

Тесты для ординаторов 1 года по специальности Неврология

1. Неустойчивость в позе Ромберга при закрывании глаз значительно увеличивается, если имеет место атаксия
 - а. мозжечковая
 - б. сенситивная
 - в. вестибулярная
 - г. корковая
2. Волокна глубокой чувствительности присоединяются к волокнам поверхностной чувствительности (спино-таламическому тракту) в
 - а. продолговатом мозге
 - б. в варолиевом мосту
 - в. в ножках мозга
 - г. в зрительном бугре
3. Характерными признаками каузалгии являются:
 - а. интенсивные жгучие боли, не соответствующие зоне иннервации пораженного нерва
 - б. сильная боль при давлении на нервный ствол
 - в. всё перечисленное
 - г. отсутствие боли
4. Признаком фантомного болевого синдрома является:
 - а. гипестезия в культе конечности
 - б. ощущение боли в несуществующей части удалённой конечности
 - в. отёчность, цианоз культи конечности
 - г. всё перечисленное
5. Диссоциированные расстройства чувствительности по сегментарному типу при сирингомиелии характеризуются:
 - а. выпадением глубокой и сохранением болевой
 - б. выпадением болевой при сохранении температурной
 - в. сохранением болевой при выпадении температурной
 - г. выпадением болевой и температурной при сохранении глубокой
6. Раздражение двигательной проекционной зоны области коры вызывает:
 - а. выпадением глубокой и сохранением болевой
 - б. выпадением болевой при сохранении температурной
 - в. сохранением болевой при выпадении температурной
 - г. эпилептические моторные судорожные припадки
7. При поражении пирамидных волокон во внутренней капсуле возникает :
 - а. поза Вернике-Манна
 - б. поза «манекена»
 - в. поза Штрюмпеля
 - г. поза «генерала»
8. При поражении зрительного бугра (thalami optici) возникает:
 - а. гемиплегия, гемианестезия, гемианопсия
 - б. гемианестезия, гемиатаксия, гемиплегия
 - в. гемианестезия, гемиатаксия, гемианопсия
 - г. гемианопсия, гемиплегия
9. Для поражения мозжечка характерно:
 - а. скандированная речь, «пьяная походка», интенционное дрожание, гомолатеральная атаксия;
 - б. низкий мышечный тонус, навязчивые движения;
 - в. скованность, ригидность, шаркающая походка, тремор в кистях рук, тремор головы;
 - г. плаксивость, раздражительность, «вычурная походка», эксцентричность;
10. Клиническая картина поражения глазодвигательного нерва:
 - а. амавроз;

- б. птоз, миоз, энофтальм;
- в. птоз, мидриаз, расходящееся косоглазие;
- г. двоение при взгляде вниз;

11. Синдром поражения мостомозжечкового угла включает в себя:

- а. поражение мостового центра зора и атаксию;
- б. поражение отводящего и лицевого нервов на одной стороне и центральный гемипарез на противоположной;
- в. поражение паллидарной системы в сочетании с атаксией;
- г. поражение тройничного, отводящего, лицевого, вестибуло-кохлеарного нервов, атаксию, гемипарез.

12. Клиническая картина поражения блуждающего нерва:

- а. нарушение слуха, вестибулярной функции;
- б. синдром Клода-Бернара-Горнера;
- в. тахикардия, уменьшение перистальтики, нарушение глотания, дыхания;
- г. нарушение вкуса на задней трети языка, нарушение слюноотделения;

13. Для бульбарного паралича не характерно:

- а. атрофия мышц языка;
- б. дисфония;
- в. дисфагия;
- г. повышение глоточных рефлексов.

14. Для альтернирующего синдрома Раймона - Сестана характерно наличие:

- а. пареза зора ;
- б. паралича глазодвигательного нерва;
- в. паралича отводящего нерва ;
- г. спазма мимических мышц ;

15. Мидриаз возникает при поражении:

- а. верхней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва ;
- б. нижней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва ;
- в. мелкоклеточных ядер Якубовича глазодвигательного нерва ;
- г. среднего непарного ядра ;

16. Для поражения височной доли доминантного полушария не характерно:

- а. сенсорная афазия;
- б. моторная апраксия;
- в. слуховые галлюцинации;
- г. акузия;

17. У больного сумеречные состояния, вкусовые и обонятельные галлюцинации, обонятельная агнозия, левосторонняя квадратная гемианопсия. Укажите локализацию процесса.

- а. затылочная доля левого полушария;
- б. затылочная доля правого полушария;
- в. височная доля левого полушария;
- г. височная доля правого полушария;

18. Джексоновский припадок появляется:

- а. при раздражении пирамидных клеток передней центральной извилины;
- б. при раздражении звёздчатых клеток задней центральной извилины;
- в. при разрушении комиссуральных связей;
- г. при разрушении ассоциативных связей;

19. Картина Броун-Секаровского паралича включает в себя:

- а. спастический тетрапарез и проводниковую анестезию;
- б. центральный паралич, расстройство суставно-мышечного и вибрационного чувства на стороне очага ниже уровня поражения, а также болевой и температурной чувствительности на противоположной стороне.
- в. центральный паралич, расстройство суставно-мышечного и вибрационного чувства на противоположной стороне очага ниже уровня поражения, а также болевой и температурной чувствительности на стороне.
- г. вялый парез ног и расстройство тазовых функций по периферическому типу;

20. При множественном поражении периферических нервов возникают все перечисленные симптомы, кроме:
- а) гипестезия в дистальных отделах конечностей;
 - б) периферические парезы кистей и стоп;
 - в) кожа кистей и стоп сухая, истончённая, ногти ломкие;
 - г) патологические рефлекссы Бабинского;
21. При поражении спинного мозга на уровне поясничного утолщения возникает следующая неврологическая симптоматика:
- а. центральный тетрапарез;
 - б. вялый тетрапарез;
 - в. вялый парез рук и центральный ног;
 - г. нижний вялый парапарез;
22. Назовите клинические признаки поражения стриарной системы:
- а. мышечная гипертония
 - б. гиперкинезы
 - в. олигокинезия
 - г. брадикинезия
23. Опишите походку при поражении мозжечка?
- а. спастическая
 - б. гемипаретическая
 - в. атактическая (пьяная)
 - г. мелкими шажками (шаркающая)
24. Больной ходит мелкими шажками, туловище наклонено вперед, руки и ноги полусогнуты. Речь монотонная, затухающая, тихая, тремор покоя. Тонус мышц повышен по типу «зубчатого колеса». Укажите локализацию очага поражения?
- а. хвостом ядра
 - б. передней центральной извилины
 - в. скорлупе
 - г. черном веществе
25. У больного снижена сила в руке, выявляется атония, атрофия и фибриллярные подергивания в мышцах, арефлексия. Определите патологический очаг?
- а. плечевое сплетение
 - б. нижняя треть передней центральной извилины
 - в. передние рога шейного утолщения спинного мозга
 - г. задние рога шейного утолщения спинного мозга
26. Найдите признаки смерти мозга:
- а. нет мозговой деятельности (нет стандартных движений, ответов на зрительные, слуховые, кожные стимулы);
 - б. прекращены стволовые функции (нет самостоятельного дыхания, рефлексов со слизистых оболочек);
 - в. изоэлектрическая ЭЭГ;
 - г. нет спинальных рефлексов;
27. Биназальная гемианопсия наступает при поражении:
- а. центральных отделов перекреста зрительных нервов;
 - б. наружных отделов перекреста зрительных нервов ;
 - в. зрительной лучистости;
 - г. зрительных трактов;
28. Обозначьте факторы, способствующие появлению эпилептической активности на ЭЭГ:
- а. ритмическая фотостимуляция;
 - б. гипервентиляция;
 - в. депривация (лишение) сна;
 - г. всё перечисленное;
29. У больного сумеречные состояния, вкусовые и обонятельные галлюцинации, обонятельная агнозия, левосторонняя квадратная гемианопсия. Укажите локализацию процесса.
- а. затылочная доля левого полушария;

- б. затылочная доля правого полушария;
- в. височная доля левого полушария;
- г. височная доля правого полушария;

30. Укажите наиболее информативные исследования для диагностики менингитов:

- а. исследования ликвора;
- б. ЭЭГ ;
- в. ЭМГ;
- г. ангиография

31. Для выявления амнестической афазии следует:

- а. проверить устный счет ;
- б. предложить больному назвать окружающие предметы ;
- в. предложить больному прочитать текст ;
- г. убедиться в понимании больным обращенной речи

32. Найдите правильное определение. Усиление пальцевидных вдавлений на рентгенограммах черепа свидетельствует о:

- а. внутричерепной гипотензии;
- б. внутричерепной гипертензии;
- в. артериальной гипертонии;
- г. артериальной гипотонии;

33. Появление перед началом судорожного припадка ощущения радужных колец перед глазами свидетельствует о локализации патологического очага в:

- а. лобной доле;
- б. височной доле;
- в. медиальной поверхности затылочной доли;
- г. латеральной поверхности затылочной доли;

34. Признаком поражения лицевого нерва может быть:

- а. асимметрия лица
- б. боли в зоне иннервации
- в. глухота
- г. диплопия

35. Подберите признак, выявляемый при исследовании клеточного иммунитета при ВИЧ-инфекции:

- а. снижение числа Т-хелперов ;
- б. повышение числа Т-супрессоров;
- в. снижение числа Т-киллеров ;
- г. повышение числа В-лимфоцитов;

36. Различите не выявляемый при компьютерной томография головного мозга признак:

- а. дифференцировать гистологическую структуру опухоли ;
- б. дифференцировать серое и белое вещество мозга ;
- в. определить состояние ликворных путей ;
- г. определить области ишемии и кровоизлияния;

37. Опишите клинические симптомы характерные для поражения двигательного пути в передних рогах спинного мозга?

