

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Пухлини, запальні та паразитарні захворювання ЦНС

Категорія: **Нейрохірургія**

Кількість запитань: **206**

1. Покази до хірургічного лікування сифілітичних гум головного мозку

- A) тяжкий стан хворого
- * B) прогресування частоти епілептичних нападів
- * C) наростання гіпертензійного синдрому з застійними явищами на очному дні
- * D) неефективна консервативна терапія

2. Клініка пухлин cauda equina

- * A) асиметрія неврологічних симптомів
- B) симетричність симптомів
- C) відсутність паралічу нижніх кінцівок
- * D) стійкі різко виражені корінцеві болі
- * E) розлад чутливості в ділянці ягодиць

3. Клініка пухлин крижового каналу

- A) одностороннє порушення чутливості в промежині та крижах
- * B) двостороннє порушення чутливості в ділянці промежини та крижах
- C) тазові розлади
- * D) нерізкі тазові розлади
- * E) відсутність ахілового рефлексу

4. Клінічні симптоми ураження спинного мозку на рівні C4

- * A) рухові порушення провідникового типу
- * B) порушення всіх видів чутливості нижче рівня ураження
- * C) розлад функції тазових органів
- D) бульбарні порушення
- * E) трофічні порушення

5. Клінічні симптоми ураження спинного мозку на рівні C6-C8

- * **A) в'ялий параліч або парез верхніх кінцівок**
- * **B) розлад функції тазових органів**
- C) спастичний параліч або парез верхніх кінцівок
- * **D) синдром Горнера**
- * **E) синдром Броун-Секара при половинному ураженні**

6. Покази до хірургічного лікування пухлини спинного мозку

- * **A) синдром блокади субарахноїдального простору**
- B) злоякісні пухлини із проростанням та руйнуванням тіл хребців
- * **C) доброякісні пухлини**
- D) соматичний тяжкий стан хворого із наявністю патології внутрішніх органів
- E) повна прохідність субарахноїдального простору

7. Протипокази до хірургічного лікування пухлин спинного мозку

- A) синдром блокади субарахноїдального простору
- B) часткова блокада субарахноїдального простору
- C) доброякісна пухлина спинного мозку
- * **D) злоякісна пухлина із руйнуванням хребта**
- * **E) тяжкий стан хворого із наявністю різко вираженою соматичною патологією**

8. Клініка пухлин верхньої шийної локалізації (C1-C4)

- * **A) випадіння чутливості, шкірних рефлексів нижче рівня ураження**
- * **B) спастичний тетрапарез**
- * **C) розлади дихання**
- D) зниження слуху
- E) синдром Горнера
- * **F) патологічні стопні рефлекси**
- * **G) порушення функції тазових органів**

9. Клініка пухлин шийного потовщення (C5 - Th1)

- * **A) в'ялий параліч верхніх кінцівок**
- * **B) синдром Горнера**
 - C) спастичний параліч верхніх кінцівок
 - D) корінцевий біль в потиличній ділянці
- * **E) обмеження рухливості в шийному відділі хребта**
- * **F) нижня спастична параплегія**
- * **G) порушення функції тазових органів**

10. Клініка пухлин грудного відділу хребта

- * **A) нижня параплегія**
- * **B) порушення функції тазових органів**
 - C) тетраплегія
- * **D) зникнення черевних рефлексів**
- * **E) порушення чутливості нижче рівня ураження**
- * **F) патологічні рефлекси**
 - G) втрата колінного рефлекса

11. Клініка пухлин верхнього відділу поперекового потовщення

- * **A) розлад функції тазових органів**
 - B) втрата колінного рефлексу
- * **C) в'ялий параліч нижніх кінцівок**
 - D) втрата ахілового рефлексу
 - E) втрата підшовного рефлексу

12. Клініка пухлин нижнього відділу поперекового потовщення

- * **A) втрата колінного рефлексу**
- В) підвищення ахілового рефлексу
- * **C) втрата кремастерного рефлексу**
- * **D) втрата ахілового рефлексу**
- * **E) втрата підшовного рефлексу**

13. Клініка пухлин конусу

- * **A) трофічні розлади (пролежні в ділянці криж)**
- В) нижня параплегія
- С) втрата колінного рефлексу
- * **D) втрата чутливості в ділянці промежини**

14. Клініка сифілітичних гум головного мозку

- * **A) вогнищеві судомні напади**
- В) альтернуючий синдром Вебера
- * **C) загальні судомні напади**
- * **D) внутрішньочерепна гіпертензія**
- * **E) позитивна реакція Васермана**

15. Характерні ознаки лобної атаксії

- А) гіпотонія
- * **В) відсутність гіпотонії**
- * **С) підвищення рефлексів**
- * **D) п'яна хода**
- Е) зниження рефлексів

16. Методи лікування абсцесів мозку

- * **A) пункційний**
 - В) утворення поренцефалії
 - С) декомпресивна трепанація
- * **D) дренавання**
- * **E) видалення абсцесу разом з капсулою**
- * **F) комбінований метод**

17. Методи лікування субарахноїдальних кіст

- * **A) вскриття кісти**
- * **B) дренавання кісти**
- * **C) шунтування кісти**
 - D) утворення поренцефалії
- * **E) коагуляція стінок кісти**
- * **F) висічення стінок кісти**

18. Методи лікування конвексимального арахноїдиту

- * **A) роз'єднання злук**
- * **B) вскриття кіст**
 - С) прокол мозолистого тіла по Антон-Браману
- * **D) дренавання кіст**
- * **E) шунтування кіст**

19. Клініка метастатичного абсцесу головного мозку

- * **A) головний біль**
 - В) нижня параплегія
- * **C) психічні розлади**
- * **D) підвищення внутрішньочерепного тиску**
- * **E) судомні напади**
- * **F) симптоми запалення**

20. Цистіцеркоз головного мозку може проявлятися

- A) гострими порушеннями мозкового кровообігу
- * B) пухлиноподібним синдромом
- * C) епілептичним синдромом
- * D) психічним синдромом
- * E) менінгеальним синдромом

21. Клініка цистіцерку IV шлуночка

- * A) ізольована блювота
- * B) вимушене положення голови
- * C) синдром Брунса
- * D) напади головокружіння
- E) епілептичний синдром

