

ТЕСТ 1

1

Только одно из перечисленных ниже состояний связано с **усилением обоняния**. И это

- (а) некоторые травмы головного мозга;
- (б) болезнь Паркинсона;
- (в) глиом мозжечка;
- (г) инсульты;

2

Пять диагностических критериев болезни Хортона были сформулированы в 1990 году Американским Колледжем Ревматологии. Одно из следующих заявлений правильное:

Наличие трех из этих пяти диагностических критериев обеспечивает

- (а) чувствительность 90 % и специфичность 98 %;
- (б) чувствительность 75 % и специфичность 92 %;
- (в) чувствительность 70 % и специфичность 80 %.

на наличие болезни Хортона.

3

Шкала **ABCD²** дает возможность на основе 5 прогностических факторов определить риск возникновения ишемического инсульта после транзиторной ишемической атаки. Таким образом, шкала **ABCD²** позволяет разделить пациентов с ТИА на группы в зависимости от степени риска возникновения ишемического инсульта.

Эти пять прогностических факторов: возраст, артериальное давление, клинические признаки, продолжительность симптомов и (выберите правильный ответ):

- (а) курение табака;
- (б) сахарный диабет;
- (в) дислипидемия;
- (г) повышение сверх нормы сверхчувствительного С-реактивного белка.

Перимезэнцефальное субарахноидальное кровоизлияние дефинируется как наличие крови в перимезэнцефальном субарахноидальном пространстве и является особым видом субарахноидального кровоизлияния.

Перимезэнцефальное субарахноидальное кровоизлияние (выберите правильный ответ)

- (а) не связано с неврологическими осложнениями и не требует лечения, а прогноз, как с точки зрения жизни, так и функционального состояния отличный;
- (б) представляет собой срочное неврологическое и нейрохирургическое состояние, имеющее высокую смертность, а выжившие имеют тяжелые нарушения множества функций.

Капсула абсцесса мозга не оформлена одинаково по всей своей окружности: она тоньше на тех местах, где насыщение тканей мозга кислородом не оптимально, а эти места находятся в зонах между терминальными ветками корковых артерий и пенетрирующими артериями.

Практическая значимость этого знания состоит в том, что возможный разрыв абсцесса мозга происходит ровно в тех местах, где его капсула тоньше, а обычно это (выберите правильный ответ):

- (а) в центре абсцесса;
- (б) верхняя поверхность абсцесса;
- (в) латеральная поверхность абсцесса;
- (г) медиальная поверхность абсцесса;
- (д) нижняя поверхность абсцесса.

Аквапорины – эти белки открыты в 1992 году. Они относятся к белкам, которые образуют клеточные мембраны в области пор, через которые вода избирательно попадает в клетки. В настоящее время у Человека известно 13 разных видов аквапоринов.

Антитело против **аквапорина 4 (AQP4)** играет основную роль в патогенезе одного из следующих заболеваний:

- (а) рассеянный склероз;
- (б) болезнь Девика;
- (в) синдром Утхоффа;
- (д) лимбический энцефалит.

Триада Хакима состоит из трех элементов :

- *двигательное нарушение* в виде довольно характерного нарушения походки;
- *нарушение мочеиспускания* (недержание мочи, ургентное мочеиспускание, а также и нестабильность детрузора);
- *когнитивные нарушения* (наступают поздно).

Для какого из следующих заболеваний характерна триада Хакима:

- (а) нормотензивная гидроцефалия;
- (б) опухоль мозжечка;
- (в) инсульт ствола мозга;
- (г) печеночная энцефалопатия.

Самый частый туннельный синдром – это

- (а) синдром локтевого канала;
- (б) синдром запястного канала;
- (в) перонеальная невропатия при компрессии общего малоберцового нерва в области головки малоберцовой кости;
- (г) синдром аркады Фрозе.

При сужении во внечерепном участке внутренней сонной артерии одна из возможностей вычисления степени этого сужения – это **правило индекса ACC/ACI**.