- а. гипорефлексия
- б. мышечный гипертонус
- в. патологические стопные рефлексы
- г. гиперрефлексия

38. Укажите более совершенный метод исследования функциональной активности головного мозга:

- а. ЭХО ЭГ;
- б. магнитно-резонансная томография;
- в. компьютерная томография;
- г. позитронная эмиссионная томография;

39. Правильно завершите определение. Выявление субмикроскопического хромосомного дисбаланса возможно только при

- а. исследование кариотипа;
- б. хромосомном микроматричном анализе;
- в. исследовании полового хроматина;
- г. биохимическом исследовании крови;

40. Выделите содержание глюкозы в ликворе здорового человека:

- а. 1,0-2,0 ммоль/л
- б. 1,5,-2,2ммоль/л
- в. 2,5- 4,4 ммоль/л
- г. 3,0-5,0 ммоль/л

41. Обозначьте правильный метод для диагностики патологической извитости позвоночных артерий

- а. реоэнцефалографию
- б. ультразвуковую доплерографию
- в. ангиографию
- г. компьютерную томографию

42. Укажите правильный ответ. Аневризма артерий мозга диаметром 3 мм может быть диагностирована с помощью

- а. ангиографии
- б. реоэнцефалографии
- в. ультразвуковой доплерографии
- г. компьютерной томографии

43. Решите при наличии каких признаков назначение дегидратирующих средств нецелесообразно при декомпенсации гипертонической дисциркуляторной энцефалопатии:

- а. общемозговой симптоматики умеренной степени
- б. артериальной гипертензии
- в. гиперкоагуляции
- г. общемозговой симптоматики выраженной степени

44. Дайте пример общемозгового симптома:

- А. Ригидность мышц затылка
- Б. Рвота
- В. Параличи и парезы
- Г. Симптом Брудзинского

45. Выявите изменения в ликворе при менингитах?

- А. Белково-клеточная диссоциация
- Б. Эритроциты
- В. Клеточно-белковая диссоциация
- Г. Повышение сахара

46. Выделите из перечисленных нарушений мозгового кровообращения острые?

- А. Преходящие нарушения мозгового кровообращения
- Б. Дисциркуляторная энцефалопатия
- В. Болезнь мелких сосудов
- Г. Все неверно

47. Укажите какие из перечисленных признаков относятся к преходящим нарушениям мозгового кровообращения (транзиторным ишемическим атакам)?

- А. Грубые общемозговые симптомы
- Б. Грубые очаговые симптомы
- В. Подострое начало
- Г. Регресс симптоматики в течение 24 часов

48. Найдите локализацию патологического очага при появлении перед началом судорожного припадка ощущения радужных колец перед глазами:

- А. лобной доле;
- Б. височной доле;
- В. медиальной поверхности затылочной доли;

Г. латеральной поверхности затылочной доли;

49. Назовите гиперкинез в виде быстрых, размашистых, неожиданных движений в различных мышцах конечностей и лица с «танцующей походкой» из-за чего больной становится похожим на паяца:

- А. атетоз;
- Б. торсионная дистония;
- В. хорей;
- Г. гемибаллизм;

50. Определите наиболее частую причину ишемического инфаркта:

- А. церебральный атеросклероз;
- Б. фиброзно-мышечная дисплазия;
- В. гипертензионная гиперплазия интимы;
- Г. воспаление сосудов мозга;

51. У больного чисто двигательный дефицит при инсульте. Укажите очаг поражения:

- А. внутренней капсулы;
- Б. мозжечка;
- В. хвостатого ядра;
- Г. подушки зрительного бугра;

52. Выделите очаг поражения при чисто сенсорном дефиците при инсульте:

- А. внутренней капсулы;
- Б. зрительного бугра;
- В. гипоталамуса;
- Г. бледного шара;

53. Расстройство зрения проявляется всеми ниже перечисленными симптомами, кроме:

- А. амавроз;
- Б. амблиопия;
- В. ахроматопсия;
- Г. диплопия.

54. Укажите в каком сосудистом бассейне чаще возникают преходящие нарушения мозгового кровообращения?

- А. Передней мозговой артерии
- Б. Средней мозговой артерии
- В. Задней мозговой артерии
- Г. Вертебробазиллярном

55. Найдите какие из перечисленных признаков относятся к ишемическим инсультам?

- А. Этиология (гипертоническая болезнь, сосудистые мальформации)
- Б. Молодой возраст
- В. Пожилой возраст
- Г. Лица физического труда

56. Выделите в каком сосудистом бассейне чаще возникают инфаркты мозга?

- А. Передней мозговой артерии
- Б. Средней мозговой артерии
- В. Задней мозговой артерии
- Г. Вертебробазиллярном

57. Определите какие из перечисленных признаков относятся к ишемическому инульту в бассейне средней мозговой артерии?

- А. Контралатеральный гемипарез
- Б. Спастический тетрапарез
- В. Гиперкинезы

Г. Корковая слепота

58. Более совершенным методом исследования функциональной активности головного мозга является:
- а. ЭХО ЭГ;
 - б. магнитно-резонансная томография;
 - в. компьютерная томография;
 - г. позитронная эмиссионная томография;
59. Найдите рентгенологические признаки внутричерепной гипертензии являются:
- а. истончение костей свода черепа;
 - б. истончение спинки турецкого седла;
 - в. усиление сосудистого рисунка;
 - г. все перечисленное.
60. Обозначьте какие из перечисленных кровоизлияний относятся к подбололочечным?
- А. Паренхиматозное
 - Б. Субарахноидальное
 - В. Внутрижелудочковое
 - Г. все неверно
61. Опишите когда проводится базисная (недифференцированная) терапия инсультов?
- А. Только до определения типа инсульта
 - Б. Только после определения типа инсульта
 - В. Постоянно
 - Г. Только в стационаре
62. Найдите какие из перечисленных признаков относятся к дисциркуляторной энцефалопатии?
- А. Острое нарушение мозгового кровообращения
 - Б. Хроническое нарушение мозгового кровообращения
 - В. Молодой возраст
 - Г. Общемозговые симптомы
63. Заключите: определение «острое очаговое неврологическое нарушение с клиническими проявлениями, сохраняющимися в течение более 24 часов, вероятной причиной которой служит ишемия головного мозга» относится к:
- А. ТИА
 - Б. Гипертоническому церебральному кризу
 - В. Ишемическому инсульту
 - Г. геморрагическому инсульту
64. Подберите правильный вариант. ОНМК, при котором нарушенные функции восстанавливаются в течение первых трех недель называется:
- А. инфарктом мозга
 - Б. внутримозговым кровоизлиянием
 - В. ТИА
 - Г. малым инсультом
65. Укажите модифицируемый фактор риска ОНМК:
- А. возраст
 - Б. Мужской пол
 - В. Генетическая предрасположенность
 - Г. Сахарный диабет
66. Выделите немодифицируемы фактор риска ОНМК:
- А. Артериальная гипертензия
 - Б. возраст и пол
 - В. Курение
 - Г. Сахарный диабет
67. Найдите потенциально модифицируемый фактор риска ОНМК:
- А. Ожирение
 - Б. Артериальная гипертензия
 - В. Атеросклероз сосудов головного мозга

Г. Ишемическая болезнь сердца

68. Обозначьте золотой стандарт времени госпитализации при ОНМК:

- А. 1-3 часа
- Б. до 5 часов
- В. 1 неделя
- Г. по стабилизации состояния

69. Проведение отоневрологической калорической пробы противопоказано:

- а. при остром нарушении мозгового кровообращения ;
- б. при внутричерепной гипертензии ;
- в. при коматозном состоянии ;
- г. при перфорации барабанной перепонки;

70. Найдите признаки смерти мозга:

- а. нет мозговой деятельности (нет стандартных движений, ответов на зрительные, слуховые, кожные стимулы);
- б. прекращены стволовые функции (нет самостоятельного дыхания, рефлексов со слизистых оболочек);
- в. изоэлектрическая ЭЭГ;
- г. нет спинальных рефлексов;

71. У больного снижена сила в руке, выявляется атония, атрофия и фибриллярные подергивания в мышцах, арефлексия. Укажите патологический очаг.

- а. плечевое сплетение
- б. нижняя треть передней центральной извилины
- в. передние рога шейного утолщения спинного мозга
- г. задние рога шейного утолщения спинного мозга

72. Укажите уровень глюкозы в крови при ОНМК рекомендуют поддерживать в пределах:

- А. до 7,0 ммоль/л
- Б. 2,8 ммоль/л - 10 ммоль/л
- В. 2,5-8,0 ммоль/л
- Г. до 5,0 ммоль/л

73. Укажите при каких баллах по шкале комы Глазго сознание оценивается как оглушение:

- А. 12 баллов
- Б. 10 баллов
- В. 15 баллов
- Г. 14 баллов

74. Больной ходит мелкими шажками, туловище наклонено вперед, руки и ноги полусогнуты. Речь монотонная, затухающая, тихая, тремор покоя. Тонус мышц повышен по типу «зубчатого колеса». Определите очаг поражения.

- а. хвостатом ядре
- б. передней центральной извилине
- в. скорлупе
- г. черном веществе

75. Выделите правильный перевод теста FAST:

- А. голова-рука-нога
- Б. рука-нога
- В. Лицо-рука-нога
- Г. Лицо-рука-речь

76. У пациента после сна, на фоне пароксизма мерцательной аритмии развились нарушения речи и слабость в правых конечностях. В анамнезе: ИБС с нарушением сердечного ритма. В неврологическом статусе: центральный прозопарез справа, правосторонний глубокий гемипарез, сенсорная афазия. При исследовании ликвора и крови патологии не выявлено. Найдите наиболее вероятный диагноз?

- А. Хроническое нарушение мозгового кровообращения
- В. Мозговой ишемический атеротромботический инсульт
- С. Транзиторная ишемическая атака
- Д. Мозговой ишемический кардиоэмболический инсульт

77. Больной, 56 лет, после активной физической нагрузки ощутил головную боль, упал, потерял сознание. Из анамнеза: 20 лет страдает гипертонической болезнью. Объективно: АД 200/110 мм рт.ст., температура 37,2°C, дыхание Чейн-Стокса. Кома. Синдром "паруса" справа, гиперрефлексия слева, мышечный тонус низкий. Правая стопа ротирована наружу. Менингеальных знаки нерезко выражены. Ликвор кровянистый. Укажите наиболее вероятный диагноз?

