

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Травми та пухлини нервової системи

Категорія: **Неврологія**

Кількість запитань: **46**

1. При пухлинах потиличної частки може виникати:

*** А) Зорова агнозія, зорові галюцинації, гомонімна геміанопсія**

В) Зорова агнозія, зорові галюцинації, гетеронімна геміанопсія

2. Клінічні форми закритої черепно-мозкової травми:

*** А) Струс**

*** В) Забій**

*** С) Дифузне аксональне ураження головного мозку**

*** D) Здавлення головного мозку**

Е) Дифузне дендритичне ураження головного мозку

3. Класифікація характеру черепно-мозкової травми:

*** А) Закрита, відкрита непроникаюча, відкрита проникаюча**

В) Вогнищева, дифузна, комбінована

С) Струс, забій, здавлення головного мозку, перелом кісток черепа

4. Ушкодження, яке визначає закриту черепно-мозкову травму:

А) Цілісність кісток склепіння черепа

*** В) Цілісність апоневрозу**

С) Цілісність твердої мозкової оболонки

5. Ушкодження, яке визначає відкриту черепно-мозкову травму:

А) Перелом кісток основи черепа

*** В) Ушкодження апоневрозу**

С) Ушкодження твердої мозкової оболонки

6. Ушкодження, яке визначає проникаючу черепно-мозкову травму:

А) Перелом кісток основи черепа

В) Ушкодження апоневрозу

*** С) Ушкодження твердої мозкової оболонки**

7. При струсі головного мозку макроскопічні зміни головного мозку:

A) Можуть спостерігатися

*** В) Відсутні**

8. Дані комп'ютерної томографії є вирішальними для діагностики струсу головного мозку:

A) Так

*** В) Ні**

9. Відсутність ознак ушкодження речовини мозку на комп'ютерних томограмах заперечує діагноз струсу головного мозку:

A) Так

*** В) Ні**

10. Для струсу головного мозку характерним є:

*** А) Втрата свідомості, порушення пам'яті, вегетативна лабільність, ознаки ураження заднього поздовжнього пучка, анізорефлексія**

В) Втрата свідомості, запаморочення, ністагм, блювота, анізорефлексія або геміпарез, анізокорія

11. Ознаки астенії при струсі головного мозку:

A) Акінетичний мутизм, зниження пам'яті й інтелекту, гіподинамія, безсоння

*** В) Емоційна лабільність, зниження пам'яті, порушення сну, підвищена психічна та фізична втомлюваність**

12. Тиск спинномозкової рідини при струсі головного мозку може бути:

*** А) Підвищеним**

*** В) Зниженим**

*** С) Нормальним**

D) Виключно підвищеним

13. Критеріями важкості забою головного мозку є:

*** А) Термін та ступінь порушення свідомості**

В) Об'єм внутрішньочерепного крововиливу

С) Локалізація переломів кісток черепа

Д) Наявність ліквореї

14. Термін втрати свідомості, який визначає легкий ступінь забою головного мозку:

*** А) До десятків хвилин**

В) До кількох годин

С) До однієї доби

15. Термін втрати свідомості, який визначає середній ступінь забою головного мозку:

А) До десятків хвилин

*** В) До кількох годин**

С) До кількох діб

16. Термін втрати свідомості, який може бути при важкому ступені забою головного мозку:

А) Десятки хвилин

*** В) Кілька годин**

*** С) Кілька діб**

*** D) Кілька тижнів**

17. Чинники, що викликають здавлення головного мозку:

- * А) Вдавлений перелом кісток черепа**
- * В) Внутрішньочерепні гематоми**
- * С) Субдуральні гігрови**
- * D) Вогнища забою та розтрощення**
- Е) Підшкірна гематома

18. Найбільш характерне порушення свідомості при забої головного мозку:

- А) Делірій
- * В) Втрата свідомості**
- С) Сутінковий стан свідомості

19. При мезенцефально-стовбуровій формі забою головного мозку відзначається:

- А) Геміпарез, геміанестезія, порушення зору
- * В) Порушення ковтання, нестабільність гемодинаміки, брадикардія**

20. При переломі основи черепа типовим є:

- * А) Лікворея**
- * В) Кровотеча з вуха, носа**
- * С) Порушення функції черепних нервів**
- * D) Симптом "окулярів "**
- Е) Афазія

21. При переломі пірамідки скроневої кістки типовим є:

- * А) Кровотеча з вуха**
- * В) Парез мимічної мускулатури**
- * С) Порушення смаку на передніх 2/3 язика**
- * D) Зниження слуху**
- Е) Атаксія

22. Посттравматичні внутрішньочерепні крововиливи за локалізацією поділяють на:

- * А) Епідуральні**
- * В) Субдуральні**
- * С) Субарахноїдальні**
- * D) Паренхиматозні**
- * Е) Внутрішньошлуночкові**
- Г) Внутрішньосинусові

23. Відсутність світлого проміжку характерна для:

- * А) Субарахноїдального крововиливу**
- В) Епідурального крововиливу
- С) Субдурального крововиливу

