

ТЕСТ 2

1

Измерването на дебелината на комплекса интима-медия при ултразвуковото изследване на извънчерепните участъци на сънните артерии по принцип се извършва върху задната стена на дисталния участък на общите сънни артерии. Нормалната стойност на този показател е

- (а) ≤ 0.4 мм;
- (б) ≤ 0.6 мм;
- (в) ≤ 0.8 мм;
- (г) ≤ 1.0 мм.

2

Кой от следните видове рак не дава често разсейки в мозъка:

- (а) раковите заболявания на белия дроб;
- (б) раковите заболявания на гърдата;
- (в) раковите заболявания на костите;
- (г) меланомите.

3

CADASIL е съкращение от първите букви на следния израз на английски език Cerebral Autosomal Dominant Arteriopathy with Subcortical Infarcts and L...

- (а) Leukoaraiosis;
- (б) Leukoencephalopathy;
- (в) Leukopaenia.

Едно от следните твърдения относно пространствата на Вирхов – Робин не е вярно. Кое е то ?

Пространствата на Вирхов – Робин

- (а) са анатомични структури, разположени в централната нервна система;
- (б) са познати също така под името „периваскуларни мозъчни пространства“;
- (в) при определени обстоятелства могат да придобият патологичен характер,
- (г) са от първи, втори, трети и четвърти тип.

Кое от следните твърдения относно синдрома на Гилен – Баре е вярно ?

- (а) синдромът на Гилен – Баре може да се влоши след първоначално добро повлияване от лечение с втревенозно вливане на поливалентни имуноглобулини;
- (б) лечението при влошаване на един първоначално подобрил се синдром на Гилен – Баре също е с втревенозно вливане на поливалентни имуноглобулини;
- (в) синдромът на Гилен – Баре може не само да се влоши, но може и да рецидивира;
- (г) всички тези твърдения са верни.

Този 58-годишен мъж от 36 часа не вижда предметите, които са разположени в дясната половина на зрителното му поле, има слабост от 4/5 в левия горен крайник и в двата долни крайника, положителен признак на Бабински вляво, намалена чувствителност за допир от шията надолу и остатъчна урина от 360 мл, като всички тези проблеми са настъпили без видима причина в течение на няколко часа.

Осъществената ЯМР-ангиография на мозъчните артерии показва една патологична особеност, която помага за ориентирането относно етиологията на проблема му:



Коя е тази патологична особеност ?

- (а) запушване на главово-мишечния ствол;
- (б) високостепенни стеснения на луковиците на сънните артерии;
- (в) лявата прешленна артерия е с много стеснен и неравномерен просвет;
- (г) това изследване е нормално.

Тази 61-годишна пациентка, която от години взема халоперидол поради хронично психиатрично заболяване, се представя за първа неврологична консултация поради влошена походка. Клиничният ѝ преглед показва наличието на един симетричен екстрапирамидален синдром от акинето-ригиден тип.

За коя етиология следва да мислим на първо място ?

- (а) страничен ефект от дълготрайното антипсихотично лечение;
- (б) болест на Уилсън;
- (в) болест на Паркинсон;
- (г) симулация.

Само едно от долупосочените твърдения относно амилоидната транстиретинова полиневропатия не е вярно. Кое е то ?

- (а) тя може да засегне както сетивните и двигателните нерви, така също и автономната нервна система;
- (б) тя засяга не само периферната нервна система, но също така зрението, сърдечния мускул и бъбреците;
- (в) тя е едно автозомно доминантно заболяване, описано за първи път в 1952 в Португалия;
- (г) за съжаление, засега няма никакво лечение за това заболяване.

Само едно от долупосочените твърдения относно обратимата задна левкоенцефалопатия не е вярно. Кое е то ?

- (а) тя е описана за първи път през 1996 година и е един от видовете обратими левкоенцефалопатии;
- (б) диагнозата се поставя въз основата както на клиничната картина, така и на резултатите от ЯМР на главния мозък;
- (в) това заболяване не се среща при децата;
- (г) при навременно и правилно лечение се постига нормализиране на здравословното състояние на пациента.

Законът на Шипо позволява да се установи

- (а) взаимоотношението между нивото на гръбначния стълб и метамера (метамерите) на гръбначния мозък, който се намира (които се намират) на това ниво;
- (б) успеха или неуспеха от прилагане на даден антибиотик при менингити;
- (в) изхода от операция при дискова херния на шийно ниво;
- (г) ефекта на едно антиепилептично лечение още преди то да е започнато.

11

Кое от долупосочените твърдения относно скалата NIHSS не е вярно ?