- A. Мозговой геморрагический инсульт в стволе головного мозга
- B. мозговой геморрагический инсульт в в левой гемисфере
- C. субарахноидальное кровоизлияние
- D. острая гипертоническая энцефалопатия

78. У молодого человека во время занятий в спортивном зале возникла резкая головная боль в теменной области, рвота, затем развились локальные судороги, которые генерализовались в эпилептический припадок. Врач СП при осмотре определил АД 180/100 мм рт.ст., пульс 90 ударов в минуту, нарушение сознания - кома, двусторонние патологический рефлекссы, резко выражен менингеальный синдром. Ликвор кровянистый. Определите наиболее вероятный диагноз?

- A. Субарахноидальное кровоизлияние
- B. Мозговой геморрагический инсульт в в левой гемисфере
- C. Мозговой геморрагический инсульт в стволе головного мозга
- D. Острая гипертоническая энцефалопатия

79. Больной С., 22 лет, внезапно потерял сознание, развился судорожный припадок. В неврологическом статусе: сопор, расходящиеся косоглазие, парезов не выявлено. Сухожильные рефлекссы S=D, живые. Ригидность мышц затылка +4 см. Синдром Кернига положительный с двух сторон. Подберите наиболее вероятный диагноз?

- A. серозный менингит
- B. Мозговой геморрагический инсульт в стволе головного мозга
- C. Мозговой геморрагический инсульт в в левой гемисфере
- D. Субарахноидальное кровоизлияние

80. У больного с выраженной гипертензией, на фоне повышенных цифр АД внезапно развилась головная боль, головокружение. В неврологическом статусе: горизонтальный нистагм, атаксия в руке и ноге справа, адиадохокинез, скандированная речь. Менингеальные симптомы положительные, ликвор - кровянистый. Выставьте наиболее вероятный диагноз?

- A. Острая гипертоническая энцефалопатия
- B. Мозговой геморрагический инсульт в в левой гемисфере
- C. Мозговой геморрагический инсульт в мозжечке
- D. Субарахноидальное кровоизлияние

81. Больная О., 59 лет, жалуется на внезапно возникшую слабость, онемение в нижних конечностях. Объективно: глубокие рефлекссы высокие, брюшные отсутствуют, снижена вибрационная чувствительность, с-м Бабинского положительный. В анамнезе облитерирующий эндартериит. В течении последнего года несколько раз жаловалась на преходящую слабость в нижних конечностях. Поставьте наиболее вероятный диагноз?

- A. Спинальный инсульт
- B. Гематомиялия
- C. Полимиелит взрослых
- D. Хроническое нарушение спинального кровообращения

82. Больной, 70 лет, проснувшись утром, заметил, что у него отсутствуют движения в правых конечностях и нарушена чувствительность в правой половине тела. Из анамнеза: больной много лет страдает церебральным атеросклерозом, артериальной гипотонией. Объективно: кожные покровы бледные, покрыты холодным липким потом. АД 90/60 мм рт.ст., Ps 60 уд/мин., ритмичный, слабого наполнения. Правосторонний прозонопарез, девиация языка вправо. Активные движения в правых конечностях отсутствуют. Сухожильные рефлекссы справа выше, симптом Бабинского справа. Менингеальных знаков нет. Обозначьте наиболее вероятный диагноз?

- A. Мозговой ишемический атеротромботический инсульт
- B. Мозговой ишемический гемодинамический инсульт
- C. Мозговой ишемический кардиоэмболический инсульт
- D. Транзиторная ишемическая атака

83. Больной, 66 лет, страдает церебральным атеросклерозом, ИБС. Утром, после сна ослабели левые конечности. В анамнезе: неоднократно ТИА. Объективно: АД 140/90 мм рт.ст., Ps 84 уд/мин, ритмичный,

сглажена левая носогубная складка, активные движения в левых конечностях отсутствуют, левосторонняя гемигипестезия, патологические рефлексы положительные слева. Ликвор прозрачный. Утвердите наиболее вероятный диагноз?

- A. Мозговой ишемический кардиоэмболический инсульт
- B. Транзиторная ишемическая атака
- C. Мозговой ишемический атеротромботический инсульт
- D. Хроническое нарушение мозгового кровообращения

84. Больной, 55 лет, гипертоник, жалуется на головную боль, тошноту, рвоту, слабость в правой ноге. Объективно: АД 210/120 мм рт.ст., Ps 95 уд/мин. Контакт затруднен из-за афатических расстройств, анизокория, центральный прозопарез справа, диссоциированный гемипарез, в ноге плегия, в руке легкий, правосторонняя гемигипалгезия. Через сутки появились менингеальные симптомы. Обозначьте наиболее вероятный диагноз?

- A. Мозговой геморрагический инсульт в правой гемисфере
- B. Субарахноидальное кровоизлияние
- C. Хроническое нарушение мозгового кровообращения
- D. Мозговой геморрагический инсульт в левой гемисфере

85. У больного, 26 лет, на фоне тяжелой физической нагрузки возникла резкая головная боль по типу «удара» по голове, тошнота, рвота, светобоязнь. Объективно: во время осмотра возник судорожный синдром, оболочечные знаки положительные, черепные нервы без изменений, парезов нет. Ликвор – миллионы эритроцитов, реакция Панди, бензидиновая проба положительные. Укажите наиболее вероятный диагноз?

- A. Субарахноидальное кровоизлияние.
- B. Мозговой геморрагический инсульт в правой гемисфере
- C. Мозговой геморрагический инсульт в левой гемисфере
- D. Хроническое нарушение мозгового кровообращения

86. У больной 50 лет, на фоне стресса развилось головокружение, тошнота, рвота. При осмотре: АД 110/70 мм рт.ст., Ps 82 уд/мин, ритмичный. Горизонтальный, крупноразмашистый нистагм в обе стороны, девиация языка вправо, глубокие рефлексы S=D, оживлены. Интенционный тремор при выполнении координаторных проб. Менингеальных знаков нет. Очаговая симптоматика регрессировала в течение 30 минут. На КТ признаков очаговой патологии не выявлено. Установите наиболее вероятный диагноз?

- A. Мозговой ишемический кардиоэмболический инсульт
- B. Мозговой ишемический атеротромботический инсульт
- C. Транзиторная ишемическая атака
- D. Хроническое нарушение мозгового кровообращения

87. У больного с тяжелым течением гипертонической болезни, на фоне АД 230/120 мм рт.ст. развились внезапная головная боль, тошнота, рвота, нарушение сознания. В неврологическом статусе: очаговой неврологической симптоматики нет, ригидность затылочных мышц, симптом Кернига положительный с двух сторон. На фоне нормализации АД вышеуказанные симптомы регрессировали через 48 часов. Поставьте наиболее вероятный диагноз?

- A. Мозговой геморрагический инсульт в мозжечке
- B. Мозговой геморрагический инсульт в в левой гемисфере
- C. Субарахноидальное кровоизлияние
- D. Острая гипертоническая энцефалопатия

88. У больной 67 лет, перенесшей инфаркт миокарда, после эмоциональной нагрузки внезапно появились слабость в левых конечностях, нарушения речи. Объективно: АД 130/80 мм рт.ст. дисфония, элементы дизартрии, дисфагии, глоточный рефлекс отсутствует, контрлатерально – гемипарез. Укажите наиболее вероятный диагноз?

- A. Мозговой ишемический инсульт в стволе
- B. Мозговой ишемический инсульт в в левой гемисфере
- C. Хроническое нарушение мозгового кровообращения
- D. Гипертоническая энцефалопатия

89. У больного 55 лет, на фоне высоких цифр АД 220/120 мм рт.ст. появились головная боль, рвота, обильный пот, гиперемия кожных покровов, сменяющаяся цианозом. Объективно: кома, плавающие движения глазных яблок, дыхание по типу Чейн-Стокса, гипертермия до 39С. Определите наиболее вероятный диагноз?

- A. Мозговой геморрагический инсульт в в левой гемисфере

- В.Субарахноидальное кровоизлияние
- С.Острая гипертоническая энцефалопатия
- Д.Мозговой геморрагический инсульт в стволе головного мозга

90. У больной Р., 60 лет, страдающей злокачественным течением артериальной гипертензии, на фоне АД 280/110 мм рт.ст, возникло головокружение с ощущением вращения предметов, сильная головная боль в области затылка и шеи, многократная рвота. Объективно: дизартрия, двигательных нарушений нет, синдром Гертвига-Мажанди (расхождение глазных яблок по вертикали), нистагм, гипотония мышц, ригидность мышц затылка. Укажите наиболее вероятный диагноз?

- А.Мозговой геморрагический инсульт в стволе головного мозга
- В.Мозговой геморрагический инсульт в в левой гемисфере
- С.Субарахноидальное кровоизлияние
- Д.Острая гипертоническая энцефалопатия

91. Мужчина средних лет внезапно, после сна, почувствовал парестезии и слабость в нижних конечностях. При осмотре выявлено нижний спастический парапарез с высокими сухожильными рефлексамии, клонусы стоп, патологические стопные знаки, нарушение функции тазовых органов.

В анамнезе – обитерирующий эндартериит. Определите наиболее вероятный диагноз?

- А.Спинальный инсульт
- В.Гематомиелия
- С.Полимиелит взрослых
- Д.Хроническое нарушение спинального кровообращения

92. Больной доставлен бригадой СМП. Жалоб не предъявляет из-за речевых расстройств, не критичен, не адекватен, обращенную речь не понимает. Объективно сопор, гиперемия лица, правосторонний центральный прозомонопарез, девиация языка вправо, правосторонний легкий гемипарез. Грубо выраженный менингеальный синдром. Установите наиболее вероятный диагноз?

- А.Геморрагический инсульт в левой гемисфере, русле левой средней мозговой артерии
- В.Геморрагический инсульт в правой гемисфере, русле правой средней мозговой артерии
- С.Ишемический инсульт в левой гемисфере русле левой средней мозговой артерии
- Д.Хроническое нарушение мозгового кровообращения

93. Пациент доставлен в клинику в тяжелом состоянии. Вследствие комплексного обследования ему был установлен диагноз: мозговой геморрагический инсульт. Определите объем лечебных мероприятий.