22. Характерні симптоми цистіцеркоза основи мозку

- A) синдром Брунса
- * B) ураження базальних черепних нервів
- * C) психічні розлади
- * D) гіпертензійний синдром
- E) менінгеальний синдром

23. Характерні симптоми цистіцеркоза півкуль головного мозку

- * A) виражені загально мозкові симптоми
- * B) поліморфність епілептичних нападів
- * C) порушення психіки
- D) геміплегія
- * E) галюцинації
- F) синдром Брунса

24. Клініка ехінококозу головного мозку

- * **A) головний біль**
- * **B) брадикардія**
- C) синдром Брунса
- * **D) приглушення**
- * **E) гіпертензійний синдром**
- * **F) позитивна реакція Каццоні**

25. Характеристика клініки кістозної форми ехінококозу головного мозку

- * **A) вогнищеві або загальні епіпади**
- B) нижня параплегія
- * **C) повільне доброякісне протікання**
- * **D) ремітуючи протікання**
- * **E) нерідко поєднується з ехінококозом інших органів**

26. Характеристика клініки альвеолярної форми ехінококозу головного мозку

- * **A) інтоксикація**
- * **B) стійкі або транзиторні порушення психіки**
- * **C) еозинофілія в крові**
- * **D) по клініці нагадує доброякісну пухлину**
- E) параплегія

27. Покази до хірургічного лікування ехінококозу головного мозку

- * **A) розміщення узлів ехінококозу під корою**
- * **B) розміщення ехінококу в білій речовині півкулі**
- * **C) виражений гіпертензійний синдром**
- D) виражена інтоксикація
- E) кахексія

28. Вади розвитку центральної нервової системи

- A) пухлина гіпофізу
- * B) мікроцефалія
- * C) агенезія мозолистого тіла
- * D) Арнольда-Кіарі
- * E) агенезія мозочку

29. Клініка краніостенозу

- * A) зарощення швів склепіння черепу
- B) геміплегія
- * C) екзофтальм
- * D) підвищення внутрішньочерепного тиску
- E) часті епіпади

30. Покази до невідкладного хірургічного лікування черепно-мозкових гриж

- * A) лікворея з гризового міхура
- B) наявність пареплегії
- C) мікроцефалія
- * D) загроза розриву гризового міхура

31. Протипокази до хірургічного лікування черепномозкових гриж

- * A) запальні процеси в ділянці гризового міхура
- B) після розриву гризового міхура пройшло не більше доби
- * C) кахексія
- * D) гіпертермія
- E) після розриву гризового міхура пройшло три доби
- F) загроза розриву гризового міхура

32. Клінічні симптоми менінгіом пагорбку турецького сідла

- * А) синдром Фостер-Кенеді**
- В) гіпертензійний синдром
- С) аносія
- * D) випадіння поля зору з скроневої сторони одного ока**
- * Е) скотоми**
- * F) зниження гостроти зору одного ока**

33. Ознаки прехізмальної фази менінгіоми пагорбку турецького сідла

- * А) скотоми**
- В) бітемпоральна геміанопсія
- С) збільшення розмірів турецького сідла
- * D) одностороннє зниження зору**

34. Ознаки хіазмальної фази менінгіоми пагорбку турецького сідла

- * А) порушення кольоросприйняття**
- В) гіпертензійний синдром
- * С) зниження гостроти зору**
- Д) збільшення розмірів турецького сідла

35. Ознаки пізньої фази пагорбку турецького сідла

- * А) сліпота**
- * В) розлади психіки**
- С) альтернуючі синдроми
- Д) збільшення розмірів турецького сідла
- Е) геміплегія

36. Клінічні ознаки гліом хіазми

- * **A) екзофтальм**
- * **B) розширення зорового отвору**
- * **C) зниження зору**
- * **D) проста атрофія зорового нерва**
- E) збільшення розмірів турецького сідла
- * **F) дитячий вік хворих**

37. Клінічні ознаки гліом зорового нерва

- * **A) екзофтальм**
- B) двостороннє зниження зору
- * **C) розширення оптичного каналу**
- * **D) одностороннє зниження зору**
- E) енофтальм

38. Варіанти росту краніофарингіоми

- * **A) ретроселярний**
- * **B) параселярний**
- * **C) ендоселярний**
- D) ендоназальний
- * **E) супраселярний**
- * **F) антеселярний**

39. Клінічні ознаки краніофарингіоми

- * **A) полідипсія, поліурія**
- * **B) порушення формул сну**
- C) геміплегія
- D) афазія
- * **E) зниження зору**
- * **F) зниження лібідо**

40. Краніофарингіоми часто спостерігаються у

- * А) середньому віці**
- * В) юнацькому віці**
- С) новонароджених
- Д) похилому віці
- * Е) дитячому віці**

41. Клінічні ознаки пухлин III шлуночку

- * А) порушення терморегуляції**
- В) симптом Фостера-Кенеді
- * С) порушення водно-сольового обміну**
- * Д) розлади жирового обміну**
- * Е) гіпертензійно-гідроцефальний симптомокомплекс**
- * F) нецукровий діабет**

42. Ознаки пухлини дна III шлуночку

- * А) ожиріння**
- В) геміплегія
- * С) гіпертензійно-гідроцефальний синдром**
- * D) сонливість**
- Е) гіпофізарний нанізм
- * F) пароксизми втрати тону**
- * G) епінапад діенцефального типу**

43. Пухлини шишкоподібної залози частіше спостерігаються

- * А) в молодому віці**
- * В) в дитячому віці**
- С) в похилому віці
- * D) в середньому віці**

44. Характерні початкові клінічні симптоми пухлин шишкоподібної залози

- * А) поліморфізм клінічних проявів**
- В) менінгеальний синдром
- С) геміплегія
- * D) гіпертензійно-гідроцефальний синдром**

45. Покази до хірургічного втручання при пухлинах шишкоподібної залози

- А) наявність окорухових розладів
- * В) наявність гіпертензійно-оклюзійного синдрому**
- С) перевертання формули сну

46. Покази до хірургічного лікування внутрішньомозкових пухлин

- А) наявність двосторонніх лобно-підкіркових пухлин
- * В) наявність вузлових форм пухлин**
- * С) наявність кістозних пухлин**
- * D) пухлина лобного, скроневого чи потиличного полюсів**
- Е) наявність грубих вітальних порушень

