**Таблица 1.Общие сведения**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Учебное заведение | Астраханский ГМУ |
| 2 | Специальность | Лечебное дело. Педиатрия. Медико-профилактическое дело. Фармация. |
| 3 | Дисциплина | Нормальная физиология. Физиология ЧЛО. |
| 4 | Автор заданий | Шебеко Л.В. |
| 5 | Телефон |  |
| 6 | Электронная почта |  |
| 7 | СНИЛС |  |

**Таблица 2.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид** | **Код** | **Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа** |
| Ф |  | **Надсегментарный уровень регуляции движений. Функции мозжечковой и пирамидной систем.** |
|  |  |  |
| В | 001 | Какого слоя нет в коре мозжечка: |
| О |  | Ганглиозного |
| О |  | гранулярного |
| О |  | Молекулярного |
| О |  | пирамидного |
|  |  |  |
| В | 002 | Функция древнего мозжечка (вестибулоцеребеллума): |
| О |  | Сохранение равновесия и движения глаз |
| О |  | Составление плана выполнения движений |
| О |  | Контроль вегетативных функций |
| О |  | Выполнение движений |
|  |  |  |
| В | 003 | Функция старого мозжечка (спиноцеребеллума): |
| О |  | Сохранение равновесия и движения глаз |
| О |  | Планирование движений |
| О |  | Контроль произвольных движений |
| О |  | Контролирует правильность начинающихся движений ног и рук, выполнение медленных движений |
|  |  |  |
| В | 004 | Функция нового мозжечка (неоцеребеллума): |
| О |  | Участвует в планировании движений |
| О |  | Сохранение равновесия |
| О |  | Контроль вегетативных функций |
| О |  | Выполнение тонических рефлексов |
|  |  |  |
| В | 005 | При частичном поражении мозжечка не наблюдают: |
| О |  | Расстройства сухожильных рефлексов |
| О |  | потери равновесия |
| О |  | Нарушение тонуса скелетных мышц |
| О |  | вегетативные расстройства |
|  |  |  |
| В | 006 | Поражение или удаление мозжечка не вызывает: |
| О |  | чрезмерного усиления или ослабления движений |
| О |  | рассогласования работы отдельных мышц или групп мышц |
| О |  | Паралича двигательной активности |
| О |  | Нарушения координации движений |
|  |  |  |
| В | 007 | В триаду симптомов Лючиани НЕ входит: |
| О |  | Тремор |
| О |  | Атония |
| О |  | Астения |
| О |  | Астазия |
|  |  |  |
| В | 008 | Проведением пальце-носовой пробы выявляется: |
| О |  | Тремор |
| О |  | Дистония |
| О |  | Дисметрия |
| О |  | Асинергия |
|  |  |  |
| В | 009 | Проведением пробы Ромберга выявляется: |
| О |  | Дисметрия |
| О |  | Деэквилибрация |
| О |  | Атония |
| О |  | Асинергия |
|  |  |  |
| В | 010 | Нарушение правильного чередования противоположных движений – это: |
| О |  | Тремор |
| О |  | Дистония |
| О |  | Астазия |
| О |  | Адиадохокинез |
|  |  |  |
| В | 011 | Больной с вытянутыми вперед руками при закрывании глаз падает вперед. Укажите, какой отдел ЦНС поврежден: |
| О |  | Продолговатый мозг |
| О |  | Мотонейроны спинного мозга |
| О |  | Мозжечок |
| О |  | двигательная зона коры больших полушарий |
|  |  |  |
| В | 012 | При поражениях мозжечка нарушается соразмерность движений, наблюдается шаткая походка. Укажите данный симптом: |
| О |  | Дистония |
| О |  | Атония |
| О |  | Атаксия |
| О |  | Астения |
|  |  |  |
| В | 013 | Высшим центром регуляции произвольных движений является: |
| О |  | Ствол мозга |
| О |  | Средний мозг |
| О |  | Мозжечок |
| О |  | Кора больших полушарий |
|  |  |  |
| В | 014 | При повреждении пирамидного тракта: |
| О |  | Становятся невозможными целенаправленные акты |
| О |  | Наблюдается сопротивление пассивным движениям |
| О |  | Исчезают произвольные движения |
| О |  | Все перечисленные варианты |
|  |  |  |
| В | 015 | Агнозии – это: |
| О |  | Утрата функций, возникающая при поражении коры больших полушарий головного мозга |
| О |  | Расстройства узнавания и познавания, отражающие нарушения различных видов восприятия |
| О |  | Не способность познавать или узнавать окружающий мир, в частности различные предметы окружающего мира, используя информацию, поступающую от различных корковых анализаторов |