- А.Мозговые метаболиты, нейропротекторы, ангиопротекторы
- В.Вазодилататоры, нейропротекторы, дезагреганты, антикоагулянты
- С.Ангиопротекторы, ингибиторы протеолитических ферментов, гемостатики
- Д. Мозговые метаболиты, ангиопротекторы, нейропротекторы, гипотензивные

94. Пациентка поступила с жалобами на двоение перед глазами, слабость в правых конечностях. При обследовании установлен диагноз ишемический инсульт в стволе. Определите объем лечебных мероприятий:

- А.Мозговые метаболиты, нейропротекторы, ангиопротекторы
- В. Вазодилататоры, нейропротекторы, дезагреганты, антикоагулянты
- С.Мозговые метаболиты, ангиопротекторы, нейропротекторы, гипотензивные
- Д. Антикоагулянты, дезагреганты, нейропротекторы, мозговые метаболиты, венотоники.

95. Мужчина, страдающий артериальной гипертензией, на фоне АД 190/100 мм рт ст, почувствовал головную боль, головокружение, светобоязнь, тошноту. В неврологическом статусе: грубо выраженный менингеальный синдром, парезов, чувствительных расстройств нет. После нормализации артериального давления через 48 часов состояние полностью восстановилось.

Выделите наиболее вероятный диагноз?

- А.Ишемический инсульт в левой гемисфере русле левой средней мозговой артерии
- В.Острая гипертоническая энцефалопатия
- С.Геморрагический инсульт в правой гемисфере, русле правой средней мозговой артерии
- Д.Геморрагический инсульт в левой гемисфере, русле левой средней мозговой артерии

96. В клинику доставлен молодой пациент с диагнозом мозговой ишемический кардиоэмболический инсульт в левой гемисфере. Решено проводить тромболизис. Определите в какие сроки показано проведение этого метода лечения:

- А.До 6 часов от начала заболевания
- В.До 12 часов от начала заболевания
- С.До 1 часа от начала заболевания

D. До 3 часов от начала заболевания

97. Больной доставлен на приемный покой с подозрением на мозговой геморрагический инсульт.

Определите тактику обследования

- A. Общеклинические анализы, ликворная пункция, КТ, УЗДГ, консультация нейрохирурга
- B. Общеклинические анализы, КТ, УЗДГ, консультация окулиста
- C. Общеклинические анализы, ЭЭГ, РЭГ, УЗДГ, консультация нейрохирурга
- D. Общеклинические анализы, УЗДГ, Эхо-ЭГ, ЭЭГ, РЭГ

98. У женщины внезапно, после сна, развилось интенсивное головокружение, шаткость при ходьбе. При осмотре: скандированная речь. Горизонтальный мелкоамблиопический нистагм вправо, атаксия в правых конечностях, адиадохокинез справа, мышечный тонус низкий в правых конечностях. Ликвор - прозрачный. Поставьте наиболее вероятный диагноз?

- A. Геморрагический инсульт в правой гемисфере, русле правой средней мозговой артерии
- B. Ишемический инсульт в левой гемисфере русле левой средней мозговой артерии
- C. Хроническое нарушение мозгового кровообращения
- D. Ишемический инсульт в правой гемисфере мозжечка

99. Больной доставлен на приемный покой с подозрением на мозговой ишемический кардиоэмболический инсульт. Определите тактику обследования.

- A. Общеклинические анализы, КТ, УЗДГ, консультация окулиста
- B. Общеклинические анализы, ЭЭГ, РЭГ, УЗДГ, консультация нейрохирурга
- C. Общеклинические анализы, УЗДГ, Эхо-ЭГ, ЭЭГ, РЭГ
- D. Общеклинические анализы, ликворная пункция, КТ, УЗДГ, ангиография, консультация терапевта

100. Пациентка поступила с жалобами на слабость, гипестезия в левых конечностях, которые регрессировали через сутки. При обследовании установлен диагноз транзиторная ишемическая атака в правой гемисфере. Определите объем лечебных мероприятий.

- A. Антикоагулянты, дезагреганты, нейропротекторы, мозговые метаболиты, венотоники.
- B. Мозговые метаболиты, нейропротекторы, ангиопротекторы
- C. Вазодилататоры, нейропротекторы, дезагреганты, антикоагулянты
- D. Мозговые метаболиты, ангиопротекторы, нейропротекторы, гипотензивные

101. Пациент поступил в клинику в состоянии средней тяжести через 2 часа от начала заболевания. При осмотре выявлено правосторонний глубокий гемипарез, нарушение речи. После обследований установлено диагноз мозгового ишемического кардиоэмболического инсульта. Решите какой из методов лечения можно использовать для лечения пациента?

- A. Тромболизис
- B. Плазмаферез
- C. Гемосорбция
- D. Гемодилюция

102. Больной 78 лет доставлен в клинику из дома. Со слов сопровождающих родственников известно, что сегодня днем внезапно ослабели правые конечности, перестал разговаривать и понимать обращенную речь. В анамнезе – длительная артериальная гипертензия. При осмотре: неглубокий сонор, ригидность мышц шеи, симптом Кернига положительный с двух

сторон, правосторонний глубокий гемипарез с плегией в руке, мышечный тонус в правых конечностях повышен по спастическому типу, симптом Бабинского справа. Установите наиболее вероятный диагноз?

- A. Геморрагический инсульт в левой гемисфере
- B. Ишемический атеротромботический инсульт
- C. Ишемический гемодинамический инсульт
- D. Хроническое нарушение мозгового кровообращения

103. Больная 64 лет доставлена СМП из дома в бессознательном состоянии. АД 230/120 мм рт ст. со слов родственников вчера не отвечала на телефонные звонки, сегодня утром найдена лежащей на полу без сознания со следами рвотных масс. В анамнезе гипертоническая болезнь более 15 лет.

Состояние тяжелое, кожные покровы красного цвета, липкий пот. Дыхание шумное, частое, ритмичное. Уровень сознания – кома. Ригидность мышц шеи, положительный симптом Кернига с 2 сторон. Зрачки узкие, реакция на свет снижена, левосторонний гемипарез. Ликвор – красный с 3 пробирках. Определите наиболее вероятный диагноз?

- A. Мозговой геморрагический инсульт в в левой гемисфере головного мозга
- B. Субарахноидальное кровоизлияние

- C. Острая гипертоническая энцефалопатия
- D. Мозговой геморрагический инсульт в правой гемисфере головного мозга

104. Больной 68 лет доставлен из дома СМП с жалобами на неловкость и онемение в левых конечностях. Заболел остро сегодня утром, когда появились вышеуказанные жалобы. АД 170/90 мм рт ст. В анамнезе ИБС, трансмуральный инфаркт, фибрилляция предсердий. Состояние средней тяжести, в сознании, контактен. Общемозговой и менингеальной симптоматики нет. Центральный парез лицевого и подъязычного нерва, левосторонний гемипарез, симптом Бабинского слева, левосторонняя гемигипестезия. При поясничном проколе получен чистый прозрачный ликвор. Поставьте наиболее вероятный диагноз?

- A. Ишемический атеротромботический инсульт
- B. Ишемический кардиоэмболический инсульт
- C. Транзиторная ишемическая атака
- D. Хроническое нарушение мозгового кровообращения

105. Больной 56 лет жалуется на двоение, онемение правой половины лица, неуверенность в правых и слабость в левых конечностях. Вышеуказанные жалобы беспокоят на протяжении нескольких часов. В анамнезе: сахарный диабет 2 тип, артериальная гипертензия. Об-но: в сознании, адекватен. Общемозговой и менингеальной симптоматики нет. Наутро все симптомы регрессировали. На КТ – очаговой симптоматики нет. Укажите наиболее вероятный диагноз?

- A. Транзиторная ишемическая атака
- B. Ишемический атеротромботический инсульт
- C. Ишемический кардиоэмболический инсульт
- D. Хроническое нарушение мозгового кровообращения

106. Женщина 74 года, жалуется на сильную головную боль, светобоязнь, тошноту, слабость в правых конечностях. Состояние тяжелое, глубокое оглушение, речевой контакт затруднен из-за афазии. Держится рукой за голову. Грубо выражен менингеальный синдром. Зрачки равномерные, фотореакция сохранена. Правосторонний гемипарез, мышечный тонус снижен в правых конечностях. Ликвор – кровянистый. КТ – участок повышенной плотности 30x30x25 мм. Установите наиболее вероятный диагноз?

- A. Ишемический инсульт в правой гемисфере, руле правой средней мозговой артерии
- B. Ишемический инсульт в левой гемисфере руле левой средней мозговой артерии
- C. Геморрагический инсульт в правой гемисфере, руле левой средней мозговой артерии
- D. Гнойный менингит

107. Пациент 72 года, жалуется на слабость, парестезии в нижних конечностях, онемение в них, нарушение функции тазовых органов. Много лет страдает ИБС с фибрилляцией предсердий. Через сутки симптоматика регрессировала, сила в ногах восстановилась. Выделите наиболее вероятный диагноз?

- A. Спинальный ишемический инсульт
- B. Рассеянный склероз спинальная форма
- C. Острый миелит
- D. Хроническое нарушение спинального кровообращения

108. Назначьте экспресс-метод для диагностики субарахноидального кровоизлияния?

- A. КТ
- B. МРТ
- C. УЗДГ
- D. Спинномозговая пункция

109. Укажите локализацию процесса при наличии у больного дисфонии, дисфагии, снижении глоточного рефлекса и гипотрофии трапециевидной и грудинно-ключично-сосцевидной мышц одной стороны:

- а. продолговатый мозг
- б. мост
- в. область яремного отверстия
- г. область большого затылочного отверстия

110. Невозможность заложить ногу на ногу, поворота бедра наружу и затруднения сгибания голени, гипестезия по внутренней поверхности бедра - отличительные признаки поражения:

- а. бедренного нерва
- б. запирательного нерва
- в. подвздошно-пахового нерва

г. седалищного нерва

111. Из перечисленных патологий не относятся к острым нарушениям мозгового кровообращения...

Выберите неверное.