47. Протипокази до хірургічного лікування внутрішньомозкових пухлин

- А) наявність вузлових форм пухлин
- В) наявність кістозних пухлин
- * С) наявність двосторонніх лобно-підкіркових пухлин**
- * D) наявність грубих вітальних порушень**
- Е) конвексимальне розміщення пухлини

48. Покази до хірургічного лікування менінгіом головного мозку

- * **A) наявність вогнищевої симптоматики**
- В) тяжкий соматичний стан хворого
- * **C) наявність вираженої гіпертензії**
- * **D) проростання пухлиною повздожнього синусу**
- Е) базальні пухлини, що проростають основу черепа, хіазму та сонну артерію

49. Протипокази до хірургічного лікування менінгіом мозку

- * **A) двосторонні масивні пухлини з проростанням базальних нервів та артерій вілізієвого кола**
- В) наявність конвексіальних менінгіом
- С) наявність гіпертензійно-оклюзійного синдрому
- Д) проростання пухлиною задньої треті синусу
- * **Е) тяжкий соматичний стан хворого**

50. Характеристика гіпертензійного синдрому

- * **A) головний біль**
- * **В) головокружіння**
- * **С) блювота на висоті головного болю**
- Д) геміплегія
- * **Е) застійні диски зорових нервів**
- * **Ф) двостороннє зниження кореальних рефлексів**

51. Найбільш часто в лобній частці зустрічаються

- А) медулобластома
- В) хордома
- * **С) гліальні пухлини**
- * **Д) метастатичні пухлини**
- * **Е) менінгеома**

52. Характерні загальнономозкові симптоми при пухлинах лобної частки

- * **A) нудота, блювота**
- * **B) головний біль**
- * **C) головокружіння**
- D) синдром Фостер-Кенеді

53. Види психічних розладів при пухлинах лобної частки

- * **A) Косаківський синдром**
- * **B) апатико-абулічний синдром**
- C) сенільний психоз
- * **D) ейфорія**
- E) реактивний психоз

54. Види судомних нападів при пухлинах лобної частки

- A) Кожевниківська епілепсія
- B) фібрилярні посмикування м'язів кінцівок
- * **C) джексоновські напади**
- * **D) первинно-генералізовані напади**
- * **E) вогнищеві судомні напади**

55. Характерні вогнищеві симптоми при пухлинах лобної частки

- * **A) моторна афазія**
- * **B) геміпарез**
- C) амнестична афазія
- * **D) епінапади**
- * **E) психомоторні порушення**
- F) сенсорна афазія

56. Ураження черепних нервів при пухлинах лобної частки

- A) ураження око рухового нерва
- B) ураження під'язикового нерва
- * C) ураження нюхових нервів**

57. Клініка пухлин скроневої частки

- * A) нюхові, смакові, зорові, слухові галюцинації**
- B) моторна афазія
- * C) епілептичні напади**
- * D) гомонімна геміанопсія**
- * E) сенсорна афазія**
- * F) амнестична афазія**

58. Характерний галюцинаторний синдром при пухлинах скроневої частки

- A) парестезії
- * B) нюхові галюцинації**
- * C) зорові галюцинації (оформлені)**
- * D) смакові галюцинації**
- * E) слухові галюцинації**

59. Характерна аура епінападу при пухлинах скроневої частки

- * A) нюхова аура**
- * B) смакова аура**
- * C) слухова аура**
- * D) оформлена зорова аура**
- E) чутлива аура

60. Види епінападів при пухлинах скроневої частки

- * **A) унцінатні напади**
- * **B) оперкулярні напади**
- * **C) малі епілептичні напади**
- D) Кожевниківська епілепсія
- * **E) загальні судомні напади**

61. Види випадіння полів зору при пухлинах скроневої частки

- A) бітемпоральна геміанопсія
- B) біназальна геміанопсія
- C) гетеронімна геміанопсія
- * **D) гомонімна геміанопсія**
- * **E) квадрантна геміанопсія**

62. Характерні психічні порушення при пухлинах скроневої частки

- * **A) сноподібний стан**
- * **B) галюцинації**
- C) грубе порушення особистості
- D) зниження інтелекту
- * **E) провали пам'яті**

63. Характерна вогнищева ознака для ураження правої скроневої частки (недомінантної півкулі)

- A) сенсорна афазія
- * **B) амузія**
- C) моторна афазія

64. Характерні ознаки для ураження лівої скроневої частки (домінантної півкулі)

- A) моторна афазія
- B) амузія
- * C) сенсорна афазія**
- * D) амнестична афазія**

65. Ознаки злоякісних пухлин скроневої частки

- * A) бурхливе наростання симптоматики**
- * B) рання поява поліморфних галюцинацій**
- C) раннє виникнення вогнищевих епінападів
- * D) аспонтанність**
- * E) швидке приєднання дислокаційних синдромів**

66. Ознаки доброякісних пухлин скроневої частки

- * A) повільний розвиток захворювання**
- * B) тривала компенсація стану**
- C) грубе порушення особистості
- D) швидке приєднання дислокаційних синдромів
- * E) ураження 3 та 5 пари черепних нервів**

67. Клініка пухлин тім'яної частки

- A) параліч руки
- B) парез стопи
- * C) парестезії у вигляді сенситивних вогнищевих нападів**
- * D) порушення праксису**
- * E) порушення гнозису**

68. Характерні ознаки пухлин верхньої тім'яної часточки

- A) апраксія
- * B) напади спонтанного болю**
- * C) парестезії**
- * D) адверсивні епінапади**
- E) метаморфопсія

69. Характерні ознаки пухлин нижньої тім'яної часточки

- A) анозогнозія
- * B) астереогноз**
- * C) апраксія**
- * D) амнестична афазія**
- E) адверсивні напади

70. Характерні ознаки пухлин інтрапарієтальної борозни

- * A) пізній гіпертензійний синдром**
- B) метаморфопсії
- * C) пальцева анозогнозія**
- D) вестибулярні порушення
- E) ранній гіпертензійний синдром

71. Клініка пухлин потиличної частки

- * A) пізній гіпертензійний синдром**
- B) бітемпоральна геміанопсія
- C) геміплегія
- D) ранній гіпертензійний синдром
- * E) порушення кольоровідчуття**
- * F) зорова агнозія (душевна сліпота)**
- * G) гомонімна геміанопсія**

