

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Клінічна анатомія та фізіологія нервової системи, тепічна діагностика

Категорія: **Неврологія**

Кількість запитань: **360**

1. Дуга підошовного рефлексу замикається на сегментарному рівні:

A) L3-L4

B) L4-L5

*** C) L5-S1**

D) S1-S2

2. Дуга ахіллового рефлексу замикається на сегментарному рівні:

A) L4-L5

B) L5-S1

*** C) S1-S2**

D) S2-S3

3. Дуга анального рефлексу замикається на сегментарному рівні:

A) S1-S2

B) S1-S3

*** C) S3-S5**

D) S2-S3

4. Альтернуючі синдроми, які виникають при ураженні довгастого мозку:

*** A) Синдром Джексона**

*** B) Синдром Валленберга-Захарченка**

C) Синдром Бріссо-Сікара

*** D) Синдром Авелліса**

*** E) Синдром Бабінського-Нажотта**

5. Альтернуючі синдроми, які виникають при ураженні варолієвого мосту:

- * А) Синдром Фовіля**
- * В) Синдром Мійяр-Гублера**
- * С) Синдром Бріссо-Сікара**
- * D) Синдром Грене**
- Е) Синдром Паріно

6. Альтернуючі синдроми, які виникають при ураженні середнього мозку:

- * А) Синдром Вебера**
- * В) Синдром Паріно**
- * С) Синдром Бенедікта**
- D) Синдром Гарсена

7. Альтернуючий синдром Шмідта проявляється:

- * А) Гомолатерально вогнищу: ураження IX, X, XI, XII черепних нервів;
контралатерально вогнищу: ураження пірамідних шляхів**
- В) Гомолатерально вогнищу: ураження IX, X, XI черепних нервів; контралатерально вогнищу: ураження пірамідних шляхів
- С) Гомолатерально вогнищу: ураження IX, X, XII черепних нервів; контралатерально вогнищу: ураження пірамідних шляхів

8. Альтернуючий синдром Авелліса проявляється:

- А) Гомолатерально вогнищу: ураженням IX, X, XI черепних нервів; контралатерально вогнищу: ураження пірамідних шляхів
- * В) Гомолатерально вогнищу: ураження IX, X, XII черепних нервів;
контралатерально вогнищу: ураження пірамідних шляхів**
- С) Гомолатерально вогнищу: ураження XI, XII черепних нервів; контралатерально вогнищу: ураження пірамідних шляхів

9. Альтернуючий синдром Джексона проявляється:

*** А) Гомолатерально вогнищу: ураження XII черепного нерва; контралатерально вогнищу: ураження пірамідних шляхів**

В) Гомолатерально вогнищу: ураження IX, X, XII черепних нервів; контралатерально вогнищу: ураження пірамідних шляхів

С) Контралатерально вогнищу: ураження XII черепного нерва; гомолатерально вогнищу: ураження пірамідних шляхів

10. З переднього мозкового міхура формуються:

*** А) Проміжний мозок, кінцевий мозок**

*** В) Кінцевий мозок**

С) Середній мозок, довгастий мозок

11. З кінцевого мозку формуються:

*** А) Кора великих півкуль, базальні ядра**

*** В) Кора великих півкуль, біла речовина великих півкуль, базальні ядра**

С) Передній і задній таламус

Д) Кора півкуль мозочка, біла речовина мозочка

12. Порожнина кінцевого мозку утворює:

*** А) Бокові шлуночки**

В) Третій шлуночок

С) Четвертий шлуночок

13. До складу проміжного мозку входять:

*** А) Таламус**

*** В) Гіпоталамус, епіталамус та метаталамус**

С) Середній мозок

14. Порожнина проміжного мозку утворює:

- * А) Третій шлуночок**
- В) Сільвієв водопровід
- С) Бокові шлуночки
- Д) Четвертий шлуночок

15. З середнього мозку формуються:

- * А) Чотиригорбикове тіло, ніжки мозку**
- В) Міст, ніжки мозку
- С) Мозочок

16. Порожнина середнього мозку утворює:

- * А) Сільвієв водопровід**
- В) Третій шлуночок
- С) Четвертий шлуночок

17. З ромбовидного мозку формуються:

- * А) Міст, мозочок, довгастий мозок**
- В) Довгастий мозок, ніжки мозку
- С) Спинний мозок, довгастий мозок

18. Мозочок формується з:

- А) Кінцевого мозку
- В) Середнього мозку
- * С) Ромбовидного мозку**

19. Нейрон - це:

- * А) Тіло нервової клітини з відростками і кінцевими апаратами**
- В) Тільки тіло нервової клітини
- * С) Тіло нервової клітини з відростками**

20. Характерна особливість аксона:

- * А) Відросток аксон завжди один і проводить імпульс від клітини**
- В) Відросток аксон завжди один і проводить імпульс до клітини
- С) Аксонів декілька, вони проводять імпульс в обох напрямках

21. Нейрон це:

- * А) Структурний елемент нервової системи**
- * В) Морфологічний елемент нервової системи**
- * С) Функціональний елемент нервової системи**
- Д) Патологічний елемент нервової системи

22. Кіркова іннервація під'язичного нерва є:

- * А) Контралатеральною однобічною**
- В) Гомолатеральною однобічною
- С) Двобічною

23. Дуга колінного рефлексу замикається на сегментарному рівні:

- А) L1-L2
- В) L1-L3
- * С) L3-L4**
- Д) L4-L5

24. Основою динаміки філогенезу великого мозку у ссавців є:

- * А) Підпорядкування нижчих відділів вищим**
- В) Зникнення давніх функцій

25. Нервова система розвивається з:

- * А) Ектодерми**
- В) Мезодерми

26. До мезодермальних утворень відносяться:

*** А) Судини, оболонки мозку**

В) Макроглія, судини

С) Нейробласти

27. Нейрони розвиваються з:

*** А) Нейробластів**

В) Спонгіобластів

С) Медуллобластів

28. Нейроглія і епендима розвиваються з:

*** А) Спонгіобластів**

В) Нейробластів

29. Спинний мозок походить з:

*** А) З заднього відділу медулярної трубки**

В) З переднього відділу медулярної трубки

30. З переднього відділу медулярної трубки утворюються:

*** А) Три первинних міхура**

В) Чотири первинних міхура

С) Два первинних міхура

31. При подальшому розвитку з первинних мозкових міхурів утворюється:

А) Три мозкових міхура

В) Чотири мозкових міхура

*** С) П'ять мозкових міхурів**

32. Відповідно до закону динамічної поляризації нервовий імпульс розповсюджується:

- * А) По аксону від тіла нейрона**
- * В) По дендритах до тіла нейрона**
- С) По аксону до тіла нейрона

33. Синапс - це:

- * А) Спеціалізована структура, що забезпечує передачу нервового імпульсу, місце контакту нейронів**
- * В) Спеціалізована структура, що забезпечує передачу нервового імпульсу**
- С) Продовження аксону в тіло клітини

34. До складу синапсу входить:

- * А) Пресинаптична мембрана**
- * В) Постсинаптична мембрана**
- * С) Синаптична щілина**
- Д) Аналізатор
- Е) Провідник

35. Збуджуючі синапси частіше утворюють:

- * А) Аксо-дендритичні контакти**
- В) Аксо-соматичні контакти
- С) Аксо-аксональні контакти

36. Гальмівні синапси частіше утворюють:

- * А) Аксо-соматичні синапси**
- В) Аксо-аксональні синапси
- С) Аксо-дендритичні синапси

37. Швидкість проведення імпульсу найбільша:

- * А) По волокнах з товстою мієліновою оболонкою**
- В) По волокнах з тонкою мієліновою оболонкою
- С) Безмієлінових волокнах

38. При валеровському переродженні нервово волокно, що відділене від клітини зазнає:

- * А) Низхідної дистрофії та розпаду**
- В) Висхідної дистрофії та розпаду

39. Суть сегментарної демієлінізації:

- А) Патологічні зміни відбуваються в аксоплазмі
- * В) Патологічні зміни в мієліновій оболонці**
- С) Патологічні зміни відбуваються, як в аксоплазмі, так і в мієліновій оболонці

40. Астроцитарна глія та олігодендроцити складають:

- * А) Макроглію**
- В) Мікроглію

41. Функції нейроглії такі, крім:

- А) Опорна
- В) Трофічна
- С) Бар'єрна
- Д) Участь в збереженні інформації
- Е) Імунна
- * F) Проведення нервового імпульсу**

42. З мезенхімальної системи походять:

- * А) Оболонки та судини головного і спинного мозку**
- В) Макроглія, нейрони

43. Іонну асиметрію між позаклітинною і внутрішньоклітинною рідиною підтримують:

А) Явища осмосу

В) Пасивний транспорт калію та натрію через мембрану клітини

*** С) Натрій-калієвий насос**

44. Верхня межа спинного мозку - це:

*** А) Рівень перехресту пірамідних шляхів**

*** В) Нижній край великого потиличного отвору**

*** С) Місце виходу I пари корінців шийного відділу спинного мозку**

Д) Нижній край I шийного хребця отвору

45. У дорослих осіб нижня межа спинного мозку знаходиться:

*** А) Між I та II поперековими хребцями**

В) Між II та III поперековими хребцями

С) Між III та IV поперековими хребцями

46. Шийна частина спинного мозку складається:

*** А) з 8 сегментів**

В) з 7 сегментів

47. Грудна частина спинного мозку складається:

А) з 10 сегментів

*** В) з 12 сегментів**

48. Поперекова частина спинного мозку складається:

*** А) з 5 сегментів**

В) з 7 сегментів

49. Крижова частина спинного мозку складається:

А) 3 7 сегментів

*** В) 3 5 сегментів**

50. Сегмент спинного мозку - це:

*** А) Ділянка спинного мозку, що обмежена парою передніх та парою задніх корінців**

В) Ділянка сірої речовини спинного мозку з парою передніх і парою задніх корінців

51. Сегментарний апарат спинного мозку - це:

А) Ділянка спинного мозку, що обмежена парою передніх та парою задніх корінців

*** В) Ділянка сірої речовини спинного мозку з парою передніх і парою задніх корінців**

52. У відповідності до закону Белла-Мажанді:

*** А) Через задні корінці волокна входять до спинного мозку, а через передні корінці - виходять**

В) Через передні корінці волокна входять до спинного мозку, а через задні корінці - виходять

53. Поперекові сегменти спинного мозку знаходяться на рівні:

А) Th9-Th10 хребців

*** В) Th10-Th12 хребців**

С) L1 хребця

54. Крижові сегменти спинного мозку знаходяться на рівні:

А) Th10-Th12 хребців

*** В) L1 хребця**

С) L2-L3 хребців

55. Ураження C5 сегмента спинного мозку може виникати внаслідок патології:

*** А) C4 хребця**

В) C5 хребця

С) C6 хребця

56. Ураження C3 сегмента спинного мозку може виникати внаслідок патології:

*** А) C2 хребця**

В) C3 хребця

С) C4 хребця

57. На рівні C4 хребця знаходиться:

А) C3 сегмент спинного мозку

В) C4 сегмент спинного мозку

*** С) C5 сегмент спинного мозку**

58. При наявності ознак ураження Th3 сегмента спинного мозку потрібно провести дослідження:

*** А) Th1 хребця**

В) Th2 хребця

С) Th3 хребця

Д) Th4 хребця

59. При наявності ознак ураження Th3 корінця потрібно провести дослідження:

*** А) Th3 хребця**

В) Th4 хребця

С) Th1 хребця

Д) Th2 хребця

60. На рівні Th3 хребця знаходиться:

- A) Th3 сегмент спинного мозку
- B) Th4 сегмент спинного мозку

*** C) Th5 сегмент спинного мозку**

61. Ураження Th9 сегмента спинного мозку може виникати внаслідок патології:

*** A) Th6 хребця**

- B) Th8 хребця
- C) Th9 хребця
- D) Th10 хребця

62. При наявності ознак ураження L1 сегмента спинного мозку потрібно провести дослідження:

- A) Th8-Th9 хребців

*** B) Th10-Th12 хребців**

- C) L1 хребця

63. При наявності ознак ураження L1 корінця потрібно провести дослідження:

- A) Th8-Th9 хребців
- B) Th10-Th12 хребців

*** C) L1 хребця**

64. При наявності ознак ураження L4 сегмента спинного мозку потрібно провести дослідження:

- A) Th9 хребця

*** B) Th10-Th12 хребців**

- C) L1 хребця
- D) L4 хребця

65. При наявності ознак ураження L4 корінця потрібно провести дослідження:

- A) Th9 хребця
- B) Th10-Th12 хребців
- C) L1 хребця

*** D) L4 хребця**

66. Шийне потовщення утворено:

- A) C3-C7 сегментами спинного мозку
- B) C7-Th2 сегментами спинного мозку

*** C) C5-Th1 сегментами спинного мозку**

67. Поперекове потовщення утворено:

- A) L1-L3 сегментами спинного мозку

*** B) L1-S2 сегментами спинного мозку**

- C) S3-S5 сегментами спинного мозку

68. Мозковий конус (conus medullaris) спинного мозку утворено:

- A) S1-S2 сегментами спинного мозку
- B) S1-S5 сегментами спинного мозку
- C) S1-S5, Co1-2 сегментами спинного мозку

*** D) S3-S5, Co1-2 сегментами спинного мозку**

69. Епіконус утворено:

- A) S3-S5 сегментами спинного мозку

*** B) L5-S2 сегментами спинного мозку**

- C) L3-S1 сегментами спинного мозку

- D) S1-S5 сегментами спинного мозку

70. Кінський хвіст - це:

- * А) Сукупність корінців поперекових та крижових сегментів спинного мозку**
- В) Сукупність корінців нижньогрудних та попереково-крижових сегментів спинного мозку
- С) Сукупність корінців тільки поперекових сегментів спинного мозку
- Д) Сукупність корінців тільки крижових сегментів спинного мозку

71. Сегментарні порушення чутливості можуть виникати:

- * А) При ізольованому ураженні заднього корінця, заднього рогу або передньої сірої спайки**
- * В) При поєднаному ураженні заднього корінця, заднього рогу та передньої сірої спайки**
- С) При поєднаному ураженні заднього корінця та заднього канатика

72. Клітини І нейрону всіх видів чутливості знаходяться:

- * А) В спинномозковому ганглії**
- В) В задньому розі сірої речовини спинного мозку
- С) В боковому розі сірої речовини спинного мозку

73. В іннервації одного дерматому беруть участь:

- А) Один сегмент спинного мозку
- В) Два сегменти спинного мозку
- * С) Три сегменти спинного мозку**

74. В задньому корінці проходять:

- * А) Волокна І нейронів усіх видів чутливості**
- В) Волокна І нейронів тільки больової і температурної чутливості

75. Дисоційоване порушення чутливості - це:

- A) Порушення тактильної чутливості при збереженні всіх інших видів чутливості
- B) Порушення больової чутливості при збереженні всіх інших видів чутливості
- C) Порушення температурної чутливості при збереженні всіх інших видів чутливості

*** D) Порушення больової і температурної чутливості при збереженні глибокої чутливості**

76. Дисоційоване порушення чутливості виникає:

- A) При ураженні заднього рогу та заднього корінця
- B) При ураженні передньої сірої спайки та заднього корінця
- C) Тільки при ураженні заднього корінця

*** D) При ураженні заднього рогу і передньої сірої спайки**

77. При ураженні заднього рогу спинного мозку виникає:

- A) Порушення всіх видів чутливості у відповідному дерматомі на однойменному боці
- B) Порушення всіх видів чутливості у відповідному дерматомі на протилежному боці

*** C) Порушення тільки больової і температурної чутливості у відповідному дерматомі на однойменному боці**

D) Порушення тільки больової і температурної чутливості у відповідному дерматомі на протилежному боці

78. При ураженні передньої сірої спайки виникає:

*** A) Симетричне дисоційоване порушення чутливості у відповідному дерматомі**

B) Симетричне порушення всіх видів чутливості у відповідному дерматомі

79. Сегментарні порушення рухової функції можуть виникати:

*** A) При ізольованому ураженні переднього корінця або переднього рогу**

*** B) При поєднаному ураженні переднього корінця та переднього рогу**

C) При поєднаному ураженні переднього корінця, переднього рогу та передньої сірої спайки

80. До симптомокомплексу периферичного паралічу входять:

*** А) Арефлексія, атонія, атрофія, реакція дегенерації**

В) Арефлексія, атонія, атрофія, патологічні рефлекси, реакція дегенерації

*** С) Арефлексія, атонія, реакція дегенерації**

Д) Арефлексія, атонія, атрофія, патологічні синкінези

81. Запис стану рефлексів у вигляді $D < S$ означає:

*** А) Справа рефлекс є нижчим ніж зліва**

В) Зліва рефлекс є вищим ніж справа

С) Без інших неврологічних даних відповісти неможливо

82. Запис стану рефлексів у вигляді $S > D$ означає:

А) Справа рефлекс є нижчим ніж зліва

*** В) Зліва рефлекс є вищим ніж справа**

С) Без інших неврологічних даних відповісти неможливо

83. Поверхневі рефлекси можуть:

*** А) Тільки знижуватися**

В) Тільки підвищуватися

С) Як знижуватися, так і підвищуватися, в залежності від патології

84. До поверхневих рефлексів відносяться:

А) Лопатково-плечові, черевні, підшовні, ахіллові

В) Лопатково-плечові, черевні, кремастерні, підшовні, анальні

*** С) Черевні, підшовні, кремастерні, анальні**

Д) Черевні, підшовні, кремастерні, ахіллові, анальні

85. Дуга лопатково-плечового рефлексу замикається на сегментарному рівні:

A) C3-C4

*** B) C4-C5**

C) C5-C6

D) C3-C6

86. Дуга згинально-ліктьового рефлексу замикається на сегментарному рівні:

*** A) C5-C6**

B) C7-C8

C) C5-C8

87. Дуга розгинально-ліктьового рефлексу замикається на сегментарному рівні:

A) C5-C6

*** B) C7-C8**

C) C5-C8

88. Дуга карпо-радіального рефлексу замикається на сегментарному рівні:

A) C5-C6

B) C7-C8

*** C) C5-C8**

89. Дуга верхнього черевного рефлексу замикається на сегментарному рівні:

A) Th6-Th8

*** B) Th7-Th8**

C) Th8-Th9

D) Th9-Th10

90. Дуга середнього черевного рефлексу замикається на сегментарному рівні:

- A) Th6-Th8
- B) Th7-Th8
- C) Th8-Th9

*** D) Th9-Th10**

91. Дуга нижнього черевного рефлексу замикається на сегментарному рівні:

- A) Th8-Th9
- B) Th9-Th10
- C) Th10-Th11

*** D) Th11-Th12**

92. Дуга кремастерного рефлексу замикається на сегментарному рівні:

- A) Th11-L1
- B) Th12-L2

*** C) L1-L2**

- D) L2-L3

93. Повільне тонічне розгинання 1 пальця і віялоподібна розбіжність інших пальців у відповідь на подразнення підошовної поверхні стопи - це:

*** A) Р.Бабінського**

- B) Р.Оппенгейма
- C) Р.Штрюмпеля
- D) Р.Гордона

94. Розгинання 1 пальця стопи у відповідь на проведення пучкою 1 пальця обстежуючого по передній поверхні гомілки уздовж внутрішнього краю великогомілкової кістки - це:

- A) Р.Бабінського
- B) Р.Штрюмпеля
- * C) Р.Оппенгейма**
- D) Р.Гордона

95. Розгинання 1 пальця при здавленні литкового м'яза - це:

- A) Р.Бабінського
- * B) Р.Гордона**
- C) Р.Штрюмпеля
- D) Р.Шефера

96. Розгинання великого пальця при здавленні ахілового сухожилля - це:

- * A) Р.Шефера**
- B) Р.Бехтєрева-Менделя
- C) Р.Жуковського-Корнілова
- D) Р.Россолімо

97. Швидке підшовне згинання пальців стопи у відповідь на уривчасті удари по дістальних фалангах пальців це:

- A) Р.Шефера
- B) Р.Бехтєрева-Менделя
- * C) Р.Россолімо**
- D) Р.Жуковського-Корнілова

98. Швидке підшовне згинання II-V пальців при постукуванні по тилу стопи в області III-IV плюсневих кісток - це:

A) Р.Шефера

*** В) Р.Бехтерєва-Менделя**

C) Р.Россолімо

D) Р.Жуковського-Корнілова

99. Циліоспінальний центр Будге знаходиться:

*** А) У бокових рогах C8-Th1 сегментів спинного мозку**

B) У передніх рогах C8-Th1 сегментів спинного мозку

C) У передніх рогах C5-C8 сегментів спинного мозку

D) У бокових рогах C5-C8 сегментів спинного мозку

100. Симпатичні волокна з циліоспінального центру Будге прямують:

A) До нижнього шийного симпатичного вузла

*** В) До верхнього шийного симпатичного вузла**

C) До обох вузлів

101. Синдром Горнера виникає при ураженні циліоспінального центру Будге:

*** А) У фазі випадіння функції**

B) У фазі подразнення функції

C) У будь-якій із зазначених фаз

102. Для ураження циліоспінального центру Будге у фазі випадіння функції є характерним:

A) Птоз, міоз, екзофтальм

*** В) Птоз, міоз, енофтальм**

C) Розширення очної щілини, мідріаз, екзофтальм

103. Для ураження ціліоспінального центру Будге у фазі подразнення функції є характерним:

- A) Птоз, міоз, екзофтальм
- B) Птоз, міоз, енофтальм
- C) Розширення очної щілини, міоз, екзофтальм

*** D) Розширення очної щілини, мідріаз, екзофтальм**

104. Спінальний центр ерекції та еякуляції знаходиться на сегментарному рівні:

*** A) L5-S2**

- B) S1-S2
- C) S3-S5

105. Спінальний центр сечовиділення знаходиться на сегментарному рівні:

- A) S1-S3

*** B) S3-S5**

- C) S1-S5

106. Кіркова іннервація спінальних центрів сечовиділення є:

*** A) Двобічною**

- B) Однобічною гомолатеральною
- C) Однобічною контралатеральною

107. Кірковий центр сечовиділення знаходиться:

- A) У верхніх тім'яних дольках

*** B) У парацентральных дольках**

- C) У ділянці гіпокампу

108. Центральний тип порушення сечовиділення може проявлятися у вигляді:

- * А) Імперативних позивів**
- * В) Періодичного нетримання сечі**
- * С) Затримки сечі (retentio urinae)**
- D) Істинного нетримання сечі

109. Периферичний тип порушення сечовиділення може проявлятися у вигляді:

- * А) Істинного нетримання сечі**
- * В) Затримки сечі (retentio urinae)**
- C) Періодичного нетримання сечі

110. Затримка сечі може бути проявом:

- A) Виключно периферичного типу порушення сечовиділення
- B) Виключно центрального типу порушення сечовиділення
- * С) Порушення сечовиділення, як периферичного, так і центрального типу**

111. Парадоксальне нетримання сечі (ischuria paradoxa) може виникати:

- * А) При істинному нетриманні сечі**
- B) При періодичному нетриманні сечі
- * С) При затримці сечі**

112. Incontinentia urinae vera є проявом:

- A) Центрального типу порушення сечовиділення
- * В) Периферичного типу порушення сечовиділення**
- C) Центрального і периферичного типів порушення сечовиділення

113. Incontinentia urinae intermittens є проявом:

- * А) Центрального типу порушення сечовиділення**
- B) Периферичного типу порушення сечовиділення
- C) Центрального і периферичного типів порушення сечовиділення

114. У передньому канатику спинного мозку проходять:

A) Висхідні провідні шляхи

*** B) Низхідні провідні шляхи**

115. У задньому канатику спинного мозку проходять:

*** A) Висхідні провідні шляхи**

B) Низхідні провідні шляхи

116. У передньому канатику спинного мозку проходять:

A) Tractus corticospinalis anterior et lateralis, tractus tectospinalis, tractus olivospinalis

*** B) Tractus corticospinalis anterior, tractus vestibulospinalis, fasciculus longitudinalis posterior**

C) Tractus corticospinalis anterior, tractus tectospinalis, tractus olivospinalis, tractus rubrospinalis

117. У задньому канатику спинного мозку проходять:

A) Шлях Флексіга

B) Шлях Говерса

*** C) Шлях Голля**

*** D) Шлях Бурдаха**

118. У боковому канатику спинного мозку проходять:

A) Tractus corticospinalis lateralis, fasciculus longitudinalis posterior, tractus spinothalamicus

*** B) Tractus corticospinalis lateralis, tractus rubrospinalis, tractus spinothalamicus**

C) Tractus corticospinalis lateralis, tractus reticulospinalis, tractus spinothalamicus

D) Tractus corticospinalis lateralis, tractus olivospinalis, tractus spinothalamicus

119. Шлях Голля проводить імпульси м'язово-суглобової чутливості:

A) Від верхніх кінцівок

*** B) Від нижніх кінцівок**

120. Шлях Бурдаха проводить імпульси м'язово-суглобової чутливості:

*** А) Від верхніх кінцівок**

В) Від нижніх кінцівок

121. При ураженні шляхів Голля і Бурдаха справа на рівні сегмента С5 порушення м'язово-суглобової чутливості виникають:

А) У лівій нозі

В) У лівій руці

С) У лівих нозі й руці

*** D) У правій нозі**

*** E) У правій руці**

122. Принцип ексцентричного розташування довгих провідників означає:

*** А) Більш довгий шлях розташований більш латерально від сірої речовини спинного мозку**

В) Більш довгий шлях розташований більш медіально від сірої речовини спинного мозку

123. Принципи закону Ауербаха-Флатау поширюються на хід волокон:

А) Тільки tractus spinothalamicus

В) Тільки шляху Голля

С) Тільки шляху Бурдаха

*** D) Tractus spinothalamicus, шляхів Голля і Бурдаха**

124. При екстремедулярному ураженні спинного мозку порушення поверхневої чутливості розповсюджуються:

*** А) Знизу догори**

В) Згори донизу

125. При інтрамедулярному ураженні спинного мозку порушення поверхневої чутливості розповсюджуються:

А) Знизу догори

*** В) Згори донизу**

126. Симптомокомплекс центрального паралічу складають:

*** А) Гіпертонія, гіперрефлексія сухожильних і періостальних рефлексів, зниження поверхневих рефлексів, патологічні рефлекси**

В) Гіпертонія, гіперрефлексія сухожильних, періостальних і поверхневих рефлексів, патологічні рефлекси, патологічні синкінезії

*** С) Гіпертонія, гіперрефлексія сухожильних і періостальних рефлексів, зниження поверхневих рефлексів, патологічні рефлекси, патологічні синкінезії**

127. Для ураження tractus corticospinalis lateralis характерним є виникнення:

А) Периферичного паралічу

*** В) Центрального паралічу**

С) Як центрального, так і периферичного паралічу

128. Виникнення мимовільних скорочень паретичних м'язів при спробі довільного скорочення інших, що функціонально з ними пов'язані, характеризують:

А) Глобальні синкінезії

*** В) Координаторні синкінезії**

С) Імітаційні синкінезії

129. Виникнення мимовільних рухів паретичних кінцівок при сильному та досить тривалому напруженні м'язів здорових кінцівок характеризують:

*** А) Глобальні синкінезії**

В) Координаторні синкінезії

С) Імітаційні синкінезії

130. Мимовільні рухи однієї кінцівки, які нагадують довільні рухи іншої кінцівки, характеризують:

- A) Глобальні синкінезії
- B) Координаторні синкінезії

*** C) Імітаційні синкінезії**

131. До патологічних рефлексів флексорної групи відносяться:

- A) Рефлекс Бабінського, рефлекс Россолімо, рефлекс Бехтерева-Менделя
- B) Рефлекс Россолімо, рефлекс Жуковського-Корнілова, рефлекс Оппенгейма

*** C) Рефлекс Россолімо, рефлекс Жуковського-Корнілова, рефлекс Бехтерева-Менделя**

- D) Рефлекс Россолімо, рефлекс Жуковського-Корнілова, рефлекс Шеффера
- E) Рефлекс Россолімо, рефлекс Бехтерева-Менделя, рефлекс Пуусеппа

132. До патологічних рефлексів екстензорної групи відносяться:

*** A) Рефлекс Бабінського, рефлекс Штрюмпеля, рефлекс Оппенгейма, рефлекс Гордона, рефлекс Шеффера, рефлекс Пуусеппа**

B) Рефлекс Бабінського, рефлекс Штрюмпеля, рефлекс Шеффера, рефлекс Жуковського-Корнілова, рефлекс Пуусеппа

C) Рефлекс Россолімо, рефлекс Жуковського-Корнілова, рефлекс Бехтерева-Менделя

*** D) Рефлекс Бабінського, рефлекс Штрюмпеля, рефлекс Оппенгейма**

133. До патологічних стопних рефлексів больової групи відносяться:

*** A) Рефлекс Оппенгейма, рефлекс Гордона**

B) Рефлекс Оппенгейма, рефлекс Гордона, рефлекс Штрюмпеля

*** C) Рефлекс Оппенгейма, рефлекс Гордона, рефлекс Шеффера**

D) Рефлекс Бабінського, рефлекс Россолімо, рефлекс Шеффера

E) Рефлекс Оппенгейма, рефлекс Шеффера, нижній симптом Брудзінського

134. До захисних рефлексів відносяться:

А) Рефлекси спінального автоматизму, рефлекс Бехтерева-Марі-Фуа, рефлекс Давіденкова, симптоми Брудзинського

*** В) Рефлекси спінального автоматизму, рефлекс Бехтерева-Марі-Фуа рефлекс Давіденкова, рефлекс Ремака**

С) Рефлекси спінального автоматизму, рефлекс Бехтерева-Менделя, рефлекс Давіденкова, рефлекс Ремака

Д) Симптоми Брудзінського

135. Епідуральний простір хребтового каналу знаходиться:

*** А) Між листками твердої оболонки**

В) Між твердою та павутинною оболонками

С) Між твердою та м'якою оболонками

136. Субдуральний простір хребтового каналу знаходиться:

А) Між листками твердої оболонки

*** В) Між твердою та павутинною оболонками**

С) Між твердою та м'якою оболонками

137. Субарахноїдальний простір хребтового каналу знаходиться:

А) Між твердою та павутинною оболонками

В) Між твердою та м'якою оболонками

*** С) Між павутинною та м'якою оболонками**

138. При синдромі Броун-Секара справа має місце:

А) Сегментарне ураження на відповідному рівні справа, центральний параліч справа, провідникове порушення поверхневої чутливості справа, провідникове порушення глибокої чутливості зліва

*** В) Сегментарне ураження на відповідному рівні справа, центральний параліч справа, провідникове порушення поверхневої чутливості зліва, провідникове порушення глибокої чутливості справа**

С) Сегментарне ураження на відповідному рівні справа, центральний параліч зліва, провідникове порушення всіх видів чутливості справа

139. Клінічні прояви синдрому Броун-Секара при ураженні всіх сегментів поперекового потовщення справа:

*** А) Периферичний параліч правої ноги, порушення поверхневої чутливості на всій правій нозі і від коліна донизу - на лівій нозі, порушення глибокої чутливості на правій нозі**

В) Центральний параліч правої ноги, порушення поверхневої чутливості на лівій нозі, порушення глибокої чутливості на правій нозі

С) Центральний параліч правої ноги, порушення поверхневої чутливості на всій правій нозі і від коліна донизу - на лівій нозі, порушення глибокої чутливості на правій нозі

140. При вогнищах у ділянці середнього мозку здебільшого характерним є:

А) Горизонтальний ністагм

В) Ротаторний ністагм

С) Вертикальний ністагм

Д) Діагональний ністагм

*** Е) Конвергуючий ністагм**

141. При дисоційованому розладі чутливості в ділянці C6-C7 дерматомів, зниженні розгинально-ліктьового, згинально-ліктьового та карпо-радіального рефлексів з обох боків, ураження локалізоване:

A) У задніх корінцях сегментарного рівня C6-C7

*** B) У задніх рогах сегментарного рівня C5-C8**

C) У передній сірій спайці сегментарного рівня C6-C7

D) У передній сірій спайці сегментарного рівня C5-C8

142. Клінічні прояви ураження передньої сірої спайки в усіх сегментах шийного потовщення:

A) Симетричне дисоційоване порушення чутливості на руках, зниження згинально-ліктьового та розгинально-ліктьового рефлексів