- A.инфаркт мозга
- B.Обморок
- C.ТИА
- D.Субарахноидальное кровоизлияние

112. Пациент жалуется на онемение правых конечностей, двоение предметов перед глазами. При осмотре обнаружено сходящееся косоглазие, правосторонний гемипарез до 3 баллов. Общемозговой симптоматики нет. Ликвор – прозрачный. Установите диагноз.

- A.Ишемический гемодинамический инсульт в левой гемисфере
- B.Транзиторная ишемическая атака в вертебрально-базилярном бассейне
- C.Ишемический кардиоэмболический инсульт в левой гемисфере
- D.Ишемический инсульт в вертебрально-базилярном бассейне

113. Женщина, много лет страдающая головными болями, внезапно, после физической нагрузки упала, потеряла сознание, развился генерализованный судорожный припадок. В неврологическом статусе определяется сходящееся косоглазие, грубо выраженный оболочечный синдром. Парезов нет.

Геморрагический синдром в ликворе. Установите диагноз:

- A.Мозговой геморрагический инсульт в правой гемисфере головного мозга
- B.Мозговой геморрагический инсульт в в левой гемисфере головного мозга
- C.Субарахноидальное кровоизлияние
- D.Острая гипертоническая энцефалопатия

114. Препараты, используемые для лечения мозгового ишемического инсульта. Выберите неверное.

- A. Прямые и непрямые антикоагулянты
- B. Дезагреганты
- C. Тромболизис
- D.Ингибиторы протеолитических ферментов

115. У пациента, длительно страдающего ИБС, внезапно развился левосторонний прозонопарез и правосторонний центральный гемипарез с повышенными сухожильными рефлексами и патологическими стопными знаками. Спинальная жидкость – прозрачная в 3 пробирках. Установите диагноз:

- A.Транзиторная ишемическая атака в вертебрально-базилярном бассейне
- B.Ишемический инсульт в стволе, синдром Мийар-Гублера
- C.Ишемический кардиоэмболический инсульт в левой гемисфере
- D.Хроническое нарушение мозгового кровообращения в стволе головного мозга

116. Мужчина доставлен в клинику без сознания. АД 190/100 мм рт ст. При осмотре: ЧН – без патологии, парезов нет, СХР равномерные. Ригидность мышц затылка 6 см, симптом Кернига положительный с 2 сторон. Ликвор – чистый. На глазном дне – застойные диски. Через 72 часа – АД 135/70 мм РТ ст., симптоматика регрессировала. Установите диагноз.

- A.Острая гипертоническая энцефалопатия
- B.ТИА
- C.Субарахноидальное кровоизлияние
- D.Гипертонический криз

117. Мужчина 67 лет, доставлен в клинику бригадой СМП. При осмотре правосторонний центральный гемипарез в ноге – 1 балл, в руке – 4 балла, правосторонний центральный прозонопарез, девиация языка вправо. При анализе ликвора – изменений не обнаружено. КТ – определяется гиподенсивный очаг в левом полушарии. Установите диагноз.

- A. Хроническое нарушение мозгового кровообращения в стволе головного мозга
- B.Ишемический инсульт в правой гемисфере, русле задней мозговой артерии
- C. Ишемический инсульт в стволе головного мозга
- D.Ишемический инсульт в правой гемисфере, русле передней мозговой артерии

118. Мужчина, 34 года, во время активной физической нагрузки, почувствовал головную боль, по типу «удара в голову». Доставлен в клинику, где после обследования установлен диагноз субарахноидальное кровоизлияние. Определите причину заболевания.

- A.Вегето-сосудистая дистония
- B.Артериальная гипертензия

- С. Диффузный атеросклероз
- Д. Аневризма сосудов головного мозга

119. Больной предъявляет жалобы на затруднения речи, поперхивание при еде, гнусавость голоса. В неврологическом статусе определяется девиация языка влево, глоточный рефлекс отсутствует, дисфония, дизартрия, дисфагия, легкий левосторонний гемипарез. Установите диагноз:

- А. Ишемический инсульт в стволе, бульбарный синдром
- В. Транзиторная ишемическая атака в вертебрально-базилярном бассейне
- С. Ишемический кардиоэмболический инсульт в левой гемисфере
- Д. Хроническое нарушение мозгового кровообращения в стволе головного мозга

120. Пожилая женщина доставлена в клинику в тяжелом состоянии. АД 230/120 мм рт ст, пульс 120 уд в мин, дыхание Чейн-Стокса, температура – 40С. В неврологическом статусе определяется диффузная мышечная гипотония, плавающие глазные яблоки, с-м Парина. Ликвор – кровянистый.

Установите диагноз

- А. Мозговой геморрагический инсульт в в левой гемисфере головного мозга
- В. Мозговой геморрагический инсульт в стволе головного мозга
- С. Гнойный менингит
- Д. Острая гипертоническая энцефалопатия

121. Пациент доставлен в клинику с тяжелым головокружением. Со слов больного заболел остро, на фоне повышенных цифр АД, появились вышеуказанные жалобы, стал при ходьбе падать вправо. Инкоординация в правых конечностях. Мышечный тонус С-м Стюарт-Холмса положительный справа. Установите диагноз.

- А. Ишемический инсульт стволе, вестибулярный синдром
- В. Транзиторная ишемическая атака в вертебрально-базилярном бассейне
- С. Ишемический инсульт в мозжечке
- Д. Хроническое нарушение мозгового кровообращения в стволе головного мозга

122. Молодая женщина жалуется на интенсивное головокружение, усиливающиеся при перемене положения тела, сопровождающиеся тошнотой, неоднократной рвотой, шаткость при ходьбе, слабость, онемением в правых конечностях. Вышеуказанные жалобы развились остро, утром, после сна. Из анамнеза известно, что пациентка много лет страдает ревматизмом. Определите диагноз:

- А. Транзиторная ишемическая атака в вертебрально-базилярном бассейне
- В. Ишемический инсульт стволе, вестибулярный синдром
- С. Ишемический инсульт в левой гемисфере
- Д. Хроническое нарушение мозгового кровообращения в стволе головного мозга

123. Мужчина доставлен бригадой СМП в клинику. При осмотре выявлен грубый оболочечный синдром, очаговой симптоматики не выявлено. После обследования был установлен диагноз: острая гипертоническая энцефалопатия. Назначьте лечение.

- А. Противоотечные препараты
- В. Вазодилататоры
- С. Мозговые метаболиты
- Д. Гипотензивные препараты

124. Поражение пирамидных волокон во внутренней капсуле вызывает

- а. центральную гемиплегию и центральный парез XII и VII ЧМН на противоположной стороне тела
- б. центральная гемиплегия и центральный парез XII и VII ЧМН на своей стороне тела
- в. центральная гемиплегия на своей и центральный парез XII и VII ЧМН на противоположной стороне тела
- г. центральная гемиплегия на противоположной стороне тела и центральный парез XII и VII ЧМН на своей

125. Интероцепторы воспринимают раздражения

- а. наносимые извне
- б. возникающие внутри организма, в его глубоких тканях, связанных с функцией сохранения положения тела при движениях
- в. от внутренних органов
- г. от источников, которые находятся на расстоянии

126. Дискриминационное чувство это

- а. различие двух одновременных раздражений
- б. распознавание направления пассивных движений в суставах
- в. распознавание на ощупь предметов, вложенных в руку

г. способность узнавать с закрытыми глазами цифры, буквы путем написания на поверхности кожи

127. Двумерно-пространственное чувство это

- а. различие двух одновременных раздражений
- б. распознавание направления пассивных движений в суставах
- в. распознавание на ощупь предметов, вложенных в руку
- г. способность узнавать с закрытыми глазами цифры, буквы путем написания на поверхности кожи

128. Стереогноз это-

- а. различие двух одновременных раздражений
- б. распознавание направления пассивных движений в суставах
- в. распознавание на ощупь предметов, вложенных в руку
- г. способность узнавать с закрытыми глазами цифры, буквы путем написания на поверхности кожи

129. Чувство локализации это-

- а. различие двух одновременных раздражений
- б. распознавание направления пассивных движений в суставах
- в. распознавание на ощупь предметов, вложенных в руку
- г. способность указать пальцем точное место нанесения раздражения

130. Суставно-мышечное чувство это

- а. различие двух одновременных раздражений
- б. распознавание направления пассивных движений в суставах
- в. распознавание на ощупь предметов, вложенных в руку
- г. способность узнавать с закрытыми глазами цифры, буквы путем написания на поверхности кожи

Доказательная медицина

1. В каком году предложено понятие «Доказательная медицина»?

- а) 1990г.
- б) 1989г
- в) 2012г
- г) 1993г

2. Укажите какая концепция не относится к концепциям доказательной медицины?

- а) незаконченные обзоры
- б) разработка клинических рекомендаций
- в) формирование базы данных систематических обзоров рандомизированных контролируемых исследований
- г) издание специализированных справочных бумажных и электронных журналов, руководств, книг и Интернет ресурсов

3. Как называется интеграция наилучших научных доказательств с клиническим опытом, нуждами и потребностями пациента?

- а) доказательная медицина
- б) область применения
- в) научная медицина
- г) принятие клинического решения

4. К какому уровню достоверности относятся Мета-анализ, систематический обзор или РКИ с низкой вероятностью систематической ошибки

- а) высокая достоверность
- б) умеренная достоверность
- в) ограниченная достоверность
- г) неопределенная достоверность

5. К какому уровню достоверности относятся систематический обзор когортных исследований?

- а) умеренная достоверность
- б) высокая достоверность

- c)ограниченная
- d)неопределенная

6. К какому уровню достоверности относятся, когда нет экспериментальных исследований?

- a)ограниченная достоверность
- b)умеренная достоверность
- c)высокая достоверность
- d)неопределенная

7. Описание серии случаев, неконтролируемое исследование, к какому уровню относятся?

- a)неопределенная достоверность
- b)высокая достоверность
- c)ограниченная достоверность
- d)умеренная

8. Каким методом является мета анализ?

- a)методологический
- b) не является методом
- c)кумулятивный
- d)статистический

9. Какой из ниже перечисленных не относится к преимуществам мета анализа?

- a)получения достоверных результатов
- b)точность
- c)легкость оценок
- d)прозрачность

10. Какой из ниже перечисленных не относится к сложностям мета анализа?