72. Подразнення кори при пухлинах потиличної частки викликає

- * А) зорові галюцинації**
- * В) скотому**
- С) загальні епіпади
- Д) джексоновські рухові епіпади
- * Е) фотопсії**
- Ф) слухові галюцинації

73. Характерні симптоми при пухлинах потиличної частки

- А) синдром Броун-Секара
- В) альтернуючі синдроми
- * С) зорове дезорієнтування**

74. Зорові порушення при пухлинах потиличної частки

- * А) елементарні зорові галюцинації**
- В) оформлені зорові галюцинації
- * С) верхньоквадрантна геміанопсія**
- * Д) нижньоквадрантна геміанопсія**
- * Е) повна зорова агнозія**

75. Клініка пухлин бокових шлуночків

- А) грубі рухові розлади
- * В) розвиток гідроцефально-оклюзійного синдрому**
- * С) характерні ремісії**
- * Д) вимушене положення голови**

76. Клініка пухлин прозорої перетинки

- A) екстрапірамідні симптоми
- * B) порушення уваги
- * C) порушення поведінки
- * D) порушення мишлення
- * E) гіпертензійно-гідроцефальний синдром
- F) менінгеальний синдром

77. Клініка пухлин зорового бугра

- * A) оглушення, адинамія, дезорієнтація
- * B) порушення м'язево-суглобової чутливості
- C) вестибулярна атаксія
- D) мозочкова атаксія
- * E) таламічні болі
- * F) гемігіперпатія

78. Клініка пухлин смугастих тіл

- A) геміанопсії
- B) синдром чотирихолмної пластинки
- C) сенситивна атаксія
- * D) синдром паркінсонізму
- * E) психічні порушення

79. Клініка пухлин внутрішньої капсули

- * A) геміплегія
- B) окорухові порушення
- C) психічні порушення
- * D) геміанестезія

80. Клініка менінгіом ольфакторної ямки

- A) зниження слуху
- * B) зниження нюху
- * C) зорові порушення
- * D) психічні порушення
- E) порушення чутливості

81. Клініка краніоорбітальних менінгіом

- * A) офтальмоплегія
- B) геміплегія
- * C) диплопія
- * D) екзофтальм
- * E) синдром верхньої очної щілини
- F) парез погляду догори

82. Клініка менінгіом малого крила основної кістки

- * A) ураження окорухових нервів
- B) ураження II гілки трійчастого нерва
- * C) ураження I гілки трійчастого нерва
- * D) синдром Фостер-Кенеді

83. Клініка менінгіом зовнішнього відділу великого крила основної кістки

- * A) екзофтальм
- B) гіпертензій на симптоматику
- * C) часто безсимптомний перебіг
- * D) згладженість підскроневої ямки
- * E) біль при перкусії в скроневої ділянці
- F) судомні напади

84. Ранні симптоми пухлин передньої треті сагітального синусу

- * А) зниження критики**
- В) альтернуючий синдром
- С) синдром Фостер-Кенеді
- * D) відсутність переживання своєї хвороби**
- Е) екзофтальм

85. Ранні симптоми пухлин середньої третини сагітального синусу

- * А) сенсомоторні порушення**
- В) атаксія
- * С) порушення сечовиділення**
- * D) судомний синдром**
- Е) альтернуючі синдроми

86. Клініка пухлин задньої третини сагітального синусу

- А) порушення психіки
- * В) порушення просторового зору**
- С) екзофтальм
- * D) гіпертензійно-гідроцефальний синдром**
- Е) амнестична афазія
- * F) значна вираженість вторинних вогнищевих симптомів**

87. Характеристика гіпертензійно-оклюзійного синдрому

- * А) вимушене положення голови**
- * В) брадикардія**
- * С) блювота**
- Д) геміплегія

88. Характеристика головного болю при гіпертензійно-оклюзійному синдромі

- * **A) блювота на висоті головного болю**
- * **B) розпираючий головний біль**
- * **C) виникає чи посилюється при зміні положення голови**
- D) стискуючий характер болю
- * **E) виникає в ранковий час**

89. Характеристика блювоти при пухлинах задньої черепної ямки

- * **A) блювота виникає раптово, без нудоти**
- B) нудота передуює появі блювоти
- * **C) блювота на висоті головного болю**
- * **D) ізольована блювота**

90. Клініка пухлин черв'яку мозочка

- A) мимо попадання при пальце-носовій пробі
- B) динамічні порушення
- * **C) статичні порушення**
- * **D) гіпертензійний синдром**
- * **E) ністагм**

91. Клініка пухлин півкуль мозочка

- A) зниження тону м'язів кінцівок на протилежній вогнищу стороні
- B) геміпарез на стороні ураження
- * **C) динамічні порушення**
- * **D) зниження тону м'язів кінцівок на стороні вогнища**
- E) статичні порушення

92. Зміни на очному дні при пухлинах задньої черепної ями

- * **A) застійні явища на очному дні**
- B) первинна атрофія зорових нервів
- * **C) застій на очному дні з крововиливами**
- D) симптоми Фостер-Кенеді

93. Характеристика синдрому Брунса

- * **A) раптово виникаючий головний біль при рухах голови**
- * **B) головокружіння**
- * **C) вегетативна реакція**
- * **D) ністагм**
- E) геміплегія
- * **F) вимушене положення голови**

94. Клініка пухлин IV шлуночка

- * **A) синдром Брунса**
- B) постійний головний біль
- * **C) ремітуючий головний біль**
- D) геміпарез
- E) гемігіпалгезія

95. Характер блювоти при пухлинах IV шлуночка

- * **A) ізольована блювота**
- * **B) ранкова блювота**
- * **C) позиційна блювота**
- D) нудота передуює нападу блювоти
- * **E) блювота не пов'язана із прийомом їжі**
- * **F) блювота на висоті головного болю**

96. Для пухлин IV шлуночку характерні

- * А) синдром Брунса**
- * В) застійні явища на очному дні**
- С) рухові розлади
- Д) чутливі порушення
- * Е) блювота на висоті головного болю**

97. Характерна ознака для пухлин IV шлуночка

- А) одностороннє зниження слуху
- * В) вестибулярні порушення**
- С) атактичні порушення