Согласно этому правилу, если максимальная систолическая скорость в общей сонной артерии на стороне сужения 38 см/с, а на месте наибольшего сужения внутренней сонной артерии максимальная систолическая скорость 310 см/с, то степень сужения

- (а) 50 %;
- (б) 88 %;
- (в) 27 %;
- (г) 70 %.

Синдром Фовилля – это один из классических альтернирующих синдромов ствола мозга, который на клиническом уровне выражается следующей картиной:

На уровне головы наблюдается ядерный паралич лицевого нерва и отводящего нерва, нистагмус и сетивные нарушения в территории троичного нерва; все эти нарушения находятся на стороне мозгового поражения;

На уровне тела наблюдается нарушение болевой и температурной чувствительности, начиная от шеи и направляясь к каудальной посылке; это нарушение располагается на противоположной к мозговому поражению половине тела.

Местоположение поражения при **синдроме Фовилля** находится:

- (а) в дорзо-латеральной части продолговатого мозга;
- (б) в дорзо-каудальной части моста;
- (в) в вентро-каудальной части моста;
- (г) в вентральной части продолговатого мозга.

Рефлекторная дуга **рефлекса приводящих мышц** представлена спинномозговыми нервами:

- (а) L2 и L3;
- (б) только L3;
- (в) L4 и L5;
- (г) L5 и S1.

12

Самая частая причина обмороков – это

- (а) эпилептические судороги;
- (б) нарушения проводимости сердца;
- (в) вазовагальный обморок;
- (г) психогенный обморок.

13

Синдром Мендельсона дефинируется как

- (а) остро наступившее расширение толстой кишки без наличия органической причины;
- (б) появление разрывов слизистой оболочки кардии из-за повторяющихся эпизодов рвоты;
- (в) попадание во воздухоносные пути желудочного содержимого во время анестезии;
- (г) появление „электрических“ разрядов в верхних конечностях и в туловище при сгибании головы.

14

Болезнь Крейтцфельдта – Якоба (БКЯ) – это дегенеративное заболевание центральной нервной системы, которое в нынешнем состоянии наших знаний не поддается лечению и всегда заканчивается смертью пациента.

Какое из следующих утверждений не соответствует действительности ?

При **болезни Крейтцфельдта – Якоба** существуют следующие формы:

- (а) спорадическая БКЯ (*сБКЯ*);
- (б) наследственная форма БКЯ (*нБКЯ*);
- (в) новый вариант БКЯ (*нвБКЯ*);
- (г) ятрогенная БКЯ;
- (д) химерная БКЯ.

15

В классическом случае **лакунарный ишемический инсульт** происходит из-за закупорения одной из пенетрирующих артерий мозга. Существуют два основных патогенетических фактора для закупорении пенетрирующих артерий мозга, и это

- (а) артериальная гипертония и возраст;
- (б) возраст и курение табака;
- (в) сахарный диабет и мерцательная аритмия;
- (г) артериальная гипертония и сахарный диабет.

16

Самый распространенный тремор – это

- (а) паркинсонический тремор;
- (б) интенционный тремор;
- (в) эссенциальный тремор;
- (г) психогенный тремор.

17

При головной боли у пациента, которого мы консультируем впервые, а также у уже знакомого пациента с **новой головной болью**, первое, что надо сделать после снятия анамнеза и после клинического осмотра – это

- (а) сделать сканер или МРТ головы;
- (б) запросить совет у другого невролога;
- (в) измерить артериальное давление на обеих руках;
- (г) назначить анализ крови, прежде всего, чтобы определить скорость оседания эритроцитов.

18

В настоящее время на сколько подтипов подразделяется **мигрень** ?

- (а) на 3;
- (б) это неизвестно;
- (в) на 6;
- (г) на 7.

19

Классификация Седдона и классификация Сандерлэнда – это две классификации, которые взаимно дополняются и которые описывают

- (а) степени поражения центральной нервной системы при травмах;
- (б) степени поражения периферических нервов при травмах;
- (в) виды эпилепсии;
- (г) виды врожденных заболеваний периферической нервной системы.