- a)выявление и отбор исследований
- b)устранение ошибок
- c)вероятность потери важной информации
- d)неоднородность информации

11. Исследование, в котором участников распределяют в случайном порядке?

- a)рандомизированное
- b) когортное
- c)мета анализ
- d)исследование случай контроль

12. В каких исследованиях каждый пациент получает оба сравниваемых препарата?

- a)перекрестных
- b)одноцентровом
- c)многоцентровом
- d)неприкаких

13. Что является основным инструментом аналитического эпидемиологического исследования?

- a)когортные исследования
- b)рандомизированные
- c)мета анализ
- d)систематический обзор

14. Что относится к преимуществам когортных исследований?

- a)получить полную информацию экспозиции пациента
- b)не подходит для исследования редких болезней
- c)высокозатратное
- d)все перечисленные

15. Какой из ниже перечисленных не относится к недостаткам когортных исследований?

- a)методология и результаты исследования хорошо понятны неспециалистам

- b) не подходят редким заболеваниям
- c) высокочастотное
- d) все перечисленные.

16. Как называется ретроспективные исследования на основе архивных документов или данных опроса ?

- a) Исследование типа случай – контроль
- b) наблюдательное исследование, в котором выделенную группу наблюдают отдельно
- c) исследование проводится с делением участников
- d) все перечисленные

17. Как называется исследование в котором участников распределяют в случайном порядке?

- a) рандомизированное
- b) когортное
- c) мета анализ
- d) исследование случай контроль

18. Какой из ниже перечисленных не относится к преимуществам исследований типа случай-контроль?

- a) неполный контроль внешних параметров
- b) проводится за короткий отрезок времени
- c) позволяет изучать редкие заболевания
- d) Недорогие исследования сравнительно с когортными исследованиями

19. Какой из ниже перечисленных не относится к недостаткам исследований типа случай-контроль?

- a) проводится за короткий отрезок времени
- b) по определению, изучается только одно заболевание
- c) непонимания неспециалистами
- d) выбор группы затруднена

20. Как называется исследования в котором проводится описание группы больных, объединенных общим признаком?

- a) описание серии случаев
- b) когортное исследование
- c) рандомизированное
- d) мета анализ

21. Если мы хотим найти систематический обзор гарантированно высокого качества, содержащий достоверную информацию по интересующей нас теме, нам следует выполнить поиск именно в этой базе данных биомедицинских исследований:

- a. MEDLINE
- b. Кокрановская библиотека
- c. eLibrary
- d. RxList

22. Кокрановская библиотека (Cochrane Library) включает в себя:

- a. Две мета-базы (Кокрановская база данных систематических обзоров, база данных рефератов обзоров экономической эффективности медицинских вмешательств)
- b. Кокрановская база данных по методологии обзоров
- c. База данных, посвященных научному анализу
- d. Всё вышеперечисленное

23. Критерии отбора пациентов для участия в клиническом исследовании (т.н. "критерии включения"), равно как и критерии исключения пациентов из исследования, формулируются:

- a. До начала исследования (на этапе написания его протокола)
- b. На этапе включения пациентов в исследование
- c. В ходе собственно исследования
- d. На этапе статистического анализа данных исследования

24. Какой метод клинического исследования из перечисленных занимает высшую

степень в иерархии методов доказательной медицины?

- a. Мета-анализ рандомизированных клинических исследований
- b. Систематический обзор рандомизированных клинических исследований
- c. Когортное исследование
- d. Рандомизированное контролируемое клиническое исследование

25. 35Что такое "чувствительность диагностического теста"?

- a. Доля истинно положительных результатов теста
- b. Доля истинно отрицательных результатов теста
- c. Вероятность наличия заболевания при получении положительного результата теста
- d. Вероятность отсутствия заболевания при получении отрицательного результата теста

26. Как называется ретроспективные исследования на основе архивных документов или данных опроса ?

- a) Исследование типа случай –контроль
- b)обсервационное исследование , в котором выделенную группу наблюдают отдельно
- c)исследование проводится с делением участников
- d) все перечисленные

27. Как называется исследование в котором участников распределяют в случайном порядке?

- a)рандомизированное
- b)когортное
- c)мета анализ
- d)исследование случай контроль

28. Критерии отбора пациентов для участия в клиническом исследовании (т.н. "критерии включения"), равно как и критерии исключения пациентов из исследования, формулируются:

- a. До начала исследования (на этапе написания его протокола)
- b. На этапе включения пациентов в исследование
- c. В ходе собственно исследования
- d. На этапе статистического анализа данных исследования

29. Укажите правильный ответ касаясь биологической реакции организма человека:

- a) могут реагировать на социальные процессы;
- b) не могут реагировать на социальные процессы;
- c) никак не зависят от воли человека;
- d) полностью подчинены воле человека.

30. Описание серии случаев, неконтролируемое исследования, к какому уровню относятся?

- a)неопределенная достоверность
- b)высокая достоверность
- c)ограниченная достоверность
- d)умеренная

31. Описание серии случаев, неконтролируемое исследования, к какому уровню относятся?

- a) неопределенная достоверность
- b) высокая достоверность
- c) ограниченная достоверность
- d) умеренная

32. Укажите правильный ответ касаясь биологической реакции организма человека:

- a) могут реагировать на социальные процессы;
- b) не могут реагировать на социальные процессы;
- c) никак не зависят от воли человека;
- d) полностью подчинены воле человека.

33. В настоящее время медицинский процесс строится в основном на

- a) доказательных данных;
- b) личном опыте врача;
- c) предпочтениях врача;
- d) предчувствии врача

34. Укажите что влияет в отношении пациента доказательная медицина
- никак не влияет;
 - обеспечивает защищённость;
 - снижает защищённость;
 - ухудшает прогноз.
35. Выберите тип дизайна клинических исследований, обеспечивающий получение данных с наибольшим уровнем доказательности:
- Открытое исследование (open-labeled study)
 - Исследование вида "случай-контроль"
 - Рандомизированное контролируемое двойное слепое клиническое испытание
 - Когортное исследование
36. В какой фазе клинических испытаний принимают участие здоровые добровольцы?
- I фазе
 - II фазе
 - III фазе
 - IV (постмаркетинговой) фазе
37. Как называется ретроспективные исследования на основе архивных документов или данных опроса ?
- Исследование типа случай –контроль
 - обсервационное исследование , в котором выделенную группу наблюдают отдельно
 - исследование проводится с делением участников
 - все перечисленные
38. Как называется исследование в котором участников распределяют в случайном порядке?
- рандомизированное
 - когортное
 - мета анализ
 - исследование случай контроль
39. Какой из ниже перечисленных не относится к преимуществам исследований типа случай-контроль?
- неполный контроль внешних параметров
 - проводится за короткий отрезок времени
 - позволяет изучать редкие заболевания
 - Недорогие исследования сравнительно с когортным исследованиями
40. Какой из ниже перечисленных не относится к преимуществам мета анализа?
- получения достоверных результатов
 - точность
 - легкость оценок
 - прозрачность

Научные методы исследования

- Постройте определение понятия «научная статья» через родовидовые признаки?
 - Это научный текст, который небольшой по объему и удовлетворяет определенным критериям (требованиям);
 - Опубликован в научном журнале, научном или научно-методическом сборнике;
 - Описывает результаты теоретического или практического исследования;
 - Все варианты верны
- Постройте определение понятия «УДК» через родовидовые признаки?
 - Это универсальная десятичная классификация - библиотечный код и является обязательным требованием к печатному изданию.
 - Присваивается статье на основе специальных таблиц (классификаторов).
 - Необходим для регистрации и отражения издания в каталогах библиотек, книжных магазинов, государственных органов.
 - Все варианты верны
- Определите последовательность расположения элементов научной статьи при оформлении ее к публикации?

- a) УДК, Заголовок, Авторы, Аннотация, Ключевые слова.
 - b) Вступление, Основная часть, Заключение, Список литературы.
 - c) Все варианты верны
 - d) Все варианты неверны
4. Установите соответствие между видом литературного источника и образцом при оформлении списка литературы в соответствии с нормативной документацией (книга одного автора)?
- a) Марьинских Д.М. Разработка ландшафтного плана как необходимое условие устойчивого развития города (на примере Тюмени) // Экология ландшафта и планирование землепользования: тезисы докл. Всерос. конф. (Иркутск, 11-12 сент. 2000 г.). — Новосибирск, 2000. — С.125-128.
 - b) Лэтчфорд Е. У. С Белой армией в Сибири [Электронный ресурс] // Восточный фронт армии адмирала А. В. Колчака: [сайт]. [2004]. URL: <http://east-front.narod.ru/memo/latchford.htm> (дата обращения: 23.08.2007).
 - c) В Валукин М. Е. Эволюция движений в мужском классическом танце. М.: ГИТИС, 2006. 251 с.
 - d) Все варианты верны
5. Установите соответствие между видом литературного источника и образцом при оформлении списка литературы в соответствии с нормативной документацией (книга нескольких авторов)?
- a) Дирина А. И. Право военнослужащих Российской Федерации на свободу ассоциаций // Военное право: сетевой журн. 2007. URL: <http://www.voennoepravo.ru/node/2149> (дата обращения: 19.09.2007)
 - b) Ковшиков В. А., Глухов В. П. Психолингвистика: теория речевой деятельности: учеб. пособие для студентов педвузов. М.: Астрель; Тверь: АСТ, 2006. 319 с. (Высшая школа).
 - c) Содержание и технологии образования взрослых: проблема опережающего образования: сб. науч. тр. / Ин-т образования взрослых Рос. акад. образования; под ред. А. Е. Марона. М.: ИОВ, 2007. 118 с.
 - d) Все варианты верны
6. Установите соответствие между видом литературного источника и образцом при оформлении списка литературы в соответствии с нормативной документацией (статья из журнала)?
- a) Ефимова Т. Н., Кусакин А. В. Охрана и рациональное использование болот в Республике Марий Эл // Проблемы региональной экологии. 2007. № 1. С. 80–86.
 - b) Глухов В.А. Исследование, разработка и построение системы электронной доставки документов в библиотеке: Автореф. дис. канд. техн. наук. — Новосибирск, 2000. —18 с.
 - c) Содержание и технологии образования взрослых: проблема опережающего образования: сб. науч. тр. / Ин-т образования взрослых Рос. акад. образования; под ред. А. Е. Марона. М.: ИОВ, 2007. 118 с.
 - d) Все варианты верны
7. Установите соответствие между видом литературного источника и образцом при оформлении списка литературы в соответствии с нормативной документацией (статья из сборника)?
- a) Содержание и технологии образования взрослых: проблема опережающего образования: сб. науч. тр. / Ин-т образования взрослых Рос. акад. образования; под ред. А. Е. Марона. М.: ИОВ, 2007. 118 с.
 - b) Марьинских Д.М. Разработка ландшафтного плана как необходимое условие устойчивого развития города (на примере Тюмени) // Экология ландшафта и планирование землепользования: тезисы докл. Всерос. конф. (Иркутск, 11-12 сент. 2000 г.). — Новосибирск, 2000. — С.125-128.
 - c) Глухов В.А. Исследование, разработка и построение системы электронной доставки документов в библиотеке: Автореф. дис. канд. техн. наук. — Новосибирск, 2000. —18 с.
 - d) Все варианты верны
8. Установите соответствие между видом литературного источника и образцом при оформлении списка литературы в соответствии с нормативной документацией (сборник научных трудов)?
- a) Ефимова Т. Н., Кусакин А. В. Охрана и рациональное использование болот в Республике Марий Эл // Проблемы региональной экологии. 2007. № 1. С. 80–86.
 - b) О жилищных правах научных работников [Электронный ресурс]: постановление ВЦИК, СНК РСФСР от 20 авг. 1933 г. (с изм. и доп., внесенными постановлениями ВЦИК, СНК РСФСР от 1 нояб. 1934 г., от 24 июня 1938 г.). Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
 - c) Содержание и технологии образования взрослых: проблема опережающего образования: сб. науч. тр. / Ин-т образования взрослых Рос. акад. образования; под ред. А. Е. Марона. М.: ИОВ, 2007. 118 с.
 - d) Все варианты верны

