Перечень заданий по дисциплине Неврология.

Тема «Черепно-мозговая травма»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид** | **Код** | **Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа** |
| Ф |  |  |
|  |  |  |
| В | 001 | Под открытой черепно-мозговой травмой следует понимать |
| О | А | Рану с повреждением апоневроза |
| О | Б | любое повреждение мягких тканей головы |
| О | В | ссадину мягких тканей головы |
| О | Г | скальпированную рану |
|  |  |  |
| В | 002 | Под проникающей черепно-мозговой травмой следует понимать |
| О | А | перелом костей черепа с повреждением твердой мозговой оболочки |
| О | А | Назальную и ушную ликвореи |
| О | Б | Рану с повреждением апоневроза |
| О | В | Перелом костей черепа |
|  |  |  |
| В | 003 | Сотрясение головного мозга относится |
| О | А | К легкой черепно-мозговой травме |
| О | Б | К средней черепно-мозговой травме |
| О | В | К тяжелой черепно-мозговой травме |
| О | Г | К травме с повреждением костей черепа |
|  |  |  |
| В | 004 | К ушибу головного мозга легкой степени относится |
| О | А | Утрата сознания на десятки минут |
| О | Б | Утрата сознания более часа |
| О | В | Выраженная первичностволовая симптоматика |
| О | Г | Грубая очаговая симптоматика |
|  |  |  |
| В | 005 | Ушиб головного мозга тяжелой степени характеризуется |
| О | А | Утратой сознания на несколько суток |
| О | А | Грубой первичной стволовой симптоматикой |
| О | Б | Утратой сознания на несколько часов |
| О | В | Очаговой симптоматикой |
|  |  |  |
| В | 006 | Сдавление головного мозга характеризуется |
| О | А | Утратой сознания после светлого промежутка |
| О | Б | Утратой сознания с момента травмы |
| О | В | Первичной стволовой симптоматикой |
| О | Г | Нарастанием стволовой симптоматики |
|  |  |  |
| В | 007 | Для развития сдавления на фоне ушиба мозга характерны |
| О | А | Стволовая симптоматика |
| О | Б | Общемозговая симптоматика |
| О | В | Менингеальные симптомы |
| О | Г | Длительная утрата сознания |
|  |  |  |
| В | 008 | Особенностями черепно-мозговой травмы мирного времени являются |
| О | А | Автодорожная травма на фоне алкогольной интоксикации |
| О | Б | Сочетанная и комбинированная травмы |
| О | В | Изолированная травма |
| О | Г | Все перечисленное |
|  |  |  |
| В | 009 | Утрата сознания при сотрясении головного мозга чаще всего по продолжительности |
| О | А | Мгновенная |
| О | Б | До 10 минут |
| О | В | На несколько десятков минут |
| О | Г | Более часа |
|  |  |  |
| В | 010 | Под ретроградной амнезией следует понимать |
| О | А | Амнезию на короткий период времени до травмы |
| О | Б | Амнезию на короткий период времени после травмы |
| О | В | Амнезию на короткий период времени до и после травмы |
| О | Г | Амнезия периода травмы |
|  |  |  |
| В | 011 | К вегетитативным нарушениям, наблюдаемым при сотрясении головного мозга, относится |
| О | А | Повышенная потливость, озноб |
| О | Б | Головная боль |
| О | В | Светобоязнь |
| О | Г | Тошнота |
|  |  |  |
| В | 012 | При сотрясении головного мозга кардиальным стволовым симптомом является |
| О | А | Нистагм |
| О | Б | Двусторонние патологические знаки |
| О | В | Парез взора вверх |
| О | Г | Симптом Мак-Гуревича |
|  |  |  |
| В | 013 | К стволовым нарушениям, наблюдаемым при ушибе головного мозга, относятся |
| О | А | Все перечисленное |
| О | Б | Двусторонние патологические знаки |
| О | В | Первичная стволовая симптоматика |
| О | Г | Парез взора вверх |
|  |  |  |
| В | 0014 | Мезенцефальная симптоматика при тяжелом ушибе головного мозга проявляется |
| О | А | симптомом Гертвига-Мажанди |
| О | Б | парезом взора вверх |
| О | В | Спонтанным нистагмом |
| О | Г | Нарушением сознания |
|  |  |  |
| В | 0015 | Под открытым перелом свода черепа понимают |
| О | А | и то, и другое |
| О | Б | Повреждение мягких тканей в проекции перелома |
| О | В | Назальную и ушную ликворею |
| О | Г | ни то, ни другое |
|  |  |  |
| В | 0016 | Вдавленный перелом свода черепа характеризуется |