20

Вертебропластика и кифопластика – это два интервенционных метода для лечения (одной части) компрессионных переломов позвонков. Основная разница при осуществлении этих двух методов состоит в том, что

- (а) кифопластика уменьшает боль, а вертебропластика – нет;
- (б) при кифопластике есть риск, что в некоторых случаях костный цемент может выйти из тела позвонка, а при вертебропластике это не так;
- (в) кифопластика была изобретена раньше, чем вертебропластика;
- (г) при кифопластике перед введением костного цемента в суженное тело позвонка вводится баллон, который раздувается под давлением и, таким образом, этот позвонок восстанавливает свою первоначальную высоту.

21

Каков правильный ответ ?

Конский хвост составлен парными спинномозговыми нервами

- (а) L2, L3, L4, L5, S1, S2, S3, S4, S5 и Co1;
- (б) L5, S1, S2, S3, S4, S5 и Co1;
- (в) S2, S3, S4, S5 и Co1;
- (г) S4, S5 и Co1;

Синдром Гарина – Бюжаду – Банварта является одним из клинических проявлений

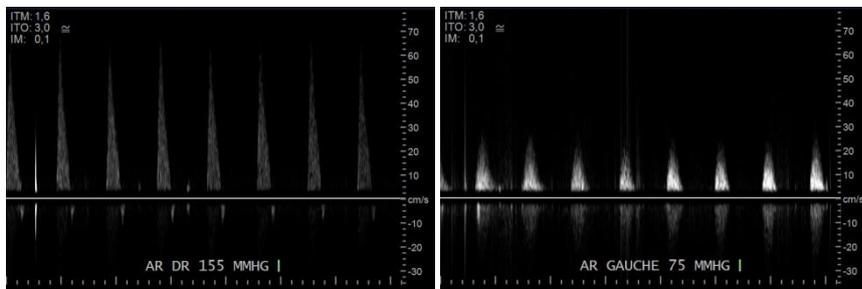
- (а) вторичной стадии болезни Лайма;
- (б) синдрома Гийена – Барре;
- (в) инфекционного паротидита;
- (г) травматического поражения лицевого нерва.

Какое из утверждений – **a1** или **a2** – в определении **синдрома неадекватной секреции антидиуретического гормона** является правильным ?

Синдром неадекватной секреции антидиуретического гормона дефинируется как

- (**a1**) наличие гипонатриемии (натрий < 135 ммол/л) из-за разбавления плазмы и при этом либо
- (**a2**) наличие гипернатриемии (натрий > 146 ммол/л) из-за концентрации плазмы и при этом
 - осмоларитет плазмы пониженный (< 270 мосм/л),
 - осмоларитет мочи выше осмоларитета плазмы крови,
 - нет отёков и нет асцита.

Мы сняли анамнез нашего нового пациента и приступили к его клиническому осмотру и, как это обязательно для каждого нового пациента, мы **измеряем кровяное давление на его обеих руках**. Вот и результат этого измерения, к тому же он проиллюстрирован результатом ультразвукового исследования кровотока в правой и в левой лучевых артериях:



Максимальное систолическое давление справа 155 mmHg, а слева оно 75 mmHg.

Обратите внимание на разницу в форме ультразвукового сигнала на двух графиках, т.е. на разницу в форме ультразвукового сигнала от правой и от левой лучевых артерий.

О чем надо думать на первом месте ?

- (а) неправильное измерение артериального давления;
- (б) нормальный результат измерения артериального давления;
- (в) приобретенное атероматозное сужение проксимального участка левой подключичной артерии с очень вероятным наличием синдрома подключичного обкрадывания слева;
- (г) врожденное сужение проксимального участка левой подключичной артерии как случайная находка при клиническом обследовании.

Какое из следующих утверждений о транзиторной глобальной амнезии **не соответствует** действительности ?

Транзиторная глобальная амнезия является заболеванием центральной нервной системы, у которого наблюдается

- (а) временная и почти всегда полная потеря кратковременной памяти,
- (б) та особенность, что долгосрочная память либо никак не затронута, либо она затронута очень слабо,
- (в) сохранение других когнитивных функций,
- (г) снижения уровня сознания.