9. Установите соответствие между видом литературного источника и образцом при оформлении списка литературы в соответствии с нормативной документацией (ссылка на диссертацию)?
- a) Глухов В.А. Исследование, разработка и построение системы электронной доставки документов в библиотеке: Автореф. дис. канд. техн. наук. — Новосибирск, 2000. —18 с.
 - b) Фенухин В. И. Этнополитические конфликты в современной России: на примере Северо-Кавказского региона : дис.... канд. полит, наук. — М., 2002. — С. 54-55.
 - c) Энциклопедия животных Кирилла и Мефодия. М.: Кирил и Мефо-дий: New media generation, 2006. 1 электрон. опт. диск (DVD-ROM)
 - d) Все варианты верны
10. Установите соответствие между видом литературного источника и образцом при оформлении списка литературы в соответствии с нормативной документацией (ссылка на источник с сайта)?
- a) Энциклопедия животных Кирилла и Мефодия. М.: Кирил и Мефо-дий: New media generation, 2006. 1 электрон. опт. диск (DVD-ROM)
 - b) Лэтчфорд Е. У. С Белой армией в Сибири [Электронный ресурс] // Восточный фронт армии адмирала А. В. Колчака: [сайт]. [2004]. URL: <http://east-front.narod.ru/memo/latchford.htm> (дата обращения: 23.08.2007).
 - c) Дирина А. И. Право военнослужащих Российской Федерации на свободу ассоциаций // Военное право: сетевой журн. 2007. URL: <http://www.voennoepravo.ru/node/2149> (дата обращения: 19.09.2007)
 - d) Все варианты верны
11. Установите соответствие между видом литературного источника и образцом при оформлении списка литературы в соответствии с нормативной документацией (ссылка на автореферат)?
- a) Фенухин В. И. Этнополитические конфликты в современной России: на примере Северо-Кавказского региона : дис.... канд. полит, наук. — М., 2002. — С. 54-55.
 - b) Лэтчфорд Е. У. С Белой армией в Сибири [Электронный ресурс] // Восточный фронт армии адмирала А. В. Колчака: [сайт]. [2004]. URL: <http://east-front.narod.ru/memo/latchford.htm> (дата обращения: 23.08.2007).
 - c) Глухов В.А. Исследование, разработка и построение системы электронной доставки документов в библиотеке: Автореф. дис. канд. техн. наук. — Новосибирск, 2000. —18 с.
 - d) Все варианты верны
12. Перечислите требования к составлению ключевых слов статьи?
- a) Поисковый образ научной статьи
 - b) Необходим для поисковых систем и классификации статей по темам.
 - c) Отображает основные положения, достижения, результаты, основные точки научного интереса
 - d) Все варианты верны
13. Требования к вводной части (вступлению) статьи включают:
- a) Постановку научной проблемы, ее актуальность и новизну
 - b) Связь с важнейшими задачами, требующими решения
 - c) Значение для развития определенной отрасли науки или практической деятельности
 - d) Все варианты верны
14. Охарактеризуйте заключительную часть (вывод) статьи:
- a) Освещает краткую формулировку полученных в ходе работы результатов, их теоретическую, практическую, общественную значимость
 - b) Основные перспективные направления для дальнейшего исследования
 - c) Выводы нельзя отождествлять с аннотацией, у них разные функции
 - d) Все варианты верны
15. Установите соответствие между элементами структуры научной статьи (информация об авторе (-ах))?
- a) Это комбинация из наименьшего количества слов, которая адекватно описывает содержание статьи; выполняет функцию привлечения заинтересованных читателей к прочтению статьи; точно и полно соответствует содержанию статьи.
 - b) Это часть вводной информации к статье, включающая: фамилию, имя, отчество (или фамилию и инициалы), ученое звание, ученую степень; место работы/учебы, адрес эл. почты
 - c) Верно только вариант А
 - d) Верно только вариант В
16. Установите соответствие между элементами структуры научной статьи (список литературы)?

- a) Это обязательная часть любой научной работы, которая содержит все источники, использованные в статье; помещается обычно за текстом; связана с конкретными местами в тексте при помощи так называемых отсылок.
 - b) Это краткая характеристика работы, которая представляет содержание всей работы; включает в себя: актуальность, постановку проблемы, пути решения поставленной проблемы, результаты и выводы; отличается четкостью изложения мысли
 - c) Верно только вариант А
 - d) Верно только вариант В
17. Наука – область человеческой деятельности, направленная на выработку и систематизацию _____ знаний о действительности:
- a) Исследовательских.
 - b) Теоретических.
 - c) Объективных.
 - d) Диалектических.
18. В каком веке возникла современная наука:
- a) в XIV веке.
 - b) в XV веке.
 - c) в XVI веке.
 - d) в XVII веке.
19. Самая престижная и знаменитая научная премия:
- a) Премия Карла Фридриха Гаусса.
 - b) Нобелевская премия.
 - c) Премия Декарта.
 - d) Премия и медаль Филдса.
20. На чем сосредоточена философия науки:
- a) На получении достоверных ответов опытным путём.
 - b) На непрерывности процесса накопления научного знания.
 - c) На выявлении роли и значимости науки.
 - d) исследовании при использовании научного метода
21. Познавательная функция науки это:
- a) Расширение знания об окружающем мире, обществе и человеке.
 - b) Создание новых технологий обучения.
 - c) Развитие новых технологий в производительных силах общества.
 - d) Систематизация знаний об окружающем мире, обществе и самом человеке.
22. Что является идеалом науки, по мнению большинства учёных:
- a) Решение задач.
 - b) Закон.
 - c) Точка зрения.
 - d) Истина.
23. Что играет важную роль в популяризации науки:
- a) Научные факты.
 - b) Научное сообщество.
 - c) Научная литература.
 - d) Научная фантастика.
24. Общественные и гуманитарные науки это:
- a) История.
 - b) Медицина.
 - c) Физика.
 - d) Математика.
25. Для учёных важная этическая проблема связана с:
- a) Использованием научных открытий в образовании.
 - b) Использованием научных достижений в бизнесе.

- c) Использованием научных достижений в антигуманных целях.
 - d) Использованием научных открытий в медицине.
26. Верны ли суждения о современной науке:
- a) Современное общество требует от науки развитие технических идей.
 - b) Современная наука развивается только в связи с развитием техники.
 - c) Верно А и В
 - d) Неверны оба суждения.
27. Главная цель мировоззренческой функции:
- a) Объяснение самых различных явлений и процессов.
 - b) Разработка научного мировоззрения и научной картины мира.
 - c) Производство нового научного знания.
 - d) Внедрение научных методов в управление культурными процессами.
28. Какая функция науки занимает исключительно важное место в сфере духовного производства:
- a) Культурная.
 - b) Производственная.
 - c) Познавательная.
 - d) Мировоззренческая.
29. Через что непосредственно наука воздействует на человека:
- a) Через взаимоотношение людей.
 - b) Через современное общество.
 - c) Через управление культурными процессами.
 - d) Через образование.
30. В чем главная проблема новых изобретений в современном обществе:
- a) Чтобы они не имели ложной информации.
 - b) Чтобы они использовались в крайних случаях.
 - c) Чтобы они не были обращены против человека.
 - d) Чтобы они не могли управляться без действия человека.
31. Что не может дать наука:
- a) равильное объяснение происхождению и развитию явлений.
 - b) Раскрывание существенных связей между явлениями.
 - c) Вооружение человека знанием объективных законов реального мира.
 - d) Объяснение метафизических сущностей
32. Перечислите требования к составлению ключевых слов статьи?
- a) Поисковый образ научной статьи
 - b) Необходим для поисковых систем и классификации статей по темам.
 - c) Отображает основные положения, достижения, результаты, основные точки научного интереса
 - d) Все варианты верны
33. Что является идеалом науки, по мнению большинства учёных:
- a) Решение задач.
 - b) Закон.
 - c) Точка зрения.
 - d) Истина.
34. Постройте определение понятия «научная статья» через родовидовые признаки?
- a) Это научный текст, который небольшой по объему и удовлетворяет определенным критериям (требованиям);
 - b) Опубликован в научном журнале, научном или научно-методическом сборнике;
 - c) Описывает результаты теоретического или практического исследования;
 - d) Все варианты верны
35. Определите последовательность расположения элементов научной статьи при оформлении ее к публикации?
- a) УДК, Заголовок, Авторы, Аннотация, Ключевые слова.
 - b) Вступление, Основная часть, Заключение, Список литературы.
 - c) Все варианты верны

