потилиці; порушення функцій окорухових м'язів; 13-14 б по ШКГ

*** В) виражене пригнічення свідомості та різко виражені вогнищеві симптоми; 7-12 б по ШКГ**

С) Виражені симптоми пригнічення функції стовбуру мозку; кома; ознаки дислокаційних синдромів; 3-6 б по ШКГ

42. V ступінь за шкалою Hunt та Hess при субарахноїдальному крововиливі

А) головний біль та ригідність м'язів потилиці; порушення функцій окорухових м'язів; 13-14 б по ШКГ

В) виражене пригнічення свідомості та різко виражені вогнищеві симптоми; 7-12 б по ШКГ

*** С) Виражені симптоми пригнічення функції стовбуру мозку; кома; ознаки дислокаційних синдромів; 3-6 б по ШКГ**

43. Ознаки вентрикуліту

*** А) характерний для проникаючих черепно-мозкових поранень із пошкодженням шлуночків**

*** В) прогресуюче пригнічення свідомості**

С) незначний головний біль

*** D) блискавичний перебіг**

44. Горметонічні судоми характерні для крововиливу у

А) субдуральний простір

*** В) шлуночки мозку**

С) епідуральний простір

45. Найбільш частими ускладненнями уражень хребта і спинного мозку є

*** А) пролежні**

В) синдром Клод Бернара-Горнера

С) альтернуючі синдроми