ТЕСТ 1 [ОТВЕТЫ]

1

Правильный ответ **(в)**.

Глиом мозжечка связан с усилением обоняния. Само усиление обоняния (гиперосмия) встречается редко, а в то же самое время снижение обоняния (гипосмия) и его полная потеря (аносмия) встречаются часто и при остальных трех патологических состояниях может наступить снижение или полная потеря обоняния.

Еще о глиомных опухолях – в наших документах 057 и 123.

2

Правильный ответ **(б)**.

Наличие трех диагностических критериев болезни Хортона обеспечивает чувствительность 75 % и специфичность 92 % на наличие этого заболевания.

Подробнее о пяти диагностических критериях болезни Хортона, как и о самой болезни Хортона – в наших документах 051 и 115.

3

Правильный ответ **(б)** „сахарный диабет“.

Остальные возможности для выбора представлены изменяемыми факторами сердечно-сосудистого риска, которые не учитываются шкалой **ABCD²**.

Еще о шкале **ABCD²** можно узнать в нашем документе 004.

4

Правильный ответ **(а)**.

В наших документах 010 и 106 описаны два совершенно разных случая спонтанного субарахноидального кровоизлияния, после которых следует обширное обсуждение разных практических и теоретических аспектов этого заболевания.

5

Правильный ответ **(г)**.

Как следствие этого, в большинстве случаев разрыва абсцесса мозга наступает острый энцефалит, что значительно осложняет состояние пациента.

Наш случай 114 описывает типичный отогенный абсцесс и в последующей теоретической части обсуждаются абсцессы мозга от самого их определения до видов лечения и исхода абсцессов мозга.

6

Правильный ответ (б).

Многое можно узнать о болезни Девика из нашего документа 118, о рассеянном склерозе из наших документов 104 и 117, а о синдроме Утхоффа из нашего документа 034.

7

Правильный ответ (а).

На клиническом уровне нормотензивная гидроцефалия не всегда выражается всеми тремя элементами – часто можно наблюдать формы, когда налицо два или даже только один из этих трех элементов.

В нашем документе 064 описан типичный случай нормотензивной гидроцефалии, и он рассмотрен как с теоретической, так и с практической точек зрения.

8

Правильный ответ (б).

На втором месте по частоте – синдром локтевого канала, потом следует перонеальная невропатия при компрессии общего малоберцового нерва в области головки малоберцовой кости, а синдром аркады Фрозе встречается редко.

Классическое проявление синдрома запястного канала отражено в нашем документе 040, а в документе 063 представлены клинические случаи начальных и очень продвинутых форм синдрома запястного канала.

9

Правильный ответ (б).

Правило индекса ACC/ACI:

Правило индекса ACC/ACI

$$\text{Процент стеноза} = (1 - V_{\text{максимальная систолическая в ACC}} / V_{\text{максимальная систолическая в ACI}}) \times 100 \%$$

В нашем случае максимальная систолическая скорость в правой ACC 38 см/с и максимальная систолическая скорость в правой ACI в стенозе 310 см/с, так что формула следующая:

$$\text{Процент стеноза} = (1 - 38/310) \times 100 \% = (1 - 0,11875) \times 100 \% = 0,88 \times 100 \% = 88 \%$$

Наши документы 008, 015, 096 и 125 рассматривают случаи сужения во внечерепном участке внутренней сонной артерии и за всеми этими клиническими случаями следуют обширные теоретические материалы.

10

Правильный ответ (б).

Ответ (а) касается синдрома Валленберга – Захарченко, ответ (в) касается синдрома Мийяра – Гюблера и ответ (г) касается синдрома Вебера.

Наш документ 048 рассматривает клинический случай альтернирующего синдрома с сосудистым происхождением, а в следующей теоретической части подробно рассматриваются основные альтернирующие синдромы.

11

Правильный ответ (а).

Рефлекс приводящих мышц относительно малоизвестный, и он нечасто применяется в клинической практике, а этого быть не должно.