| О |  | Все перечисленные варианты |
|  |  |  |
| В | 016 | Пирамидные пути начинаются от: |
| О |  | ядер мозжечка |
| О |  | нейронов ствола мозга; |
| О |  | мотонейронов спинного мозга; |
| О |  | двигательных зон коры больших полушарий; |
|  |  |  |
| В | 017 | При поражениях мозжечка развивается быстрое утомление в мышцах, этот симптом называется: |
| О |  | дистония |
| О |  | атаксия |
| О |  | астения |
| О |  | астазия |
|  |  |  |
| В | 018 | Расстройство речи при поражений мозжечка: |
| О |  | Речевая агнозия |
| О |  | Дизартрия |
| О |  | Атаксия |
| О |  | Астазия |
|  |  |  |
| В | 019 | Исследование первичной моторной коры привели этого ученого к созданию соматотопической карты двигательного гомункулуса: |
| О |  | Шеррингтон |
| О |  | Сеченова |
| О |  | Пенфилда |
| О |  | Павлова |
|  |  |  |
| В | 020 | Первичная моторная кора обеспечивает: |
| О |  | Формирование программы предстоящих сложных движений и в организации моторных реакций на специфичность сенсорных стимулов |
| О |  | Сравнительно простые сокращения мышц |
| О |  | Сложные комплексы движений |
| О |  | Организацию позы и вспомогательных движений для действий, осуществляемых дистальными мышцами конечностей |
|  |  |  |
| В | 021 | При поражении речевой области (центра Брока) развивается: |
| О |  | Не распознавание смысловой оценки предметов |
| О |  | Не понимание речи |
| О |  | Моторная афазия, нарушение артикуляции |
| О |  | Дизартрия |
|  |  |  |
| В | 022 | При поражении сенсорного центра речи, или центра Вернике, развивается: |
| О |  | Скандированная речь |
| О |  | Неспособность узнавания предметов |
| О |  | Нарушение функции понимания речи при сохранности речедвигательной функции |
| О |  | Нарушение артикуляции |
|  |  |  |
| В | 023 | Затылочная доля коры больших полушарий – это: |
| О |  | Центр мышления |
| О |  | Слуховые центры |
| О |  | Сенсорные центры |
| О |  | Зрительные центры |
|  |  |  |
| В | 0024 | Височная доля КБП – это область анализа: |
| О |  | Тактильной информации |
| О |  | Слуховой информации |
| О |  | Обонятельной информации |
| О |  | Зрительной информации |
|  |  |  |
| В | 025 | Ассоциативная лобная доля или префронтальная кора – это: |
| О |  | Центр кратковременной памяти |
| О |  | Центр восприятия сенсорной информации |
| О |  | Центр воли, инициативы, принятия решений |
| О |  | Центр вкуса |
|  |  |  |
| В | 026 | Древняя и старая кора объединяются в систему висцерального (обонятельного) мозга, который выполняет функции: |
| О |  | участвует в формировании эмоций и участвует в осуществлении инстинктивного поведения |
| О |  | участвует в восприятии обонятельных стимулов и координирует деятельность вегетативной нервной системы |
| О |  | обеспечивает реакции настораживания и внимания |
| О |  | Все перечисленные варианты |
|  |  |  |
| В | 027 | В новой коре в соответствии с функциональным назначением выделяют: |
| О |  | Моторные и сенсорные зоны |
| О |  | гностические зоны |
| О |  | Все перечисленные варианты |
| О |  | ассоциативные зоны |
|  |  |  |
| В | 028 | Гностические зоны, участвующие в опознании субъективных образов и принятии решения представлены: |
| О |  | В теменной доли |
| О |  | в лобных полях коры больших полушарий головного мозга. |
| О |  | В затылочных долях |
| О |  | В височных долях КПБ |
|  |  |  |
| В | 029 | Область восприятия тактильной, температурной и проприоцептивной чувствительности у человека находится преимущественно: |
| О |  | В префронтальной коре |
| О |  | в передней центральной извилине (локомотоная зона) |
| О |  | В нижней части премоторной коры (центр Брока) |
| О |  | в задней центральной извилине (соматосенсорная зона) |
|  |  |  |
| В | 030 | Ассоциативные области коры: |
| О |  | располагаются в участках между сенсорными и двигательными областями коры |
| О |  | Располагаются в теменных, лобных и височных отделах коры больших полушарий |
| О |  | обеспечивают взаимосвязь между различными полями коры головного мозга |
| О |  | Все перечисленные варианты |
|  |  |  |