*** B) Симетричне дисоційоване порушення чутливості на руках**

C) Дисоційоване порушення чутливості на руках, зниження всіх рефлексів на руках

D) Симетричне дисоційоване порушення чутливості на руках, зниження всіх рефлексів на руках, підвищення рефлексів на ногах

143. Клінічні прояви ураження передньої сірої спайки в усіх сегментах поперекового потовщення:

A) Симетричне дисоційоване порушення чутливості на ногах, зниження колінного рефлексу

B) Дисоційоване порушення чутливості на ногах, зниження ахіллового та підшовного рефлексів

*** C) Симетричне дисоційоване порушення чутливості на ногах**

D) Дисоційоване порушення чутливості на ногах, зниження всіх рефлексів на ногах

144. При поперечному ураженні всіх сегментів поперекового потовщення виникає:

А) Центральна нижня параплегія, порушення поверхневої чутливості на ногах і в промежині, порушення глибокої чутливості на ногах, центральне порушення функції тазових органів

В) Центральна нижня параплегія, порушення поверхневої чутливості на ногах і в промежині, порушення глибокої чутливості на ногах, периферичне порушення функції тазових органів

С) Периферична нижня параплегія, порушення поверхневої чутливості на ногах і в промежині, порушення глибокої чутливості на ногах, периферичне порушення функції тазових органів

*** D) Периферична нижня параплегія, порушення поверхневої чутливості на ногах і в промежині, порушення глибокої чутливості на ногах, центральне порушення функції тазових органів**

145. При поперечному ураженні всього conus medullaris виникає:

А) Периферична нижня параплегія, порушення поверхневої чутливості в промежині, периферичне порушення функції тазових органів

В) Периферична нижня параплегія, порушення поверхневої чутливості на ногах і в промежині, периферичне порушення функції тазових органів, зниження анального рефлексу

С) Порушення поверхневої чутливості на ногах і в промежині, периферичне порушення функції тазових органів, зниження анального рефлексу

*** D) Порушення поверхневої чутливості в промежині, периферичне порушення функції тазових органів, зниження анального рефлексу**

146. До стовбура головного мозку за ознаками анатомічної та синдромологічної спільності відносяться:

*** А) Довгастий мозок**

*** В) Варолієв міст**

*** С) Середній мозок**

D) Мозочок

147. Поверхня варолієвого мосту, яка прикрита мозочком:

A) Вентральна

*** B) Дорзальна**

148. Рухові шляхи проходять здебільшого:

*** A) У вентральному відділі стовбура головного мозку**

B) У дорзальному відділі стовбура головного мозку

149. Ядра черепних нервів розташовані:

A) У вентральному відділі стовбура головного мозку

*** B) У дорзальному відділі стовбура головного мозку**

150. Підвищення пірамід розташоване в довгастому мозку:

*** A) Між передньою серединною щілиною і передньою боковою борозною**

B) Між передньою і задньою боковими борознами

C) Між задньою боковою і задньою серединною борознами

151. Нижні оліви розташовані в довгастому мозку:

A) Між передньою серединною щілиною і передньою боковою борозною

*** B) Між передньою і задньою боковими борознами**

C) Між задньою боковою і задньою серединною борознами

152. У ділянці довгастого мозку шлях Голля називається:

*** A) Funiculus gracilis**

B) Funiculus cuneatus

153. У ділянці довгастого мозку шлях Бурдаха називається:

A) Funiculus gracilis

*** B) Funiculus cuneatus**

154. У clavae розташовані ядра II нейронів:

- * А) Шляху Голля**
- В) Шляху Бурдаха

155. У клиновидному горбику розташовані ядра II нейронів:

- А) Шляху Голля
- * В) Шляху Бурдаха**

156. Нижні оліви беруть участь у реалізації:

- А) Функції слуху
- * В) Точності довільних рухів**
- * С) Функції рівноваги**

157. Додаткові оліви беруть участь у реалізації:

- А) Функції слуху
- * В) Точності довільних рухів**
- * С) Функції рівноваги**

158. Верхні оліви беруть участь у реалізації:

- * А) Функції слуху**
- В) Точності довільних рухів
- С) Функції рівноваги

159. Із довгастого мозку виходять корінці:

- * А) Язикоглоткового, блукаючого та під'язичного нервів**
- * В) Язикоглоткового, блукаючого, додаткового та під'язичного нервів**
- С) Вестибуло-кохлеарного, під'язичного, языкоглоткового, блукаючого нервів
- Д) Вестибуло-кохлеарного, языкоглоткового, блукаючого, додаткового та під'язичного нервів

160. Із передньої бокової борозни довгастого мозку виходять корінці:

- A) Тільки язикоглоткового нерва
- * B) Тільки під'язичного нерва**
- C) Язикоглоткового та під'язичного нервів
- D) Язикоглоткового, блукаючого та під'язичного нервів

161. Із задньої бокової борозни довгастого мозку виходять корінці:

- * A) Язикоглоткового та блукаючого нервів**
- B) Тільки під'язичного нерва
- C) Тільки язикоглоткового нерва
- D) Язикоглоткового, блукаючого, додаткового та під'язичного нервів
- * E) Язикоглоткового, блукаючого та додаткового нервів**

162. Корінець під'язичного нерва виходять у довгастому мозку:

- * A) Із передньої бокової борозни**
- B) Із задньої бокової борозни
- C) Із передньої серединної щілини
- D) Із задньої серединної борозни

163. Корінці язикоглоткового, блукаючого та додаткового нервів виходять у довгастому мозку:

- A) Із передньої бокової борозни
- * B) Із задньої бокової борозни**
- C) Із передньої серединної щілини
- D) Із задньої серединної борозни

164. Основна артерія проходить в основній борозні, яка розташована:

- * A) На вентральній поверхні варолієвого мосту**
- B) На дорзальній поверхні варолієвого мосту

165. До черепних нервів бульбарної групи належить:

- A) Тільки під'язичний та блукаючий нерви
- * B) Язикоглотковий, блукаючий та під'язичний нерви**
- C) Тільки языкоглотковий та блукаючий нерви

166. Черепні нерви, які мають ядра в довгастому мозку:

- * A) Під'язичний, додатковий, блукаючий, языкоглотковий та трійчастий**
- B) Під'язичний, блукаючий, языкоглотковий та відвідний
- * C) Під'язичний, блукаючий та языкоглотковий**
- D) Під'язичний, блукаючий, додатковий та відвідний

167. Черепні нерви, які мають ядра у варолієвому мосту:

- A) Вестибуло-кохлеарний, блукаючий, лицевий та відвідний
- B) Вестибуло-кохлеарний, додатковий, лицевий, трійчастий та відвідний
- * C) Вестибуло-кохлеарний, лицевий, відвідний та трійчастий**
- * D) Вестибуло-кохлеарний, лицевий та трійчастий**

168. Черепні нерви, які мають ядра в середньому мозку:

- A) Окоруховий, блоковий та відвідний
- B) Тільки окоруховий
- C) Тільки відвідний
- * D) Окоруховий та блоковий**
- E) Відвідний та блоковий

169. У довгастому мозку основа представлена:

- * A) Пірамідними шляхами**
- B) Олівами
- C) Спіноталамічними шляхами
- D) Нижніми ніжками мозочка

170. У варолієвому мосту основа представлена:

- A) Пірамідними шляхами
- B) Спіноталамічними шляхами
- C) Нижніми ніжками мозочка

*** D) Середніми ніжками мозочка**

171. У середньому мозку основа представлена:

- A) Середніми ніжками мозочка
- B) Верхніми ніжками мозочка

*** C) Ніжками мозку**

172. Покриття середнього мозку (tectum) представлено:

- A) Переднім мозковим парусом
- B) Заднім мозковим парусом

*** C) Чотиригорбиком тілом**

173. Порожниною середнього мозку є:

- A) III шлуночок
- B) IV шлуночок

*** C) Сільвієв водопровід**

- D) Бокові шлуночки

174. Сільвієв водопровід з'єднує:

- A) III і бокові шлуночки

*** B) III і IV шлуночки**

- C) IV і бокові шлуночки

- D) III шлуночки і передні роги бокових шлуночків

175. Медіальна петля в середньостовбуровому та верхньостовбуровому відділах це:

- A) Клітини II нейронів усіх видів чутливості протилежного боку
- * B) Волокна II нейронів усіх видів чутливості протилежного боку**
- C) Волокна II нейронів усіх видів чутливості однойменного боку
- D) Волокна II нейронів тільки поверхневих видів чутливості протилежного боку

176. Ураження медіальної петлі в середньостовбуровому та верхньостовбуровому відділах справа супроводжується:

- * A) Геміанестезією всіх видів чутливості зліва**
- B) Геміанестезією всіх видів чутливості справа
- C) Геміанестезією тільки поверхневих видів чутливості зліва
- D) Геміанестезією тільки поверхневих видів чутливості справа

177. Медіальна петля направляється:

- * A) До таламуса**
- B) До чутливої зони кори головного мозку
- C) До задніх рогів спинного мозку
- D) До гіпоталамічної ділянки
- E) Все зазначене вірно

178. Волокна латеральної петлі закінчуються:

- A) У медіальному колінчастому тілі і верхньому горбі чотиригорбикового тіла
- * B) У медіальному колінчастому тілі і нижньому горбі чотиригорбикового тіла**
- C) У латеральному колінчастому тілі і верхньому горбі чотиригорбикового тіла
- D) В латеральному колінчастому тілі і нижньому горбі чотиригорбикового тіла

179. У середньому мозку розташовані:

- А) Червоне ядро, ядро Кахала, дорзальне ядро слухового нерва, ядра ретикулярної формації
- В) Червоне ядро, ядро Даркшевича, вентральне ядро слухового нерва, ядра ретикулярної формації
- * С) Ядро покриття, червоне ядро, ядро Кахала, ядро Даркшевича, ядра ретикулярної формації**
- * D) Ядро покриття, ядро Кахала, червоне ядро**

180. Центральна сіра речовина, яка оточує сільвієв водопровід, бере участь:

- А) У регуляції м'язового тону
- * В) У регуляції функції сну**
- С) У регуляції сполучного повороту очей
- Д) У регуляції реакцій зіниць
- Е) У забезпеченні чутливості

181. Підкірковий зоровий центр розташований:

- * А) У верхніх горбах чотиригорбикового тіла**
- В) У нижніх горбах чотиригорбикового тіла

182. Підкірковий слуховий центр розташований:

- А) У верхніх горбах чотиригорбикового тіла
- * В) У нижніх горбах чотиригорбикового тіла**

183. При ураженні верхніх горбків чотиригорбикового тіла порушується:

- * А) Зоровий старт-рефлекс**
- В) Слуховий старт-рефлекс

184. При ураженні нижніх горбків чотиригорбикового тіла порушується:

- А) Зоровий старт-рефлекс
- * В) Слуховий старт-рефлекс**

185. Ретикулярна формація розташована:

- A) Тільки в довгастому мозку
- B) Тільки у варолієвому мосту

*** C) На всьому протязі стовбура головного мозку**

186. При ураженні tractus corticospinalis у межах довгастого мозку ступінь вираженості пірамідних порушень:

*** A) Однакова в руці і нозі**

- B) Здебільшого переважає в руці або нозі

187. При ураженні tractus corticospinalis у межах варолієвого мосту ступінь вираженості пірамідних порушень:

- A) Однакова в руці і нозі

*** B) Здебільшого переважає в руці або нозі**

188. При ураженні tractus corticospinalis у межах середнього мозку ступінь вираженості пірамідних порушень:

*** A) Однакова в руці і нозі**

- B) Здебільшого переважає в руці або нозі

189. Ступінь вираженості пірамідних порушень здебільшого переважає в руці або нозі при ураженні:

*** A) Варолієвого мосту**

- B) Середнього мозку

*** C) Пірамідних шляхів поблизу кори головного мозку**

190. Tractus tecto-spinalis утворює перехрест:

- A) Фореля

*** B) Мейнерта**

- C) Вернекінке

191. Tractus rubro-spinalis утворює перехрест:

- * А) Фореля**
- В) Мейнерта
- С) Вернекінке

192. При вогнищах у ділянці довгастого мозку здебільшого характерним є:

- А) Горизонтальний ністагм
- * В) Ротаторний ністагм**
- С) Вертикальний ністагм
- Д) Діагональний ністагм
- Е) Конвергуючий ністагм

193. При вогнищах на межі довгастого мозку і варолієвого мосту здебільшого характерним є:

- * А) Горизонтальний ністагм**
- В) Ротаторний ністагм
- С) Вертикальний ністагм
- Д) Діагональний ністагм
- Е) Конвергуючий ністагм

194. При вогнищах у верхніх відділах варолієвого мосту здебільшого характерним є:

- А) Горизонтальний та ротаторний ністагм
- В) Горизонтальний ністагм
- С) Ротаторний ністагм
- * Д) Вертикальний та діагональний ністагм**
- Е) Конвергуючий ністагм

195. При синдромі Джексона, який виник внаслідок ураження довгастого мозку справа, спостерігається:

*** А) Відхилення язика праворуч, геміпарез зліва**

В) Відхилення язика ліворуч, геміпарез зліва

С) Відхилення язика праворуч, геміпарез справа

Д) Відхилення язика ліворуч, геміпарез справа

196. При синдромі Джексона, який виник внаслідок ураження довгастого мозку зліва спостерігається:

А) Відхилення язика праворуч, геміпарез зліва

В) Відхилення язика ліворуч, геміпарез зліва

С) Відхилення язика праворуч, геміпарез справа

*** Д) Відхилення язика ліворуч, геміпарез справа**

197. При виникненні синдрому Валленберга-Захарченка спостерігається:

*** А) Гомолатерально вогнищу - ураження V, IX, X черепних нервів, синдром Горнера, вестибуло-атактичні порушення; контралатерально вогнищу - пірамідні порушення та провідникові порушення чутливості по гемітипу**

В) Гомолатерально вогнищу - ураження V, IX, X черепних нервів та синдром Горнера; контралатерально вогнищу - вестибуло-атактичні порушення, пірамідні порушення, провідникові порушення чутливості по гемітипу

198. При виникненні синдрому Бріссо-Сікара спостерігається:

А) Гомолатерально вогнищу - парез мимічної мускулатури; контралатерально вогнищу - лицевий геміспазм, пірамідні порушення

*** В) Гомолатерально вогнищу - лицевий геміспазм; контралатерально вогнищу - пірамідні порушення**

С) Гомолатерально вогнищу - парез мимічної мускулатури; контралатерально вогнищу - пірамідні порушення

199. При виникненні синдрому Грене спостерігається:

А) Гомолатерально вогнищу - дисоційоване порушення чутливості на лиці в зовнішній зоні Зельдера; контралатерально вогнищу - провідникове порушення поверхневих видів чутливості по гемітипу

*** В) Гомолатерально вогнищу - дисоційоване порушення чутливості на лиці у внутрішній зоні Зельдера; контралатерально вогнищу - провідникове порушення поверхневих видів чутливості по гемітипу**

С) Гомолатерально вогнищу - дисоційоване порушення чутливості на всьому лиці; контралатерально вогнищу - провідникове порушення поверхневих видів чутливості по гемітипу

200. При синдромі Вебера спостерігається:

А) Гомолатерально вогнищу - птоз, міоз, розбіжна косоокість, обмеження рухів очного яблука в усі боки, окрім рухів назовні і вниз назовні, диплопія; контралатерально вогнищу - геміпарез

*** В) Гомолатерально вогнищу - птоз, мідріаз, розбіжна косоокість, обмеження рухів очного яблука в усі боки, окрім рухів назовні і вниз назовні, диплопія; контралатерально вогнищу - геміпарез**

С) Гомолатерально вогнищу - птоз, мідріаз, збіжна косоокість, обмеження рухів очного яблука в усі боки, окрім рухів назовні і назовні вниз, диплопія; контралатерально вогнищу - геміпарез

201. При синдромі Фуа (Гільмана) спостерігається:

*** А) Гомолатерально вогнищу - птоз, мідріаз, розбіжна косоокість, обмеження рухів очного яблука в усі боки, окрім рухів назовні, диплопія; контралатерально вогнищу - гемігіперкінези, геміатаксія, подекуди гемігіперпатія чи геміанестезія**

В) Гомолатерально вогнищу - птоз, міоз, розбіжна косоокість, обмеження рухів очного яблука в усі боки, окрім рухів назовні та назовні вниз, диплопія; контралатерально вогнищу - гемігіперкінези, геміатаксія

С) Гомолатерально вогнищу - птоз, мідріаз, розбіжна косоокість, обмеження рухів очного яблука в усі боки, диплопія; контралатерально вогнищу - гемігіперкінези, геміпарез

202. Клітини I нейрона нюхового нерва розташовані:

*** А) У порожнині носа**

В) У медіальних відділах скроневої кори

С) У латеральних відділах скроневої кори

203. Волокна нюхового тракту перехрещуються:

А) Повністю

*** В) Частково**

204. Волокна нюхового тракту перехрещуються:

*** А) У передній спайці**

В) У задній спайці

С) В обох спайках

205. Клітини II нейронів нюхової функції знаходяться:

*** А) У нюховій цибуліні**

В) У нюховому трикутнику

206. Аксони нюхової цибуліни складають:

А) Нюхові ниті

*** В) Нюховий тракт**

207. Однобічна аносмія виникає:

А) При контралатеральному ураженні кіркових проекційних ділянок

*** В) При гомолатеральному ураженні нюхових луковиць і нюхового тракту**

С) При контралатеральному ураженні нюхових луковиць і нюхового тракту

Д) При контралатеральному ураженні нюхового тракту

208. Ураження нюхового кіркового центру з одного боку у фазі випадіння функції:

- A) Спричинить гомолатеральну аносмію
- B) Спричинить контралатеральну аносмію
- C) Спричинить нюхову агнозію
- D) Спричинить нюхові галюцинації
- * E) Не спричинить нюхових порушень**

209. Ураження нюхового кіркового центру з одного боку у фазі подразнення функції:

- A) Спричинить гомолатеральну аносмію
- B) Спричинить контралатеральну аносмію
- C) Спричинить нюхову агнозію
- D) Не спричинить нюхових порушень
- * E) Спричинить нюхові галюцинації**
- F) Спричинить гетеролатеральну аносмію та нюхові галюцинації

210. Клітини I нейрона зорового нерва розташовані:

- * A) У сітківці**
- B) Ретробульбарно
- C) У роговиці
- D) У потиличній ділянці кори

211. Жовта пляма це:

- * A) Місце найбільш ясного зору**
- B) Місце найменш ясного зору
- C) Місце відсутності зору

212. До підкіркових зорових центрів відносяться:

- * А) Подушка зорового горба, зовнішнє колінчасте тіло, передні горбки чотигорбикового тіла**
- * В) Зовнішнє колінчасте тіло, передні горбки чотиригорбикового тіла**
- С) Подушка зорового горба, внутрішнє колінчасте тіло, передні горбки чотиригорбикового тіла
- Д) Внутрішнє колінчасте тіло, задні горбки чотиригорбикового тіла

213. Перехрест зорових нервів здійснюють:

- * А) Волокна від внутрішніх половин сітківки**
- В) Волокна від зовнішніх половин сітківки
- С) Волокна від усієї сітківки

214. Частина волокон зорового нерва, яка не перехрещується:

- А) Медіальна
- * В) Латеральна**

215. Зорові волокна до перехреста утворюють:

- * А) Зоровий нерв**
- В) Зоровий тракт

216. Зорові волокна після перехреста утворюють:

- А) Зоровий нерв
- * В) Зоровий тракт**

217. Зоровий тракт містить волокна:

- * А) Латеральної частини сітківки однойменного ока і медіальної частини сітківки протилежного ока**
- В) Латеральної частини сітківки протилежного ока і медіальної частини сітківки однойменного ока

218. Волокна зорового тракту підходять:

- A) До задніх горбків чотиригорбикового тіла
- * В) До подушки зорового горба**
- * С) До латерального колінчастого тіла**
- D) До медіального колінчастого тіла
- * Е) До передніх горбків чотиригорбикового тіла**

219. При атрофії макулярних волокон може погіршуватися:

- * А) Центральний зір**
- B) Периферичний зір

220. Волокна від жовтої плями вступають у зоровий нерв:

- A) Із носового боку
- * В) Із скроневого боку**

221. Синдром Фостера Кеннеді проявляється:

- A) Гомолатерально пухлині - набряк диска зорового нерва; контралатерально пухлині - первинна атрофія зорового нерва;
- * В) Гомолатерально пухлині - первинна атрофія зорового нерва; контралатерально пухлині - набряк диска зорового нерва**

222. Первинна атрофія зорового нерва виникає:

- * А) При безпосередньому ураженні зорового нерва**
- B) При набряку соска зорового нерва

223. Для початкової стадії ретробульбарного невриту зорового нерва характерним є:

- А) набряк диска зорового нерва, центральна скотома
- В) набряк диска зорового нерва, множинні скотоми, погіршення зору
- * С) Очне дно без змін, центральна скотома, погіршення зору**
- * D) Очне дно без змін**
- Е) збліднення скроневих половин дисків зорового нерва, погіршення зору
- F) атрофія диска зорового нерва, погіршення зору

224. При ураженні зорового нерва виникають:

- * А) погіршення гостроти зору, зміни реакцій зіниць**
- * В) погіршення гостроти зору, зміни на очному дні**
- С) зміни на очному дні, гетеронімна геміанопсія
- Д) погіршення гостроти зору, зміни на очному дні, гомонімна геміанопсія

225. Для скотоми типовим є:

- А) порушення гостроти зору
- * В) порушення полів зору**

226. Геміанопсію позначають:

- * А) за частиною поля зору, що випала**
- В) за частиною поля зору, що збереглась

227. Гетеронімна бітемпоральна геміанопсія виникає при ураженні:

- * А) перехрещених волокон у центральній частині хіазми**
- В) неперехрещені волокна у зовнішній частині хіазми

228. Гетеронімна біназальна геміанопсія виникає при ураженні:

- А) перехрещених волокон у центральній частині хіазми
- * В) неперехрещені волокна у зовнішній частині хіазми**

229. Гомонімна геміанопсія може виникати при ураженні:

- А) Зорового нерва, зорового тракту, латерального колінчастого тіла
- В) Зорового нерва, зорового тракту, латерального колінчастого тіла, зорової променистості, кіркового зорового центру
- * С) Зорового тракту, латерального колінчастого тіла, зорової променистості, кіркового зорового центру**

230. При наявності гомонімної верхньої квадрантної геміанопсії патологічне вогнище може бути розташоване:

- * А) У скроневій частці**
- В) У тім'яній частці
- С) Виключно в потиличній частці
- * D) У скроневій і потиличній частках**

231. При ураженні зорового тракту макулярний зір у межах сліпої половини:

- А) Зберігається
- * В) Відсутній**

232. При ураженні латерального колінчастого тіла макулярний зір у межах сліпої половини:

- А) Зберігається
- * В) Відсутній**

233. При ураженні кіркового зорового центру макулярний зір у межах сліпої половини:

- * А) Зберігається**
- В) Відсутній

234. При трактусовій геміанопсії геміанопсична реакція зіниць:

- * А) Має місце**
- В) Відсутня

235. При центральній геміанопсії геміанопсична реакція зіниць:

A) Має місце

*** B) Відсутня**

236. При ураженні зорового тракту геміанопсична реакція зіниць:

*** A) Має місце**

B) Відсутня

237. При ураженні латерального колінчастого тіла геміанопсична реакція зіниць:

A) Має місце

*** B) Відсутня**

238. При ураженні зорової променистості геміанопсична реакція зіниць:

A) Має місце

*** B) Відсутня**

239. При ураженні кіркового зорового центру геміанопсична реакція зіниць:

A) Має місце

*** B) Відсутня**

240. При ураженні правого зорового нерва:

A) Пряма реакція на світло на правому оці зберігається, співдружня реакція з лівого на праве око зникає

*** B) Пряма реакція на світло на правому оці зникає, співдружня реакція з лівого на праве око зберігається**

C) Зникає як пряма реакція на світло на правому оці, так і співдружня реакція з лівого на праве око

241. При ураженні правого зорового нерва:

*** А) Пряма реакція на світло на лівому оці зберігається, співдружня реакція з правого на ліве око зникає**

В) Пряма реакція на світло на лівому оці зникає, співдружня реакція з правого на ліве око зберігається

С) Зникає як пряма реакція на світло на лівому оці, так і співдружня реакція з правого на ліве око

242. При симптомі Аргайла-Робертсона виникає:

А) Втрата прямої реакції зіниць на світло при збереженні їх співдружньої реакції на світло та реакції на акомодацию та конвергенцію

*** В) Втрата прямої та співдружньої реакції зіниць на світло при збереженні їх реакції на акомодацию та конвергенцію**

С) Втрата співдружньої реакції зіниць на світло при збереженні їх прямої реакції на світло та реакції на акомодацию та конвергенцію

Д) Втрата реакції зіниць на акомодацию та конвергенцію при збереженні їх прямої та співдружньої реакції на світло

243. Ядра окорухового нерва розташовані:

А) У середньому мозку на рівні нижніх горбиків чотиригорбикового тіла

*** В) У середньому мозку на рівні верхніх горбиків чотиригорбикового тіла**

С) У верхніх відділах ромбовидної ямки

244. Окоруховий нерв іннервує:

А) Musculus levator palabrae superioris, musculus rectus superior, musculus rectus inferior, musculus obliquus inferior, musculus rectus lateralis

*** В) Musculus levator palabrae superioris, musculus rectus superior, musculus rectus inferior, musculus obliquus inferior, musculus rectus medialis**

С) Musculus levator palabrae superioris, musculus rectus superior, musculus rectus inferior, musculus rectus medialis, musculus obliquus superior

245. Волокна для musculus sphincter pupillae виходять:

А) Із ядра Перліа

*** В) Із ядер Едінгер-Вестфала**

246. Волокна для musculus ciliaris виходять:

*** А) Із ядра Перліа**

В) Із ядер Едінгер-Вестфала

247. Внутрішня офтальмоплегія виникає при ураженні:

А) Крупноклітинних ядер

*** В) Мілкоклітинних ядер**

248. Зовнішня офтальмоплегія виникає при ураженні:

*** А) Крупноклітинних ядер**

В) Мілкоклітинних ядер

249. Проявами внутрішньої офтальмоплегії є:

*** А) Мідріаз, порушення акомодатції, порушення реакції зіниць**

В) Птоз, диплопія, розбіжна косоокість, порушення реакції зіниці

С) Птоз, диплопія, збіжна косоокість, порушення акомодатції

Д) Мідріаз, диплопія, розбіжна косоокість

250. Проявами зовнішньої офтальмоплегії є:

А) Птоз, мідріаз, порушення акомодатції, порушення реакції зіниць

В) Птоз, диплопія, розбіжна косоокість, порушення акомодатції, порушення реакції зіниці

*** С) Птоз, розбіжна косоокість, диплопія**

Д) Птоз, мідріаз, розбіжна косоокість, диплопія

Е) Птоз, мідріаз, збіжна косоокість, диплопія

251. Початок клінічних проявів ураження окорухового нерва з птозу є характерним:

*** А) Для корінцевої локалізації патологічного процесу**

В) Для ядерної локалізації патологічного процесу

252. Швидке виникнення повного паралічу всіх м'язів ока, які іннервуються окоруховим нервом є більш типовим:

А) Для ядерного патологічного процесу

*** В) Для невритичного патологічного процесу**

253. До симптомокомплексу ядерного ураження окорухового нерва у фазі подразнення функції входять:

А) Ністагм, мідріаз, порушення акомодатції, птоз, фібриляції у м'язах повіки

В) Розбіжна косоокість, диплопія, міоз, порушення акомодатції

*** С) Ністагм, міоз, порушення акомодатції, фібриляції у м'язах повіки**

Д) Ністагм, мідріаз, порушення акомодатції, фібриляції у м'язах повіки

Е) Птоз, мідріаз, розбіжна косоокість, порушення акомодатції

254. Для однобічного над'ядерного ураження окорухового нерва характерним є:

А) Гомолатеральний птоз, мідріаз, порушення акомодатції, розбіжна косоокість, диплопія

В) Гетеролатеральний птоз, мідріаз, порушення акомодатції, розбіжна косоокість

*** С) Відсутність клінічних проявів**

Д) Гомолатеральний птоз, мідріаз, порушення акомодатції, збіжна косоокість

255. Блоковий нерв іннервує:

А) Musculus obliquus inferior

*** В) Musculus obliquus superior**

256. Ядро блокового нерва розташоване:

- * А) У середньому мозку на рівні нижніх горбиків чотиригорбикового тіла**
- В) У середньому мозку на рівні верхніх горбиків чотиригорбикового тіла
- С) У верхньому відділі варолієвого мосту
- Д) У нижньому відділі варолієвого мосту

257. Рухова частина трійчастого нерва іннервує:

- А) Переднє черевце *musculus digastricus*, жувальні м'язи, *musculus stapedius*
- * В) Переднє черевце *musculus digastricus*, жувальні м'язи, *musculus mylohyoideus***
- С) Заднє черевце *musculus digastricus*, жувальні м'язи, *musculus mylohyoideus*
- Д) Заднє черевце *musculus digastricus*, жувальні м'язи

258. При повному однобічному ураженні *nucleus tractus spinalis nervi trigemini* спостерігається:

- А) Порушення всіх видів чутливості на гомолатеральній половині лиця
- В) Порушення всіх видів чутливості на контралатеральній половині лиця
- * С) Дисоційоване порушення чутливості на гомолатеральній половині лиця**
- Д) Дисоційоване порушення чутливості на контралатеральній половині лиця

259. У *nucleus sensorius principalis nervi trigemini* знаходяться:

- А) Клітини I нейронів больової і температурної чутливості лиця
- В) Клітини I нейронів пропріоцептивної чутливості лиця
- С) Клітини II нейронів больової і температурної чутливості лиця
- * Д) Клітини II нейронів пропріоцептивної чутливості лиця**

260. У *nucleus tractus spinalis nervi trigemini* знаходяться:

- А) Клітини I нейронів больової і температурної чутливості лиця
- В) Клітини I нейронів пропріоцептивної чутливості лиця
- * С) Клітини II нейронів больової і температурної чутливості лиця**
- Д) Клітини II нейронів пропріоцептивної чутливості лиця

261. При гіпалгезії у внутрішній зоні Зельдера ураження локалізується:

*** А) У верхньому відділі nucleus tractus spinalis nervi trigemini**

В) У середньому відділі nucleus tractus spinalis nervi trigemini

С) У нижньому відділі nucleus tractus spinalis nervi trigemini

262. При гіпалгезії у зовнішній зоні Зельдера ураження локалізується:

А) У верхньому відділі nucleus tractus spinalis nervi trigemini

В) У середньому відділі nucleus tractus spinalis nervi trigemini

*** С) У нижньому відділі nucleus tractus spinalis nervi trigemini**

263. Кіркова іннервація nucleus motorius nervi trigemini:

А) Однобічна

*** В) Двобічна**

264. Перша гілка трійчастого нерва виходить:

А) Через foramen rotundum

В) Через foramen ovale

*** С) Через fissura orbitalis superior**

265. Друга гілка трійчастого нерва виходить:

*** А) Через foramen rotundum**

В) Через fissura orbitalis superior

С) Через foramen ovale

266. Третя гілка трійчастого нерва виходить:

А) Через fissura orbitalis superior

*** В) Через foramen ovale**

С) Через foramen rotundum

267. Ядро оковідвідного нерва розташоване:

- A) У середньому мозку на рівні нижніх горбків чотиригорбикового тіла
- B) У середньому мозку на рівні верхніх горбків чотиригорбикового тіла
- C) У верхньому відділі варолієвого мосту

*** D) У нижньому відділі варолієвого мосту**

268. Оковідвідний нерв іннервує:

*** A) Musculus rectus lateralis**

- B) Musculus rectus medialis
- C) Musculus obliquus inferior
- D) Musculus obliquus superior

269. Оковідвідний нерв проходить:

*** A) Через субарахноїдальний простір**

*** B) Через субдуральний простір**

*** C) Через sinus cavernosus**

*** D) Через fissura orbitalis superior**

- E) Canalis opticus
- F) Фалопієв канал

270. При ураженні оковідвідного нерва виникає:

*** A) Збіжна косоокість**

- B) Розбіжна косоокість

271. При ураженні мостового центру погляду у фазі випадіння функції порушується сполучний погляд:

*** A) У напрямку вогнища**

- B) У протилежному вогнищу напрямку

272. При ураженні мостового центру погляду у фазі випадіння функції спостерігається поворот погляду:

А) У напрямку вогнища

*** В) У протилежному вогнищу напрямку**

273. Лицевий нерв іннервує:

А) Всі мимічні м'язи, переднє черевце *musculus digastricus*, *musculus platysma myoides*, *musculus stylohyoideus*, *musculus stapedius*

В) Всі мимічні м'язи, за винятком *musculus orbicularis oculi*, заднє черевце *musculus digastricus*, *musculus platysma myoides*, *musculus stapedius*

*** С) Всі мимічні м'язи, за винятком *musculus levator palabrae superioris*, заднє черевце *musculus digastricus*, *musculus platysma myoides*, *musculus stylohyoideus*, *musculus stapedius***

274. Внутрішнє коліно лицевого нерва розташоване:

*** А) У стовбурі головного мозку**

В) У фаллопієвому каналі

275. Зовнішнє коліно лицевого нерва розташоване:

А) У стовбурі головного мозку

*** В) У фаллопієвому каналі**

276. *Musculus orbicularis oris* іннервується:

*** А) Із ядра під'язичного нерва**

*** В) Із ядра лицевого нерва**

С) Із ядра языкоглоткового нерва

277. При ураженні лицевого нерва в мосто-мозочковому куті спостерігається:

*** А) Гомолатеральний парез мимічної мускулатури, сухість ока, порушення смаку на передніх 2/3 язика, порушення слухової функції**

В) Гомолатеральний парез мимічної мускулатури, підвищена слюзотеча, порушення смаку на передніх 2/3 язика, порушення слухової функції

С) Гомолатеральний парез мимічної мускулатури, підвищена слюзотеча, порушення слухової функції, порушення чутливості на лиці

278. При ураженні лицевого нерва до відходження nervus petrosus superficialis major спостерігається:

А) Гомолатеральний парез мимічної мускулатури, підвищена слюзотеча, порушення смаку на передніх 2/3 язика, гіперакузіс

В) Контралатеральний парез мимічної мускулатури, підвищена слюзотеча, порушення смаку на передніх 2/3 язика, гіперакузіс

*** С) Гомолатеральний парез мимічної мускулатури, сухість ока, порушення смаку на передніх 2/3 язика, гіперакузіс**

279. При ураженні лицевого нерва на ділянці між відходженням nervus petrosus superficialis major та nervus stapedius виникає:

А) Гомолатеральний парез мимічної мускулатури, сухість ока, порушення смаку на передніх 2/3 язика, гіперакузіс

В) Гомолатеральний парез мимічної мускулатури, підвищена слюзотеча, порушення смаку на задній третині язика, гіперакузіс

*** С) Гомолатеральний парез мимічної мускулатури, підвищена слюзотеча, порушення смаку на передніх 2/3 язика, гіперакузіс**

280. При ураженні лицевого нерва на ділянці між відходженням nervus stapedius та chorda tympani виникає:

А) Гомолатеральний парез мимічної мускулатури, сухість ока, порушення смаку на передніх 2/3 язика, гіперакузіс

*** В) Гомолатеральний парез мимічної мускулатури, підвищена слюзотеча, порушення смаку на передніх 2/3 язика**

С) Гомолатеральний парез мимічної мускулатури, підвищена слюзотеча, гіперакузіс

281. При ураженні лицевого нерва на ділянці після відходження chorda tympani виникає:

А) Гомолатеральний парез мимічної мускулатури, підвищена слюзотеча, порушення смаку на передніх 2/3 язика

В) Гомолатеральний парез мимічної мускулатури, підвищена слюзотеча, гіперакузіс

*** С) Гомолатеральний парез мимічної мускулатури, підвищена слюзотеча**

282. При однобічному над'ядерному ураженні лицевого нерва спостерігається:

А) Контралатеральний парез усієї мимічної мускулатури

*** В) Контралатеральний парез нижньої частини мимічної мускулатури**

С) Гомолатеральний парез усієї мимічної мускулатури

Д) Гомолатеральний парез нижньої частини мимічної мускулатури

283. Вестибулярний вузол розташований:

*** А) У внутрішньому слуховому проході**

В) Між листками dura mater

С) У мосто-мозочковому куті

284. До ядер вестибулярного нерва відносяться:

А) Ядро Бехтерева, ядро Кахала, ядро Роллера, ядро Дейтерса

В) Ядро Бехтерева, ядро Швальбе, ядро Роллера, ядро Даркшевича

*** С) Ядро Бехтерева, ядро Дейтерса, ядро Роллера, ядро Швальбе**

Д) Ядро Даркшевича, ядро Кахала, ядро Швальбе, ядро Роллера

285. Ядра вестибулярного нерва мають між собою:

- A) Виключно гомолатеральні зв'язки
- B) Виключно гетеролатеральні зв'язки
- * C) Як гомолатеральні, так і гетеролатеральні зв'язки**

286. Ністагм реалізується за допомогою:

- A) Вестибулярного нерва
- * B) Окорухових нервів**

287. Ністагм може виникати при ураженні:

- * A) Структур вестибулярного аналізатора**
- * B) Мозочкових структур**
- * C) Будь-якого структурного елементу системи заднього поздовжнього пучка**
- D) Зорового нерву

288. Спіральний вузол відноситься:

- * A) До звукосприймаючих структур**
- B) До звукопровідних структур

289. Слуховий нерв відносяться:

- * A) До звукосприймаючих структур**
- B) До звукопровідних структур

290. Латеральна петля відноситься:

- * A) До звукосприймаючих структур**
- B) До звукопровідних структур

291. У реалізації функції слуху беруть участь:

- A) Нижні оліви
- * B) Верхні оліви**
- C) Додаткові оліви

292. Isthmus acusticus - це ділянка:

- A) Між двома нижніми горбиками чотиригорбикового тіла
- B) Між двома верхніми горбиками чотиригорбикового тіла
- * C) Між нижнім горбиком чотиригорбикового тіла і медіальним колінчастим тілом**
- D) Між верхнім горбиком чотиригорбикового тіла і медіальним колінчастим тілом

293. Для ураження звукосприймаючих структур більш характерним є погіршення слуху:

- * A) На високі тони**
- B) На низькі тони

294. Для ураження звукопровідних структур більш характерним є погіршення слуху:

- A) На високі тони
- * B) На низькі тони**

295. При однобічному ураженні слухових шляхів у внутрішній капсулі:

- A) Погіршується слух з боку ураження
- B) Погіршується слух з протилежного ураженню боку
- * C) Суттєвих змін слуху не відбувається**

296. Через яремний отвір виходять:

- * A) Блукаючий нерв, язикоглотковий нерв, додатковий нерв**
- B) Блукаючий нерв, язикоглотковий нерв, під'язичний нерв
- C) Блукаючий нерв, додатковий нерв, під'язичний нерв

297. Язикоглотковий нерв має:

- * А) Двобічну кіркову іннервацію**
- В) Однобічну гомолатеральну кіркову іннервацію
- С) Однобічну контралатеральну кіркову іннервацію

298. До ядер языкоглоткового нерва відносяться:

- А) Nucleus ventralis, nucleus ambiguus, nucleus tractus solitarii, nucleus salivatorius
- * В) Nucleus alae cinereae, nucleus ambiguus, nucleus tractus solitarii, nucleus salivatorius**
- С) Nucleus alae cinereae, nucleus ambiguus, nucleus salivatorius, nucleus dorsalis

299. Nucleus ambiguus має:

- * А) Двобічну кіркову іннервацію**
- В) Однобічну гомолатеральну кіркову іннервацію
- С) Однобічну контралатеральну кіркову іннервацію

300. При однобічному периферичному ураженні языкоглоткового нерва гіпагевзія виникає:

- * А) Гомолатерально на задній третині язика**
- В) Контралатерально на задній третині язика
- С) Гомолатерально на передніх двох третинах язика
- Д) Контралатерально на передніх двох третинах язика

301. При однобічному периферичному ураженні языкоглоткового нерва біль може локалізуватися:

- * А) Гомолатерально - на задній третині язика, у глотці, в барабанній порожнині та євстахієвій трубі**
- В) Гомолатерально - на половині язика, у глотці, в барабанній порожнині
- С) Гомолатерально на передніх двох третинах язика, у глотці, в середньому вусі

302. До гілок язикоглоткового нерва відносяться:

- A) Ramus meningeus, ramus auricularis, rami pharyngei
- * B) Nervus tympanicus, rami pharyngei, rami sinus carotici, rami linguales**
- C) Nervus tympanicus, ramus auricularis, rami pharyngei, rami linguales
- D) Nervus tympanicus, nervus laryngeus recurrens, rami pharyngei, rami linguales

303. Блукаючий нерв має у своєму складі:

- * A) Рухові волокна для поперечносмугастої і гладкої мускулатури**
- B) Рухові волокна виключно для поперечносмугастої мускулатури
- * C) Чутливі волокна**
- * D) Секреторні волокна"**
- E) Рухові волокна виключно для гладкої мускулатури

304. До гілок блукаючого нерва відносяться:

- * A) Ramus meningeus, ramus auricularis, rami pharyngei, nervus laryngeus recurrens**
- B) Ramus meningeus, rami pharyngei, rami sinus carotici
- C) Nervus laryngeus superior, rami pharyngei, rami linguales, rami sinus carotici

305. При однобічному периферичному ураженні блукаючого нерва виникає:

- A) Гомолатерально вогнищу - зниження глоткового і піднебінного рефлексів, парез м'якого піднебіння і дужки, відхилення язичка в напрямку вогнища
- * B) Гомолатерально вогнищу - зниження глоткового і піднебінного рефлексів, парез м'якого піднебіння і дужки, відхилення язичка в протилежному вогнищу напрямку**
- C) Гомолатерально вогнищу - зниження глоткового і піднебінного рефлексів, контралатерально вогнищу - парез м'якого піднебіння і дужки, відхилення язичка в напрямку вогнища

306. При однобічному периферичному ураженні блукаючого нерва язичок відхиляється:

А) У напрямку вогнища

*** В) У протилежному вогнищу напрямку**

307. При периферичному ураженні правого блукаючого нерва виникає:

А) Парез м'якого піднебіння справа, зниження глоткового і піднебінного рефлексів справа, відхилення язичка праворуч

*** В) Парез м'якого піднебіння справа, зниження глоткового і піднебінного рефлексів справа, відхилення язичка ліворуч**

С) Парез м'якого піднебіння справа, підвищення глоткового і піднебінного рефлексів справа, відхилення язичка праворуч

308. При периферичному ураженні лівого блукаючого нерва виникає:

А) Парез м'якого піднебіння зліва, зниження глоткового і піднебінного рефлексів зліва, відхилення язичка ліворуч

*** В) Парез м'якого піднебіння зліва, зниження глоткового і піднебінного рефлексів зліва, відхилення язичка праворуч**

С) Парез м'якого піднебіння зліва, підвищення глоткового і піднебінного рефлексів зліва, відхилення язичка праворуч

309. Спінальне ядро додаткового нерва розташоване:

А) У С3-С6 сегментах спинного мозку

*** В) У С1-С5 сегментах спинного мозку**

С) У С8-Th1 сегментах спинного мозку

310. Додатковий нерв входить у порожнину черепа:

*** А) Через foramen occipitale magnum**

В) Через foramen jugulare

С) Через foramen rotundum

Д) Через foramen ovale

311. Додатковий нерв виходить із порожнини черепа:

A) Через foramen occipitale magnum

*** B) Через foramen jugulare**

C) Через foramen rotundum

D) Через foramen ovale

312. Кіркова іннервація додаткового нерва є:

A) Контралатеральною однобічною

B) Гомолатеральною однобічною

*** C) Двобічною**

313. При периферичному однобічному ураженні додаткового нерва стає утрудненим поворот голови:

A) У напрямку вогнища

*** B) У протилежному вогнищу напрямку**

314. При периферичному ураженні додаткового нерва порушується іннервація musculus sternocleidomastoideus:

*** A) На боці вогнища**

B) На протилежному вогнищу боці

315. При однобічному периферичному ураженні під'язичного нерва виникає відхилення язика:

*** A) У напрямку вогнища**

B) У протилежному вогнищу напрямку

316. При периферичному ураженні правого під'язичного нерва виникає відхилення язика:

*** A) Праворуч**

B) Ліворуч

317. При одnobічному периферичному ураженні під'язичного нерва виникає:

- А) Атрофія половини язика на боці вогнища, відхилення язика в протилежному вогнищу напрямку
- В) Атрофія половини язика на протилежному вогнищу боці, відхилення язика в напрямку вогнища
- * С) Атрофія половини язика на боці вогнища, відхилення язика в напрямку вогнища**

318. При одnobічному над'ядерному ураженні під'язичного нерва язик відхиляється:

- А) У бік вогнища
- * В) У протилежний вогнищу бік**

319. При одnobічному над'ядерному ураженні під'язичного нерва порушується іннервація м'язів язика:

- А) На боці вогнища
- * В) На протилежному вогнищу боці**

320. Псевдобульбарний параліч виникає:

- А) При двобічному ураженні кортико-бульбарних шляхів тільки в стовбурі головного мозку
- В) При двобічному ураженні кортико-бульбарних шляхів тільки в півкулях головного мозку
- * С) При двобічному ураженні кортико-бульбарних шляхів на будь-якій ділянці**

321. Бульбарний параліч виникає при двобічному ураженні:

- А) Виключно ядер язикоглоткового, блукаючого та під'язичного нервів
- В) Виключно корінців язикоглоткового, блукаючого та під'язичного нервів
- С) Виключно корінців язикоглоткового, блукаючого, додаткового та під'язичного нервів
- * D) Як ядер, так і корінців язикоглоткового, блукаючого та під'язичного нервів**

322. При псевдобульбарному паралічу глотковий рефлекс:

- A) Знижується
- B) Підвищується
- C) Як знижується, так і підвищується

*** D) Не змінюється**

323. Зниження глоткового рефлексу є характерним:

*** A) Для бульбарного паралічу**

- B) Для псевдобульбарного паралічу

324. У кожній півкулі мозочка представлена:

*** A) Гомолатеральна половина тіла**

- B) Контралатеральна половина тіла

325. Зв'язок мозочка і варолієвого мосту здійснюється:

- A) Через нижні ніжки мозочка

*** B) Через середні ніжки мозочка**

- C) Через верхні ніжки мозочка

326. Зв'язок мозочка і середнього мозку здійснюється:

- A) Через нижні ніжки мозочка

- B) Через середні ніжки мозочка

*** C) Через верхні ніжки мозочка**

327. У середній ніжці мозочка проходять:

- A) Шлях Флексіга, шлях Говерса

- B) Шлях Говерса, понтоцеребеллярний шлях

- C) Шлях Флексіга, понтоцеребеллярний шлях

*** D) Понтоцеребеллярний шлях**

328. Шлях Флексіґа проходить:

- * А) У нижній ніжці мозочка**
- В) У середній ніжці мозочка
- С) У верхній ніжці мозочка

329. Шлях Говерса проходить:

- А) У нижній ніжці мозочка
- В) У середній ніжці мозочка
- * С) У верхній ніжці мозочка**

330. Шляхи Говерса і Флексіґа проходять:

- А) У передніх канатиках спинного мозку
- * В) У бокових канатиках спинного мозку**
- С) У задніх канатиках спинного мозку

331. Шляхи Говерса і Флексіґа ідуть: :

- А) До півкуль мозочка
- * В) До черв'яка мозочка**

332. При ураженні півкуль мозочка виникає:

- * А) Гомолатерально - м'язова гіпотонія та інтенційний тремор**
- В) Контралатерально - м'язова гіпотонія та інтенційний тремор
- С) Гомолатерально - інтенційний тремор, контралатерально - м'язова гіпотонія

333. Статико-локомоторна атаксія здебільшого характеризує ураження:

- А) Півкуль мозочка
- * В) Черв'яка мозочка**

334. Динамічна атаксія здебільшого характеризує ураження:

*** А) Півкуль мозочка**

В) Черв'яка мозочка

335. Тремор при ураженні мозочка проявляється:

А) У спокої

*** В) При рухах**

336. Іntenційний тремор виникає при:

А) Статико-локомоторній атаксії

*** В) Динамічній атаксії**

337. Хитання в позі Ромберга виникає при:

*** А) Статико-локомоторній атаксії**

В) Динамічній атаксії

338. При мозочковій атаксії зняття зорового контролю:

А) Впливає на вираженість хитання в позі Ромберга

*** В) Не впливає на вираженість хитання в позі Ромберга**

339. При мозочковій атаксії у позі Ромберга тулуб відхиляється:

*** А) У напрямку вогнища**

В) У протилежному вогнищу напрямку

340. Проявом ізольованого ураження черв'яка мозочка є:

А) Іntenційний тремор, адіадохокінез, дисметрія

В) Адіадохокінез, дисметрія, хитання в позі Ромберга

С) Дисметрія

*** D) Хитання в позі Ромберга**

341. Найбільшою частиною проміжного мозку є:

- * А) Таламус**
- В) Гіпоталамус
- С) Епіталамус
- Д) Субталамус
- Е) Метаталамус

342. Таламічна система бере участь:

- * А) В активізації всієї кори головного мозку неспецифічним шляхом**
- * В) В активізації специфічних ділянок кори головного мозку**
- * С) У функціонуванні висхідної ретикулярної активуючої системи**
- Д) В активізації всієї кори головного мозку виключно специфічним шляхом
- Е) У гальмуванні частини кори головного мозку виключно специфічним шляхом

343. Зоровим горбом утворена:

- А) Вентральна частина стінки ІІІ шлуночка
- * В) Дорзальна частина стінки ІІІ шлуночка**

344. Клітини ІІІ нейронів усіх видів чутливості розташовані:

- А) У гіпоталамусі
- * В) У таламусі**
- С) У чутливій зоні кори головного мозку

345. До зорового горба підходять:

- * А) Медіальна петля**
- * В) Латеральна петля**
- * С) Тригемінальна петля**
- * Д) Зорові тракти**
- Е) Задній поздовжний пучок
- Ф) Пучок Арнольда

346. При ураженні зорового горба поріг сприйняття тактильних, больових та температурних подразників:

А) Підвищується

*** В) Знижується**

347. Гіперпатія виникає:

*** А) При зниженні порога сприйняття тактильних, больових та температурних подразників**

В) При підвищенні порога сприйняття тактильних, больових та температурних подразників

348. При ураженні зорового горба спостерігається:

А) Контралатеральна геміанестезія, геміпарез та гомонімна геміанопсія в протилежних полях зору

*** В) Контралатеральна геміанестезія, геміатаксія та гомонімна геміанопсія в протилежних полях зору**

С) Гомолатеральна геміанестезія, геміатаксія та гомонімна геміанопсія в полях зору, однойменних боку вогнища

349. Типовою атаксією для ураження зорового горба є:

*** А) Сенситивна**

В) Вестибулярна

С) Мозочкова

350. При ураженні зорового горба прояви геміатаксії можуть мати риси:

А) Виключно сенситивної атаксії

В) Виключно мозочкової атаксії

*** С) Як сенситивної, так і мозочкової атаксії**

351. При ураженні зорового горба контралатеральна гемігіпестезія звичайно буває:

*** А) Більш вираженою на тулубі та кінцівках ніж на лиці**

В) Більш вираженою на лиці ніж на тулубі і кінцівках

С) Однаково вираженою на лиці, тулубі та кінцівках

352. При ураженні зорового горба розлади чутливості звичайно виявляються:

А) Більш вираженими в проксимальних відділах кінцівок

*** В) Більш вираженими в дистальних відділах кінцівок**

С) Однаково вираженими в проксимальних і дистальних відділах кінцівок

353. При ураженні зорового горба розлади чутливості звичайно виявляються:

*** А) Більш вираженими в руці ніж у нозі**

В) Більш вираженими в нозі ніж у руці

С) Однаково вираженими в руці та нозі

354. При ураженні зорового горба межа гемігіпестезії звичайно:

А) Зміщена від середньої лінії у бік вогнища

В) Зміщена від середньої лінії у протилежний вогнищу бік

*** С) Проходить по середній лінії**

355. При ураженні зорового горба звичайно виявляється:

А) Більша вираженість порушень поверхневої чутливості ніж глибокої

*** В) Більша вираженість порушень глибокої чутливості ніж поверхневої**

С) Однакова вираженість порушень глибокої і поверхневої чутливості

356. Переднє стегно внутрішньої капсули лежить:

*** A) Між nucleus caudatus та nucleus lentiformis**

B) Між таламусом та nucleus lentiformis

C) Між таламусом та тілом Люїса

D) Між nucleus caudatus та тілом Люїса

357. Заднє стегно внутрішньої капсули лежить:

A) Між nucleus caudatus та nucleus lentiformis

*** B) Між таламусом та nucleus lentiformis**

C) Між таламусом та тілом Люїса

D) Між nucleus caudatus та тілом Люїса

358. У коліні внутрішньої капсули проходять:

*** A) Tractus cortico-nuclearis**

B) Tractus cortico-spinalis

C) Tractus thalamo-corticales

D) Tractus cortico-pontinus

E) Tractus thalamo-corticales et tractus cortico-pontinus

359. У передньому стегні внутрішньої капсули проходять:

*** A) Tractus fronto-pontinus**

B) Tractus cortico-nuclearis

C) Tractus cortico-spinalis

360. У задньому стегні внутрішньої капсули проходять :

A) Tractus cortico-spinalis, tractus cortico-nuclearis, tractus fronto-pontinus, зорові та слухові шляхи

*** B) Tractus cortico-spinalis, tractus occipito-temporo-pontinus, tractus thalamo-corticales, зорові та слухові шляхи**

C) Tractus cortico-spinalis, tractus thalamo-corticales, tractus fronto-pontinus, зорові шляхи