Наш документ 084 рассматривает клинический случай дискогенного повреждения левого спинномозгового нерва L3, а в следующей теоретической части указаны зона сетивной иннервации спинномозгового нерва L3, все иннервируемые ими мышцы, включая его ключевые мышцы, и рассмотрен рефлекс приводящих мышц.

12

Правильный ответ (в).

Наш документ 102 рассматривает клинический случай вазовагального обморока как с практической, так и с теоретической точки зрения.

13

Правильный ответ (в).

Ответ (а) описывает синдром Ожилви, ответ (б) описывает синдром Мэллори – Вейсса, а ответ (г) описывает синдром Лермитта.

Наш документ 014 рассматривает клинический случай аспирационной пневмонии у пациента с внутримозговым кровоизлиянием, а в теоретической части документа эта проблема подробно рассмотрена.

14

Правильный ответ (д).

Наш документ 124 представляет клинический случай спорадической формы болезни Крейтцфельда – Якоба с последующим теоретическим обсуждением этого заболевания.

15

Правильный ответ (г).

Наши документы 007 и 126 рассматривают лакунарные ишемические инсульты с клинической и теоретической точки зрения.

16

Правильный ответ (в).

Наш документ 013 дает возможность изучить два клинических случая эссенциального тремора, после чего следует подробное обсуждение этого заболевания.

17

Правильный ответ (в).

После снятия анамнеза, самое простое и одновременно самое полезное параклиническое исследование – это **измерение артериального давления на обеих руках**. Это связано с тем, что одна из самых частых причин для консультации из-за головной боли – это недиагностированная артериальная гипертензия.

Несомненно, надо также сделать сканер и / или МРТ головы, но это уже второй шаг; также можно запросить совет у другого невролога, но только если мы сами не успели определить диагноз после исчерпания имеющихся параклинических исследований; определение скорости оседания эритроцитов особенно уместно при подозрении на болезнь Хортона.

Наш документ 053 рассматривает такой случай головной боли из-за недиагностированной артериальной гипертензии как с практической, так и с теоретической точек зрения.

18

Правильный ответ (в).

Наши документы 071, 072 и 073 рассматривают три клинических случая мигрени (простая мигрень, классическая мигрень и семейная гемиплегическая мигрень), и каждый из них сопровождается соответствующим объемом дополнительных практических и теоретических знаний в каждом разделе „Чтобы знать больше“.

19

Правильный ответ (б).

Наш документ 080 рассматривает случай нейропраксии правого лучевого нерва, после чего представлены классификация Седдона и классификация Сандерлэнда.

20

Правильный ответ (г).

Наш документ 021 представляет случай лечения компрессионного перелома позвонка при помощи кифопластики, к тому же, в этом случае результат кифопластики не только иллюстрирован, но и от последующего теоретического обсуждения можно научиться очень многому об этих двух методах.

21

Правильный ответ (а).

Наш документ 088 рассматривает два клинических случая синдрома конского хвоста механического происхождения с последующим обширным обсуждением этой анатомической структуры и синдрома конского хвоста.

22

Правильный ответ (а).

Наш документ 079 представляет клинический случай повреждения нервной системы при болезни Лайма, и в его разделе „Чтобы знать больше“ одной из рассматриваемых тем является синдром Гарина – Бюжаду – Банварта.

23

Правильный ответ (а1).

Наш документ 016 представляет клинический случай паранеопластического синдрома неадекватной секреции антидиуретического гормона с последующим теоретическим обсуждением этого заболевания.

24

Правильный ответ (в).

Наши документы 127, 128 и 129 рассматривают подробно синдром подключичного обкрадывания как в его асимптоматической, так и в его симптоматической форме.

25

Правильный ответ (г).

При транзиторной глобальной амнезии уровень сознания остается нормальным.

Наш документ 011 дает возможность ознакомиться с типичным клиническим случаем транзиторной глобальной амнезии, при этом не только как клиническим проявлением, но и общими теоретическими знаниями о ней.