36. Перечислите требования к составлению ключевых слов статьи
- Поисковый образ научной статьи
 - Необходим для поисковых систем и классификации статей по темам.
 - Отображает основные положения, достижения, результаты, основные точки научного интереса
 - Все варианты верны
37. Установите соответствие между элементами структуры научной статьи (список литературы)?
- Это обязательная часть любой научной работы, которая содержит все источники, использованные в статье; помещается обычно за текстом; связана с конкретными местами в тексте при помощи так называемых отсылок.
 - Это краткая характеристика работы, которая представляет содержание всей работы; включает в себя: актуальность, постановку проблемы, пути решения поставленной проблемы, результаты и выводы; отличается четкостью изложения мысли
 - Верно только вариант А
 - Верно только вариант В
38. Установите соответствие между элементами структуры научной статьи (информация об авторе (-ах))?
- Это комбинация из наименьшего количества слов, которая адекватно описывает содержание статьи; выполняет функцию привлечения заинтересованных читателей к прочтению статьи; точно и полно соответствует содержанию статьи.
 - Это часть вводной информации к статье, включающая: фамилию, имя, отчество (или фамилию и инициалы), ученое звание, ученую степень; место работы/учебы, адрес эл. почты
 - Верно только вариант А
 - Верно только вариант В
39. Перечислите требования к составлению ключевых слов статьи?
- Поисковый образ научной статьи
 - Необходим для поисковых систем и классификации статей по темам.
 - Отображает основные положения, достижения, результаты, основные точки научного интереса
 - Все варианты верны
40. Установите соответствие между элементами структуры научной статьи (информация об авторе (-ах))?
- Это комбинация из наименьшего количества слов, которая адекватно описывает содержание статьи; выполняет функцию привлечения заинтересованных читателей к прочтению статьи; точно и полно соответствует содержанию статьи.
 - Это часть вводной информации к статье, включающая: фамилию, имя, отчество (или фамилию и инициалы), ученое звание, ученую степень; место работы/учебы, адрес эл. почты
 - Верно только вариант А
 - Верно только вариант В

Нейро-офтальмология

- Зрительным трактом называется отрезок зрительного пути, идущий:
 - Только внутри орбиты
 - Только внутри канала зрительного нерва
 - От глаза к хиазме
 - От хиазмы до наружного коленчатого тела
- Бактерицидное действие слезы обеспечивает присутствие в ней:
 - Лизоцима
 - Липазы
 - Химопсина
 - Фосфатазы
- Мейбомиевы железы, расположенные в хрящевой пластине век, выделяют:
 - Жировой секрет
 - Слезу
 - Слизистый секрет
 - Муцин

4. По механизму действия эксимерный лазер относится к:
Г. Фотодеструкторам
А. Фотокоагуляторам
Б. Фотоабляторами
В. Фотостимуляторами
5. Методом диагностики, позволяющим выявить субклиническую стадию кератоконуса является:
Б. Проба Ширмера
Г. Определение размера передне-задней оси глаза
А. Пахиметрия
В. Компьютерная кератотопография
6. При поражении кожи век вирусом Герпес Зостер характерно:
Г. Пузыревидные высыпания на коже лба, век, волосистой части головы, ограниченные одной половиной лица
А. Гиперемия и отек век
Б. Появление резко гиперемированных участков кожи и пузырьков, отека век на фоне повышения температуры тела
В. На фоне повышения температуры тела появление нескольких рядом лежащих пузырьков с прозрачной жидкостью
7. При язвенном блефарите изменения век носят характер:
Г. Верно все перечисленное
Б. Заворота век
А. Кровоточащих язвочек с гнойной корочкой
В. Выворота век
8. Время разрыва слезной пленки можно определить с помощью:
А. Пробы Ширмера
Б. Пробы Норна
В. Гиаскопии
Г. Теста Зайделя
9. Какой слой клеток относится к I нейрону сетчатки:
а. Слой биполярных клеток
б. Слой палочек и колбочек
в. Слой ганглиозных клеток
г. Верно а) и б)
10. Пигментный эпителий сетчатки выполняет функции:
Д. Верно все перечисленное
А. Транспорт метаболитов
Б. Фагоцитоз наружных сегментов фоторецепторов
В. Участвует в процессе рубцевания в очаге поражения
11. Какое высказывание НЕ верно:
а. Палочки обеспечивают сумеречное зрение
б. Количество колбочек и палочек в сетчатке примерно одинаково
в. Колбочки обеспечивают цветовое восприятие
г. Биполярные клетки являются вторым нейроном сетчатки
12. Зрительным трактом называется отрезок зрительного пути, идущий:
В. Только внутри орбиты
Г. Только внутри канала зрительного нерва
А. От глаза к хиазме
Б. От хиазмы до наружного коленчатого тела
13. Бактерицидное действие слезы обеспечивает присутствие в ней:
В. Лизоцима
А. Липазы
Б. Химопсина
Г. Фосфатазы

14. Мейбомиевы железы, расположенные в хрящевой пластине век, выделяют:
В. Жировой секрет
А. Слезу
Б. Слизистый секрет
Г. Муцин
15. «Мышечная воронка» в орбите берет свое начало от:
Б. Отверстия канала зрительного нерва
А. Подглазничной борозды
В. Верхней глазничной щели
Г. Нижней глазничной щели
16. Какие заболевания глаз могут приводить к кальцификации, выявляемой при ультразвуковом исследовании:
Б. Отслойка сетчатки
В. Помутнения стекловидного тела
А. Ретинобластома
Д. верно а) и г)
17. К ультразвуковым признакам внутриглазного инородного тела относятся:
А. Яркий эхо-сигнал, сохраняющийся при снижении мощности ультразвукового сигнала
Г. Верно все перечисленное
Б. Эффект акустической тени
В. Эффект ультразвуковой дорожки
18. Флюоресцентная ангиография:
В. Позволяет оценить состояние внутреннего и наружного гематоретинального барьера
А. Проводится с использованием раствора флюоресцеина
Д. Верно а), в), г)
Б. Проводится с использованием раствора индоцианина зеленого
19. Оптическая когерентная томография сетчатки характеризуется всем перечисленным, кроме:
Г. Позволяет получить изображение кросс-секционных срезов сетчатки с высоким разрешением
А. Является неинвазивным диагностическим методом
В. Высокоинформативна для диагностики и мониторинга патологических изменений в ретробульбарных структурах
Б. Высокоинформативна для диагностики и мониторинга заболеваний сетчатки макулярной области
20. При офтальмопатологии целесообразно исследовать иммунологические показатели:
Д. Верно все перечисленное
А. Показатели клеточного иммунитета
Б. Показатели гуморального иммунитета
В. Показатели местного иммунитета
21. По механизму действия эксимерный лазер относится к:
Г. Фотодеструкторам
А. Фотокоагуляторам
Б. Фотоабляторам
В. Фотостимуляторам
22. Современными инструментальными методами диагностики патологических состояний и заболеваний роговицы являются:
Б. Эндотелиальная микроскопия
В. Оптическая когерентная томография переднего отдела глаза
А. Конфокальная микроскопия
Д. Верно все перечисленное
23. Методом диагностики, позволяющим выявить субклиническую стадию кератоконуса является:
Б. Проба Ширмера
Г. Определение размера передне-задней оси глаза

- А. Пахиметрия
В. Компьютерная кератотопография
24. При поражении кожи век вирусом Герпес Зостер характерно:
Г. Пузыревидные высыпания на коже лба, век, волосистой части головы, ограниченные одной половиной лица
А. Гиперемия и отек век
Б. Появление резко гиперемированных участков кожи и пузырьков, отека век на фоне повышения температуры тела
В. На фоне повышения температуры тела появление нескольких рядом лежащих пузырьков с прозрачной жидкостью
25. При язвенном блефарите изменения век носят характер:
Г. Верно все перечисленное
Б. Заворота век
А. Кровоточащих язвочек с гнойной корочкой
В. Выворота век
26. Для герпетического конъюнктивита характерны следующие клинические формы:
В. Везикулезно-язвенная
А. Катаральная
Г. Верно все перечисленное
Б. Фолликулярная
27. Время разрыва слезной пленки можно определить с помощью:
А. Пробы Ширмера
Б. Пробы Норна
В. Тиаскопии
Г. Теста Зайделя
28. Для первичных стромальных дистрофий роговицы характерно:
Д. Верно все перечисленное
А. Врожденная генетическая предрасположенность
Б. Начало в детском или юношеском возрасте
В. Поражение обоих глаз и прогрессирующее течение
29. Для различных форм герпетического кератита характерно:
Б. Замедленная регенерация
В. Безуспешность антибактериальной терапии
А. Нейротрофический характер поражения со снижением чувствительность роговицы
Д. Верно все перечисленное
30. В лечении поверхностных форм герпетического кератита наиболее эффективно применение:
А. Интерферонов и интерферогенов
Г. Верно а) и в)
Б. Кортикостероидов
В. Селективных противовирусных препаратов
31. Применение кортикостероидов показано при:
Г. Древовидном кератите
Б. Картообразном кератите
А. Дисковидном кератите
В. Бактериальной язве роговицы
32. Ранним функциональным признаком глаукомы является:
В. Появление скотом в зоне Бьеррума
А. Расширение физиологической экскавации диска зрительного нерва
Б. Снижение остроты зрения до 0,7-0,9
Г. Увеличение суточных колебаний ВГД более чем на 5 мм рт.ст.
33. Ранним структурным признаком глаукомы является:
В. Периодическое повышение ВГД

- Г. Появление флюктуирующих скотом
- Б. Уменьшение толщины роговицы
- А. Уменьшение площади нейро-ретиального пояска

34. Основным фактором риска развития неоваскулярной глаукомы является:
- В. Миопия
 - А. Наследственность
 - Г. Сахарный диабет
 - Б. Тонкая роговица