

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Нервова система"

Категорія: **Анестезіологія**

Кількість запитань: **76**

1. "Розширенню мозкових судин сприяють:"
2. "У порожнину черепа через великий (потиличний) отвір виходить:"
3. "Мозок у нормальному стані:"
4. "Виберіть правильне твердження:"
5. "Цереброспинальна рідина утворюється в:"
6. "Загальний об'єм цереброспінальної рідини у дорослих становить приблизно:"
7. "У здорової дорослої людини об'єм мозкового кровотоку становить відносно серцевого викиду:"
8. "Тверда оболонка спинного мозку:"
9. "Вміст глюкози у цереброспінальній рідині:"
10. "Сегментом називається відрізок спинного мозку, що дає початок:"
11. "Сідничний нерв утворюють такі нерви:"
12. "Гематоенцефалічний бар'єр"
13. "Нормальний рівень внутрішньочерепного тиску:"
14. "Мозковий кровотік підвищується у випадках:"
15. "Гостре підвищення внутрішньочерепного тиску з найбільшою вірогідністю може призвести до:"
16. "Тиск цереброспінальної рідини збільшується у випадках:"

17. "Який з перерахованих засобів збільшує внутрішньочерепний тиск у нейрохірургічних хворих зі стабільною гемодинамікою, які перебувають на ШВЛ:"
18. "Зниження негативного впливу кетаміну на внутрішньочерепний тиск, досягають за рахунок застосування:"
19. "Синдром внутрішньомозкового обкрадання:"
20. "У гемодинамічно-стабільних пацієнтів, які перебувають на ШВЛ внутрішньочерепну гіпертензію можуть зменшити наступні анестетики:"
21. "При яких показниках оцінки за шкалою ком Глазго, хворих з підозрою на внутрішньочерепну гематому слід першочергово транспортувати до спеціалізованого нейрохірургічного стаціонару (за умов відсутності глибоких порушень гемодинаміки):"
22. "Порушення передачі імпульсу в нервовом'язовому синапсі виникає у таких випадках:"
23. "При міастенії gravis рецептори міоневрального синапсу мають:"
24. "Для підтвердження діагнозу міастенії може бути корисним проведення проб з:"
25. "У разі ушкодження спинного мозку на рівні C7 розвиваються:"
26. "Автономна гіперрефлексія:"
27. "Під час проведення подовженої ШВЛ хворому з черепно-мозковою травмою:"
28. "Манітол може сприяти збільшенню об'єму субдуральної гематоми внаслідок:"

29. "Застосування манітолу у нейрохірургічного хворого може призвести до наступних ефектів:"
30. "Введення манітолу хворим з черепно-мозковою травмою"
31. "Манітол є кращим осмодіуретичним засобом при набряку мозку, ніж сечовина тому що:"
32. "Дексаметазон у нейрохірургічних хворих:"
33. "Критичний рівень кровообігу головного мозку у осіб з нормальним початковим АТ відповідає:"
34. "Раптовий коматозний стан у здорової молодой людини може бути зумовлений:"
35. "Симптоми, за якими визначають глибину загальнономозкових розладів:"
36. "Оцінка ступеня коми за шкалою Глазго ґрунтується на підставі:"
37. "Хворий орієнтується, трохи розплющує очі тільки у відповідь на прохання, у відповідь на біль виникають цілеспрямовані захисні дії, при звертанні дає правильні, але сповільнені відповіді. Ваша оцінка глибини загальнономозкових розладів за шкалою Глазго:"
38. "Які симптоми найбільш властиві для гострих порушень мозкового кровообігу за ішемічним типом?"
39. "Які симптоми найбільш властиві для гострого розладу мозкового кровообігу за геморагічним типом:"
40. "Зміни мозкового кровотоку після ішемічної аноксії відповідають наступним положенням:"