98. Клініка пухлин стовбуру мозку на ранніх стадіях захворювання

- * А) альтернуючі синдроми**
- * В) ністагм**
- С) моторна афазія
- * Д) бульварний симптомокомплекс**
- * Е) відсутність гіпертензійного синдрому**

99. Альтернуючі синдроми при пухлинах стовбуру мозку

- А) синдром Брунса
- В) синдром Фостер-Кенеді
- * С) синдром Мій ара-Гублера**
- * Д) синдром Фовіля**
- * Е) синдром Авеліса**

100. Клініка пухлин середнього мозку

- * **A) деформація зіниць, міоз, мідріаз**
- * **B) гіпертензійно-гідроцефальний синдром**
- C) епінапади
- * **D) альтернуючі синдроми Вебера, Бенедикта**
- * **E) парез погляду догори**
- * **F) парез конвергенції**
- G) аносмія

101. Ранні характерні ознаки пухлин середнього мозку

- * **A) гідроцефально-оклюзійний синдром**
- B) динамічна атаксія
- * **C) синдром Вебера**
- * **D) синдром Бенедикта**
- * **E) парез погляду догори**
- * **F) парез конвергенції**

102. Симптоми ураження чотирехолмної пластинки

- * **A) зниження слуху**
- B) гемігіпестезія
- C) горизонтальний ністагм
- * **D) конвергуючий ністагм**
- * **E) ураження окорухового нерва**

103. Для ураження чотирихолмної пластинки характерні

- * А) конвергуючий ністагм**
- В) рухові порушення
- С) гомонімна геміанопсія
- * D) зниження слуху**
- * Е) парез погляду догори**
- ґ) порушення нюху
- * G) страбізм**

104. Для ураження задніх бугорків чотирихолмної пластинки характерне

- А) горизонтальний ністагм
- * В) двостороннє зниження слуху без порушення вестибулярних функцій**
- * С) конвергуючий ністагм**
- Д) двостороннє зниження слуху з порушенням вестибулярних функцій

105. Клініка пухлин мосту

- * А) синдром Мійара-Гублера**
- В) синдром Броун-Секара
- С) синдром Вебера
- * D) синдром Фовіля**
- * Е) гемі або тетрапарез з псевдобульбарним синдромом**

106. Характерні ознаки половинного ураження мосту

- А) афазія
- * В) синдром Фовіля**
- * С) синдром Мій ара-Гублера**
- * D) парез погляду в бік пухлини**

107. Характерні ознаки ураження покритишки мосту

- * **A) ураження 6 пари черепних нервів**
- В) чутливі порушення
- * **C) ураження 7 пари черепних нервів**
- * **D) двосторонній параліч погляду**
- Е) геміанопсія

108. Характерні ознаки ураження основи мосту

- * **A) псевдобульбарний симптомокомплекс**
- В) нижній парапарез
- * **C) тетрапарез або геміпарез із підвищенням тону за спастичним типом**
- D) гіпертензійний синдром
- Е) бульбарний синдром

109. Характерні ознаки пухлин довгастого мозку

- А) порушення сну
- В) внутрішньочерепна гіпертензія
- * **C) дисфагія, дисфонія, дизартрія**
- D) псевдобульбарний синдром
- * **E) порушення дихання**
- * **F) порушення серцево-судинної системи**
- * **G) ізольована блювота**

110. Клініка пухлин мосто-мозочкового кута

- А) порушення зору
- В) порушення нюху
- * **C) прогресуюче зниження слуху**
- * **D) порушення смаку на передніх 2/3 язика**
- * **E) ураження лицьового нерва по периферичному типу**
- * **F) втрата корнеального рефлексу на боці вогнища**

111. Для невриноми слухового нерву характерні

- * А) одностороннє зниження слуху**
- * В) зниження корнеального рефлекса на стороні ураження**
- * С) сухість у рті**
- * D) порушення смаку на передніх 2/3 язика**
- * Е) ураження лицьового нерва за периферичним типом**
- Ф) двостороннє зниження слуху

112. В ділянці задньої черепної ямки часто зустрічаються пухлини

- * А) медулобластома**
- В) метастази раку
- * С) астроцитома**
- * D) ангіоретикулома**
- * Е) невринома слухового нерва**
- Ф) ліпома

113. Клініка менінгіом мозочкового намету

- А) оптохіазмальний синдром
- * В) синдром внутрішньочерепної гіпертензії**
- * С) симптоми компресії стовбуру мозку**
- * D) зорові порушення**
- Е) нюхові галюцинації

114. Пухлини гіпофізу

- A) краніофарингіома
- * B) базофільна аденома
- * C) аденома анапластичного раку
- D) гемангіобластома
- * E) хромофорна аденома
- * F) еозинофільна аденома
- * G) аденома змішаної структури

115. Клінічні прояви аденоми гіпофіза

- * A) рано виникають гормональні розлади
- * B) деструкція турецького сідла
- C) епілептичні напади
- D) загально мозкові симптоми
- E) гіпертензійний синдром
- * F) хіазмальний синдром
- * G) первинна атрофія зорових нервів

116. Клініка еозинофільної аденоми гіпофізу

- A) гіпофізарний нанізм
- B) хвороба Іщенко-Кушинга
- * C) хіазмальний синдром
- * D) акромегалія
- * E) аменорея
- * F) збільшення розмірів турецького сідла
- * G) порушення статевої функції

117. Характерна клініка базофільної аденоми гіпофізу

- * **A) аменорея**
- В) зорові розлади
- С) акромегалія
- * **D) гірсутизм**
- * **E) імпотенція**
- * **F) луноподібне обличчя**
- * **G) ожиріння з відкладенням на обличчі, шиї та тулубі**

118. Клініка хромобної аденоми гіпофіза

- * **A) ожиріння**
- * **B) аменорея**
- С) гіпофізарний нанізм
- D) геміплегія
- * **E) адипозо-генітальна дистрофія**
- * **F) зниження зору, бітемпоральна геміанопсія**
- * **G) гіпотермія**

119. Клінічні ознаки ендоселярної аденоми гіпофізу

- * **A) рентгенологічні зміни турецького сидла**
- * **B) ендокринні порушення**
- * **C) хіазмальний синдром з простою атрофією зорових нервів**
- D) геміплегія
- E) виражені загально мозкові, гіпертензійно-гідроцефальні синдроми
- * **F) бітемпоральна геміанопсія**