24. Види внутрішньочерепних травматичних крововиливів, що можуть супроводжуватися синдромом компресії головного мозку:

- А) Субарахноїдальний, інтрацеребральний, субдуральний
- * В) Епідуральний, інтрацеребральний, субдуральний**

25. Симптоми здавлювання головного мозку при травмі виникають при накопиченні

- А) 100 - 120 мл крові
- * В) 30 - 40 мл крові**
- С) 50 - 100 мл крові

26. Для субдуральної гематоми типовим є:

- * А) Наявність світлого проміжку**
- В) Відсутність світлого проміжку

27. Для епідуральної гематоми типовим є:

*** А) Наявність світлого проміжку, гомолатеральний мідріаз, контралатеральний геміпарез**

В) Наявність світлого проміжку, контралатеральні мідріаз та геміпарез

28. При пухлинах скроневої частки можуть виникати:

А) Сноподібний стан, зорові галюцинації, геміпарестезії, анозогнозія, амнестична афазія

*** В) Смакові та слухові галюцинації, квадрантна геміанопсія, порушення пам'яті, сенсорна афазія**

29. При пухлинах лівої скроневої частки у правшів може виникати:

А) Моторна афазія та епілептичні напади

В) Дисфонія, дизартрія та порушення сну

*** С) Сенсорна та амнестична афазії, епілептичні напади**

30. Швидко прогресуючі злоякісні пухлини скроневої частки головного мозку можуть дебютувати вестибулярним синдромом:

*** А) Так**

В) Ні

31. Види випадіння полів зору при пухлинах скроневої частки:

*** А) Гомонімна квадрантна геміанопсія**

В) Гетеронімна квадрантна геміанопсія

С) Гетеронімна геміанопсія

32. При пухлинах тім'яної частки можуть виникати:

А) Зорові галюцинації, апраксія, геміпарез

В) Зорова агнозія, апраксія, геміпарез

*** С) Анозогнозія, аутопагнозія, парестезії**

33. При пухлинах лівої тім`яної частки у правшів можуть виникати:

А) Анозогнозія, порушення схеми тіла, геміанопсія

*** В) Алексія, астереогнозія, апраксія**

С) Гомонімна геміанопсія, гемігіпестезія, апраксія

34. При пухлинах гіпофізарної області можуть виникати:

А) Смакові та нюхові галюцинації, ендокринні та вегетативно-судинні порушення

*** В) Гетеронімна геміанопсія, ендокринні та вегетативно-судинні порушення**

35. При менінгіомі мосто-мозочкового кута частіше спостерігається ураження:

*** А) Вестибуло-кохлеарного, трійчастого та лицевого нервів**

В) Вестибуло-кохлеарного, окорухового, відвідного та лицевого нервів

36. Клінічні прояви, які часто супроводжують невриному слухового нерва:

*** А) Парез мимічної мускулатури, вестибулярні та лікворно-гіпертензійні порушення, зниження слуху**

В) Центральний парез лицевого нерва, вестибулярні порушення, зниження слуху

37. Для пухлин лобної частки характерним є:

*** А) Лобна атаксія, психічні порушення, парціальні моторні епілептичні напади**

В) Статична атаксія, парціальні моторні та соматосенсорні епілептичні напади, смакові галюцинації

38. Психічні розлади, які більш типові для пухлин лобної частки головного мозку:

*** А) Зниження критики, блюзнірство, неохайність**

В) Депресивний, маніакальний реактивний психоз

С) Психомоторне збудження, порушення формули сну

39. Синдром Фостер-Кенеді виникає при пухлинах::

- * А) Лобної частки,**
- В) Скроневі частки
- С) Тім'яної частки
- Д) Потиличної частки

40. При пухлинах стовбуру головного мозку виникають:

- * А) Альтернуючі синдроми та вегетативні розлади**
- В) Геміпарез, геміанестезія, гіперкінези, псевдополіміелія

41. Подразнення кори при пухлинах потиличної частки викликає:

- * А) Зорові галюцинації**
- В) Зорову агнозію
- С) Метоморфопсію

42. Пухлина дна третього шлуночку найчастіше проявляється:

- * А) Лікворно-гіпертензійними розладами та порушенням формули сну**
- В) Лікворно-гіпертензійними розладами, дроп-атаками, епілептичними нападами

43. При пухлинах мозочка може бути синдром Брунса:

- * А) Так**
- В) Ні

44. Для екстрamedулярної пухлини спинного мозку характерним є:

- * А) Наявність корінцевого болю**
- В) Відсутність корінцевого болю

45. Для інтрамедулярної пухлини спинного мозку характерним є:

- А) Наявність корінцевого болю
- * В) Відсутність корінцевого болю**

46. Для об'ємного внутрішньочерепного процесу характерними є:

*** А) Загально мозкові та вогнищеві симптоми, порушення вищих кіркових функцій**

В) Гіпертензійний синдром, синдром Броун-Секара та інтелектуально-мнестичні порушення

С) Загально мозкові симптоми, вегетативна дисфункція та синдром Толоса-Ханта