41. "У разі відсутності перфузії клітини мозку залежать від резервів запасів глюкози та глікогену. Які вони, на який період їх вистачає?"
42. "Виберіть положення, які правильно характеризують процес анаеробного гліколізу та його роль в ураженні структур мозку у разі ішемічної аноксії:"
43. "Ішемічні та реперфузійні ураження нейронів головного мозку відображені в наступних положеннях:"
44. "Початкові процеси при ішемії мозку відбиті в наведених положеннях:"
45. "Різке підвищення вмісту внутрішньоклітинного кальцію у нейронах головного мозку під час ішемії зумовлює наступні процеси:"
46. "Виберіть методи лікування, які сприяють покращенню кисневого бюджету та збільшенню енергетичних субстратів у нейронах головного мозку:"
47. "За сучасними уявленнями у випадках ішемічного ураження головного мозку:"
48. "Які з перерахованих заходів повинні першочергово застосовуватись для корекції внутрішньочерепної гіпертензії:"
49. "Які заходи слід вживати, якщо внутрішньочерепна гіпертензія не піддається корекції першочерговими заходами (осмотично активні речовини, помірна гіпервентиляція, аналгоседація):"
50. "На сьогоднішній день застосування блокаторів кальцієвих каналів (нимодипіну 240 мг/добу ентерально) довело свою ефективність лише при лікуванні:"
51. "Шкідливість застосування розчинів глюкози з розвитком гіперглікемії при ішемічних ураженнях головного мозку пояснюється наступним:"

52. "Щодо гемодиліюції, яку використовують при ішемічних ураженнях головного мозку:"
53. "У випадках набряку мозку унаслідок травми або гострого порушення мозкового кровообігу використовують:"
54. "При застосуванні гіпотермії у нейрохірургічних хворих:"
55. "Виберіть правильні положення щодо метаболізму мозку у разі гіпоглікемії:"
56. "Виберіть правильні положення:"
57. "Найчастіше гіпоглікемія виявляється наступними варіантами метаболічної енцефалопатії:"
58. "Виберіть правильні положення стосовно гіпервентиляції (PaCO_2 25-30 мм рт. ст.) у нейрохірургічних хворих:"
59. "Внутрішньовенне введення 5% розчину глюкози нейрохірургічним хворим:"
60. "Нейрогенний набряк легень:"
61. "Для наростання внутрішньочерепної гіпертензії та розвитку килового вип'ячування та вклинення окремих ділянок мозку найбільш характерні такі симптоми:"
62. "У хворих з черепно-мозковою травмою або ішемічним інсультом:"
63. "Для підтримання помірної артеріальної гіпертензії при церебральних розладах показано введення:"
64. "Факторами, які обумовлюють безпечність використання позитивного тиску в кінці видиху (ПТКВ) у хворих з підвищенням внутрічерепного тиску (ВЧТ) є:"

65. "Щодо використання кортико-стероїдних гормонів (КС) при набряку мозку:"
66. "При масивних субарахноїдальних крововиливах тяжкість стану пацієнтів найчастіше обумовлена розвитком наступних ускладнень:"
67. "До небажаних ефектів застосування кортикостероїдів у хворих з церебральною патологією належать:"
68. "Основними напрямками лікування масивного субарахноїдального крововиливу є:"
69. "Виберіть вірні положення щодо застосування маннітолу для зниження ВЧТ:"
70. "Щодо гіпервентиляції для профілактики та лікування набряку мозку:"
71. "Основні механізми зниження маннітолом ВЧТ полягають у:"
72. "Зазначте лікарські засоби, які за умови стабільної гемодинаміки, сприяють зниженню внутрішньочерепного тиску у пацієнтів з ураженням мозку:"
73. "Виберіть вірні положення щодо проведення тромболізису рекомбінантним активатором тканинного плазміногену при ішемічному інсульті:"
74. "Ознаки декомпенсації хворого з підвищеним внутрішньочерепним тиском:"
75. "Для розриву шийного відділу спинного мозку властиві такі порушення:"
76. "Після ушкодження шийного відділу спинного мозку"