120. Клінічні ознаки супраселярного росту аденоми гіпофізу

- * **A) витончення спинки турецького сідла**
- B) біназальна геміанопсія
- C) гомонімна геміанопсія
- * **D) збільшення розмірів турецького сідла**
- * **E) бітемпоральна геміанопсія**
- * **F) головний біль із іррадіацією в ділянку скроню та лоба**

121. Клінічні ознаки антеселярного росту аденоми гіпофізу

- A) гіпомімія
- B) гіпертензійний синдром
- * **C) бітемпоральна геміанопсія**
- D) біназальна геміанопсія
- * **E) зниження зору**
- * **F) збільшення розмірів турецького сідла**

122. Клінічні ознаки ретроселярного росту аденоми гіпофіза

- * **A) збільшення розмірів турецького сідла**
- * **B) зниження зору**
- * **C) порушення прохідності лікворопровідних шляхів**
- D) епілептичні напади

123. Клінічні ознаки параселярного росту аденоми гіпофізу

- * **A) бітемпоральна геміанопсія**
- * **B) ураження черепних нервів**
- * **C) синдром зовнішньої стінки кавернозного синусу**
- D) гіпертензійний синдром
- E) зорова агнозія
- F) біназальна геміанопсія

124. Варіанти росту аденоми гіпофізу

- * **A) ендоселярний ріст**
- * **B) супраселярний ріст**
- * **C) ретроселярний ріст**
- * **D) антепараселярний ріст**
- E) субтенторіальний ріст
- * **F) параселярний ріст**

125. Можливі варіанти порушення зорових функцій при аденомах гіпофізу

- A) квадрантна геміанопсія
- B) біназальна геміанопсія
- * **C) одностороння сліпота**
- * **D) бітемпоральна геміанопсія**
- E) зорова агнозія

126. Клініка оптохізмального арахноїдиту

- * **A) ураження зорового нерва**
- B) ураження відвідного нерва
- C) ураження окорухового нерва
- * **D) скотоми**
- E) гетеронімна геміанопсія

127. Покази до хірургічного лікування при запальних захворюваннях головного мозку

- A) тяжкий стан хворого
- * B) підвищення внутрішньочерепного тиску**
- * C) оклюзій на гідроцефалія**
- * D) наростання симптомів подразнення**
- * E) оклюзія отвору Мажанді, сільвієвого водогіну**
- F) атрофія зорових нервів
- G) повна сліпота

128. Клініка арахноїдиту задньої черепної ями

- * A) блювота**
- B) бітемпоральна геміанопсія
- * C) застійні явища на очному дні**
- D) гомонімна геміанопсія
- * E) запальні зміни в лікворі**
- F) епінапади

129. Клініка туберкулом головного мозку

- * A) хронічний перебіг захворювання**
- * B) астеничний синдром**
- * C) загально мозкові симптоми**
- D) глухота, сліпота
- E) гострий перебіг захворювання
- * F) зустрічається частіше в дитячому віці**
- * G) вогнищеві симптоми в залежності від локалізації**
- * H) явища інтоксикації**
- * -) позитивні туберкулінові проби**

130. З яких органів (первинне вогнище раку) частіш за все відмічаються метастази раку в нервову систему

*** А) рак легень**

В) рак матки

С) рак шкіри

131. Найбільш часто метастазують в мозок

*** А) рак**

*** В) гіпернефрома**

С) семінома

*** D) саркома**

Е) меланома

132. Характерні клінічні ознаки прояву церебральних метастазів раку

*** А) раптовість виникнення**

В) екзофтальм

*** С) інтактність очного дна**

*** D) швидкість протікання**

*** Е) вогнищеві судомні напади**

*** F) приглушеність**

G) зниження слуху

*** H) інтенсивний головний біль**

*** -) психічні розлади**

*** -) багатоосередковість ураження**

133. Яким ведучим синдромом може проявитися цистіцеркоз головного мозку

- A) гострого порушення мозкового кровообігу
- * B) пухлиноподібним**
- * C) епілептичним**
- * D) психічним**
- * E) менінгеальним**

134. Для клініки цистіцеркозу півкуль головного мозку характерні

- A) геміплегія
- * B) психічні порушення**
- * C) виражені загально мозкові порушення**
- * D) галюцинації**
- * E) слабка вираженість вогнищевих симптомів, їх нестійкість**
- * F) переважання симптомів подразнення над симптомами випадіння**
- * G) поліморфність епінападів**
- * H) стійкі та тривалі ремісії**
- * -) явища інтоксикації**
-) позитивна реакція Каццоні

135. Гіпертензійний синдром характеризується

- A) головний біль під вечір
- B) наявність вогнищевих симптомів
- * C) головний біль найбільш інтенсивний вранці**

136. Порушення свідомості при внутрішньочерепній гіпертензії характеризуються

- A) корсаківським синдромом
- * B) приглушенням**
- C) деліріозним станом

137. При вираженій внутрішньочерепній гіпертензії зміна пульсу характеризується

*** А) брадикардією**

В) тахікардією

С) аритмією

138. Джексоновські епілептичні напади розвиваються при ураженні

А) пара сагітальних відділів

В) пре моторної зони

*** С) сенсомоторної зони кори**

139. Адверсивні епілептичні напади розвиваються при ураженні

А) моторної кори

*** В) задніх відділів 2 лобної звивини**

С) оперкулярної зони

140. Первинно генералізовані напади частіше розвиваються при ураженні

*** А) лобно-полюсних відділів**

В) моторної кори

С) пре моторної ділянки

141. Моторна афазія розвивається при ураженні

А) лобно-парасагітальної ділянки

В) оперкулярної зони

*** С) задніх відділів нижньої лобної звивини**

142. Центрального типу геміплегія розвивається при ураженні

А) лобно-полюсних структур

*** В) внутрішньої капсули**

С) мозолистого тіла

143. Пре моторний руховий синдром характеризується

- A) геміплегією
- B) порушенням тазових функцій
- * C) аспонтанністю**
- * D) акінетичним мутизмом**

144. Синдром ейфоричної недоумкуватості включає

- A) агнозію
- * B) некритичність**
- * C) нестійкість уваги**
- * D) ейфорію**

145. Моторна афазія характеризується

- * A) неможливістю артикуляції слів**
- B) відсутністю розуміння мови
- C) неможливістю запам'ятати почуте