| О | А | Несколькими костными фрагментами, лежащими в зоне перелома |
| О | Б | Несколькими линиями перелома, исходящими из одной точки |
| О | В | Фрагментами кости, находящимися ниже уровня костей свода черепа |
| О | Г | Правильно все вышеперечисленное |
|  |  |  |
| В | 0017 | Основными методами диагностики переломов черепа являются |
| О | А | Все вышеперечисленное |
| О | Б | диагностика по краниограммам |
| О | В | диагностика по рентгенограммам основания черепа |
| О | Г | Диагностика по клиническим данным |
|  |  |  |
| В | 0018 | При переломе передней черепной ямки диэнцефальный синдром выражается |
| О | А | Неустойчивостью гемодинамики |
| О | Б | Нарушением формулы сна |
| О | В | Повышенной жаждой |
| О | Г | Все перечисленным |
|  |  |  |
|  |  |  |
| В | 0019 | К бубльбарной симптоматике, которая может наблюдаться при переломе задней черепной ямки, относится |
| О | А | Все перечисленное |
| О | Б | Дисфагия |
| О | В | Дизартрия |
| О | Г | Поражение тройничного нерва |
|  |  |  |
| В | 0020 | Клинические проявления при субарахноидальных кровотечениях выражаются |
| О | А | Головной болью оболочечного характера |
| О | Б | Головной болью гипертензионного характера |
| О | В | Головокружением |
| О | Г | Светобоязнью |
|  |  |  |
| В | 0021 | Лечение при субарахноидальном кровоизлиянии включает |
| О | А | Люмбальные пункции до полной санации ликвора |
| О | Б | Однократную люмбальную пункцию |
| О | В | Амбулаторный режим |
| О | Г | Госпитализацию в стационаре в течение 1-2 недель |
|  |  |  |
| В | 0022 | Для эпидуральной гематомы характерна |
| О | А | Утрата сознания, светлый промежуток, после чего повторная утрата сознания |
| О | Б | Утрата сознания после травмы без светлого промежутка |
| О | В | Утрата сознания через определенное время после травмы |
| О | Г | Утрата сознания отсутствует |
|  |  |  |
| В | 0023 | К очаговым симптомам, характерным для эпидуральных гематом, относятся |
| О | А | Все перечисленное |
| О | Б | Центральный парез лицевого нерва |
| О | В | Парез в контрлатеральной конечности |
| О | Г | Расширение зрачка |
|  |  |  |
| В | 0024 | Спинномозговая жидкость при эпидуральных гематомах |
| О | А | Интенсивно окрашена кровью |
| О | Б | Прозрачная |
| О | В | Ксантохромия |
| О | Г | Умеренно окрашена кровью |
|  |  |  |
| В | 0025 | Ликворная гипертензия характеризуется |
| О | А | Головной болью сжимающего характера |
| О | Б | Головной болью распирающего характера |
| О | В | Тошнотой рвотой |
| О | Г | Болью в глазных яблоках |
|  |  |  |
| В | 0026 | К травмам без нарушения функции спинного мозга относятся все перечисленные, кроме |
| О | А | ушиба спинного мозга |
| О | Б | Ушиба позвоночника |
| О | В | Перелома дужек |
| О | Г | Перелома тела позвонка |
|  |  |  |
| В | 0027 | Наиболее частым механизмом повреждения позвоночника и спинного мозга на шейном уровне является |
| О | А | Флексионная травма |
| О | А | Экстензионная травма |
| О | Б | Компрессионная травма |
| О | В | Все вышеперечисленное |
|  |  |  |
| В | 0028 | В симптомокомпекс повреждения нижнешейного отдела спинного мозга не входит |
| О | А | Центральный парез верхних конечностей, периферический парез ног |
| О | Б | Периферический парез верхних конечностей, центральный парез ног |
| О | В | Тетрагипестезия |
| О | Г | Синдром Горнера |
|  |  |  |
| В | 0029 | Эпиприпадки при ушибе головного мозга носят характер |
| О | А | Единичных приступов эпиприпадков |
| О | Б | Частых эпиприпадков с последующим парезом |
| О | В | Приступов с увеличением локальной и общемозговой симптоматики |
| О | Г | Джексоновоских припадков |
|  |  |  |
| В | 0030 | Нарушения мочеиспускания при поражении спинного мозга на уровне верхнепоясничного отдела проявляются |
| О | А | Моча выделяется по мере накопления в мочевом пузыре |
| О | Б | Недержание мочи |
| О | В | Задержка мочи сменяется недержанием |
| О | Г | Недержание мочи сменяется задержкой |
|  |  |  |