146. Епілептичні напади при ураженні скроневої частки характеризуються

- * A) пароксизмальністю**
- * B) наявністю аури**
- * C) сноподібним станом**
- D) фокальними судомами в кінцівках

147. Клінічні прояви характерні для лівопівкульної скроневої локалізації епілептогенного вогнища

- * A) нюхова аура перед нападами**
- * B) зорові галюцинації**
- C) джексоновські напади
- * D) абсанси**
- * E) нюхові галюцинації**

148. Психопатологічний лобно-базальний синдром характеризується

- * А) благодущність**
- В) акінетичний мутизм
- * С) ейфорія**
- * D) розгальмованість**

149. Гіпертензійний синдром при гліобластомах лобної частки характеризується

- А) частими джексоновськими епіпадами
- * В) розпадом особистості**
- С) повільним наростанням

150. Дислокаційний синдром при пухлинах лобної частки характеризується

- * А) анізокорією**
- В) зниженням корнеального рефлекса з однієї сторони
- С) спонтанним горизонтальним ністагмом

151. Сенсорна афазія характеризується

- А) неможливістю артикуляції
- В) мовне гальмування
- * С) нерозумінням мови**

152. Порушення рахування при ураженні правої нижньої тім'яної часточки головного мозку

- А) супроводжуються сенсорною афазією
- * В) нетипові**
- С) є ведучим симптомом

153. Клінічний синдром ураження гіпокампа включає в себе

- * А) вісцеро-вегетативні розлади**
- В) зорові галюцинації
- * С) слухові галюцинації**
- * D) психомоторні напади**
- * Е) соматичні моторні напади**

154. Дислокаційний синдром при пухлинах скроневої частки характеризується

- А) синдромом Брунса
- * В) порушенням реакції зіниць**
- * С) різним стоянням очних яблук**
- * D) анізокорією**
- * Е) вертикальним ністагмом**

155. При пухлинах верхньої тім'яної часточки епісиндром характеризується

- * А) болючими парестезіями в протилежних кінцівках**
- В) слуховою аурую
- С) зоровими галюцинаціями

156. Фокальні епілептичні напади при пухлинах тім'яної частки характеризуються

- А) судомами в руках
- В) зоровою аурую
- * С) парестезіями в протилежних кінцівках**

157. Чутливі випадіння при пухлинах ділянки задньої центральної звивини

- А) мають дифузний характер
- * В) переважно локалізуються в руці чи нозі**
- С) виражаються відчуттям гіперпатії

158. Апраксія пози = симптом характерний для ураження

*** А) нижньої тім'яної часточки**

В) скроневої частки

С) пре центральної звивини

159. Парез в кінцівках при пухлині тім'яної частки характеризується

А) гіпотонією в паретичних кінцівках

В) трофічними розладами в паретичних кінцівках

*** С) підвищенням тону за пірамідним типом**

160. Для подразнення нижньої тім'яної часточки характерні

А) слухова аура

*** В) пароксизми болючих парестезій**

С) зорова аура

161. До особливостей чутливих випадінь при пухлинах тім'яної частки відносяться

А) випадіння тільки больової чутливості

*** В) астереогноз**

*** С) порушення простих видів чутливості**

Д) випадіння тільки вібраційної чутливості

162. Астереогноз - симптом, що полягає в

*** А) відсутність можливості створити сумований чутливий образ об'єкту**

В) втрата здатності орієнтуватись в частинах свого тіла

С) втрата здатності цілеспрямованих рухів

163. Апраксія - симптом, що полягає в

- A) відсутність можливості створити сумований чутливий образ об'єкту
- B) втрата здатності орієнтуватись в частинах свого тіла

*** C) втраті здатності проводити планомірні та цілеспрямовані рухи**

164. Алексія та акалькулія - характерні симптоми при ураженні

- A) верхньої тім'яної часточки

*** B) нижньої тім'яної часточки**

- C) повздожнього синусу

165. До особливостей клініки при доброякісних гліомах скроневої частки належать

*** A) тривале існування абсансів**

- B) астереогноз

- C) ранній розвиток гіпертензійного синдрому

166. Фотопсії - симптом характерний для ураження

- A) скроневої частки

- B) роландової борозни

*** C) 17 поля**

167. Зорова агнозія включає

- A) збереження зору

*** B) відсутність здатності пізнавати предмет по його вигляду**

- C) амавроз

168. Гіпертензійно-гідроцефальний синдром при пухлинах бокових шлуночків характеризується

*** А) оклюзійними кризами**

В) вогнищевими ураженнями головного мозку

С) альтернуючими синдромами

169. Оклюзійний синдром при пухлині бокового шлуночка обумовлений блоком лікворотоку на рівні

А) отвору Мажанді

В) отвору Люшка

*** С) отвору Монро**

170. Епісиндром при пухлинах бокових шлуночків характеризується

А) вторинно-генералізованими нападами

В) абсансами

*** С) первинно-генералізованими нападами**

171. Пухлини підкіркових вузлів характеризуються

А) афазією

*** В) гіперкінезами**

С) агнозією

172. При пухлинах 3-го шлуночку часто страждають

А) 9 пара черепно-мозкових нервів

*** В) 2 пара черепно-мозкових нервів**

С) 7 пара черепно-мозкових нервів

173. Менінгіоми ольфакторної ямки характеризуються

- * А) ураженням нюхового нерва**
- В) швидким ростом
- С) раннім зниженням зору

174. Менінгіоми ольфакторної ямки можуть викликати

- * А) односторонню аносмію**
- * В) двосторонню аносмію**
- С) двосторонню гіперосмію
- * D) порушення ідентифікації запахів**

175. При краніоорбітальних менінгіомах можливі такі зорові розлади

- А) бітемпоральна геміанопсія
- В) квадрантна геміанопсія
- * С) односторонній амавроз**

176. При краніоорбітальних менінгіомах може спостерігатись

- А) синдром Дежерина-Клюмпке
- * В) синдром верхньої очної щілини**
- С) синдром Дюшена-Ерба

177. Для краніоорбітальних менінгіом на рентгенограмах черепа НЕ характерно

- * А) атрофія спинки турецького сідла**
- В) розширення верхньої очної щілини
- С) гіперостоз малих та великих крил, даху орбіти та луски скроневої кістки

178. Краніоорбітальні менінгіоми можуть проявлятися наступними симптомами

- * А) пожвавлення сухожилкових рефлексів**
- В) порушенням чутливості в кінцівках
- * С) односторонньою гіпосмією**
- * D) асиметрією лица**
- * Е) лобною психікою**

179. Менінгіоми малого крила основної кістки

- * А) формують синдром верхньої очної щілини**
- В) викликають синдром Брунса
- С) проростають потиличну частку

180. Найбільш характерне для менінгіом малого крила основної кістки

- А) злоякісність
- В) метастазування по лікворним шляхам
- * С) синдром верхньої очної щілини**

181. Менінгіоми великого крила основної кістки

- А) переважно злоякісні
- * В) переважно доброякісні**
- С) метастазують

182. Осальна форма менінгіоми крил основної кістки НЕ викликає

- * А) двосторонній екзофтальм**
- В) ураження черепно-мозкових нервів
- С) руйнування кістки

183. Менінгіоми передньої третини повздожнього синусу та серповидного відростку характеризуються

- A) афазією
- B) зоровою агнозією

*** C) пізнім розвитком гіпертензійного синдрому**

184. Менінгіоми передньої третини верхнього повздожнього синусу та серпоподібного відростку НЕ визивають

- A) деструкцію кісток черепа

*** B) остеоліз верхнього гребеня піраміди скроневої кістки**

- C) гіперостоз кісток черепа

185. При менінгеомах передньої 1/3 верхнього повздожнього синусу та серпоподібного відростку гіпертензійний синдром

*** A) з'являється на термінальній стадії захворювання**

- B) рано виникає та різко виражений
- C) проявляється тільки у вигляді дислокаційного синдрому

186. При менінгіомах передньої 1/3 верхнього повздожнього синусу та серпоподібного відростку епілептичний синдром характеризується

- A) вторинно генералізованими нападами
- B) абсансами

*** C) загальносудомними нападами**

187. При менінгіомах верхньої третини повздожнього синусу та серпоподібного відростку підкіркові симптоми включають

- A) нижній парапарез

*** B) тремор в кінцівках та пластичний м'язевий тонус**

- C) апатію

188. При менінгіомах передньої третини повздожнього синусу та серпоподібного відростку стовбурові розлади

*** А) є пізніми симптомами**

В) є ранніми проявами

С) не виникають взагалі

189. При менінгіомах передньої третини верхнього повздожнього синусу та серпоподібного відростку пірамідні симптоми

А) проявляються геміплегією

В) є першим проявом захворювання

*** С) рідко бувають вираженими**

190. При менінгіомах задньої третини синуса та фальксу первинні стовбурові розлади проявляються

А) ротаторним ністагмом

*** В) вертикальним ністагмом**

С) вестибулярними головокружіннями

191. Мозочкові розлади при менінгіомах задньої третини синуса та фальксу виникають внаслідок

*** А) тиску пухлини на мозочок**

В) порушення венозного кровообігу

С) тиском пухлини на нижню ножку мозочка

192. Гіпертензійний синдром при пухлинах ЗЧЯ характеризується

*** А) болем в шийно-потиличній ділянці**

В) скронево-тенторіальним вклиненням

С) тяжкими органічними ураженнями екстрапірамідної системи на рівні субталамічного ядра Люїса

*** D) головним болем, що супроводжується блювотою**

193. Чим обумовлена блювота при пухлинах задньої черепної ямки

*** А) підвищенням внутрішньочерепного тиску**

В) зниженням внутрішньочерепного тиску

С) є наслідком супутньої соматичної патології

194. При пухлинах задньої черепної ямки вегетативні симптоми виникають внаслідок

А) гідроцефалії бокових шлуночків

В) гідроцефалії 4 шлуночка

*** С) гідроцефалії 3-го шлуночка**

195. Ранні ознаки пухлини півкуль мозочка

А) оклюзій на гідроцефалія

*** В) атактичні розлади**

С) скронево-тенторіальне вклинення

196. При пухлині лівої півкулі мозочку у хворого має місце

*** А) гіпотонія в лівих кінцівках**

В) гіпотонія в правих кінцівках

С) гіпотонія в правих та гіпертонія в лівих кінцівках

197. При пухлинах верхнього відділу черв'яку мозку у хворого має місце

А) динамічна атаксія

В) симптом Марі-Фуа

*** С) ротаторний або вертикальний ністагм**

198. Який з вказаних дислокаційних синдромів НЕ спостерігається при пухлинах мозочку

А) мозочково-тенторіальне вклинення

*** В) скронево-тенторіальне вклинення**

С) вклинення мигдаликів мозочку в потилично-шийну дуальну ліжку

199. Вторинні ендокринно-обмінні симптоми при пухлині мозочку виникають внаслідок

*** А) гідроцефалії шлуночкової системи**

В) дисфункції фронто-понтинних зв'язків

С) дисфункція ретикулярної формації

200. При пухлинах 4 шлуночку блювота

А) постійна

В) характерна у вечірній час

*** С) часто носить риси синдрому Бруса (виникає при зміні положення голови)**

201. При пухлині 4 шлуночку вісцеральні розлади представлені

А) розладами сечовиділення

*** В) розладами дихання**

С) нирковою недостатністю

202. При пухлині стовбуру мозку симптоми підвищення внутрішньочерепного тиску

А) є раннім симптомом

*** В) є пізнім симптомом та представлені негрубо**

С) проявляються вестибулярним головокружінням

203. Першим симптомом ураження при пухлині мосто-мозочкового кута є

- * А) шум у вусі**
- В) одностороння глухота
- С) двостороння глухота

204. Ураження 7 нерва при пухлині мосто-мозочкового кута характеризується

- А) центральним парезом
- В) ізольоване ураження 7 нерва
- * С) периферичним парезом**

205. При пухлині мосто-мозочкового кута мозочкові розлади виражені

- А) з 2-х сторін
- * В) на стороні пухлини**
- С) є раннім симптомом

206. В лікворі при менінгіомах мосто-мозочкового кута виявляються

- * А) нерізка білково-клітинна дисоціація**
- В) нейтрофільний плеоцитоз
- С) лімфоцитарний плеоцитоз