- (а) при нея най-ниският възможен резултат е от 0 точки, а най-високият възможен резултат е от 42 точки;
- (б) резултат от скалата NIHSS < 6 точки указва на една висока вероятност за добро възстановяване;
- (в) за едно пълноценно осъществяване на скалата NIHSS са необходими седем минути;
- (г) резултатът от скалата NIHSS е по-добър предсказател за обема на увредената тъкан при мозъчен инсулт в доминантното голямомозъчно полукълбо (т.е. в лявото голямомозъчно полукълбо при 98 % от хората).

12

Антителата анти-PF 4 са причината за

- (а) синдрома на скования човек;
- (б) тромбопенията, индуцирана от хепарин;
- (в) миастения гравис;
- (г) един от видовете на синдрома на Гилен – Баре.

13

Кое от следните твърдения относно транскраниалното ултразвуковото изследване на вътречерепните мозъчни артерии е вярно ?

- (а) най-често използваните акустични прозорци при транскраниалното ултразвуково изследване на вътречерепните мозъчни артерии са трансстемпоралният и субокципиталният акустични прозорци;
- (б) този вид изследване предоставя също така и анатомични данни относно определени мозъчни структури, които данни могат да са полезни в ежедневната неврологична практика;
- (в) при използването на трансстемпоралния акустичен прозорец в хоризонтален срез, както отдясно, така и отляво могат да бъдат изобразени и изследвани следните артерии: терминалният участък на вътрешната сънна артерия, първия (A1) и втория (A2) участък на предната мозъчна артерия, предната съединителна артерия, първия (M1) и втория (M2) участък на средната мозъчна артерия, задната съединителна артерия, първия (P1) и втория (P2) участък на задната мозъчна артерия, и терминалният участък (главата) на базилярната артерия;
- (г) всички тези твърдения са верни.

14

Кое от следните твърдения относно каротидното телце не е вярно ?

- (а) каротидното телце е химически рецептор;
- (б) хиперплазия при нормалното каротидно телце се наблюдава при хора, изложени на постоянна хипоксия;
- (в) активирането на каротидното телце има за краен резултат участване и задълбочаване на дишането;
- (г) туморите на каротидното телце са винаги асимптоматични.

Кое от последващите твърдения относно отвореният форамен овале е вярно ?

- (а) той се счита за анатомична аномалия на сърцето след раждането под формата на едно незатваряне на част от преградата, която отделя помежду им двете предсърдия;
- (б) той може да е представен като единствена аномалия на междупредсърдната стена, но може и да е придружен с аневризма на същата тази стена;
- (в) наличието на тази анатомична аномалия е достоверно свързано с появата на няколко неврологични страдания, между които и исхемични мозъчни инсулти и то особено, но не само, при млади хора;
- (г) всички тези отговори са верни.

Кое от следните твърдения не е вярно ?

Субарахноидалните кисти

- (а) са кухини в черепа и в гръбначно-мозъчния канал, изпълнени с гръбначно-мозъчна течност, чиито стени са образувани от паяжиновидната мозъчна обвивка;
- (б) се подразделят на първични и вторични;
- (в) около половината от субарахноидалните кисти са разположени в и непосредствено около Силвиевата бразда;
- (г) те са доброкачествени образувания, които нямат клинична изява.

Мозъчната стереотаксия

- (а) е една едновременно радиологична и неврохирургична процедура;
- (б) позволява да се достигне с точност от под 1 милиметър в трите измерения на пространството до която и да е част от мозъка;
- (в) използва система за ориентиране и навигация в черепната кухина, чиито референтни точки са предната комисура и задната комисура: тази система е позната под името „референтна система на Талерак“;
- (г) за практическото осъществяване на мозъчната стереотаксия се използват една фиксирана към черепа стереотаксична рамка, върху която се закрепва една стереотаксична арка;
- (д) всичко това е вярно;

18

На нивото на възглавничката на големия пръст на ръката срединният нерв инервира два мускула и половина. Кой от изброените тук мускули на възглавничката на големия пръст на ръката не е инервиран от срединния нерв ?

- (а) къс отвеждач на палеца;
- (б) привеждач на палеца;
- (в) мускул, противопоставящ палеца;
- (г) повърхностната глава на късия сгъвач на палеца.

19

Черепно-мозъчният травматизъм е свързан с множество краткосрочни и дългосрочни усложнения. Кое от долупосочените усложнения при черепно-мозъчен травматизъм не представлява едно възможно дългосрочно усложнение:

- (а) частични и / или генерализирани епилептични припадъци;
- (б) епидуралния хематом;
- (в) менингит поради нарушена непроницаемост на обвивките на централната нервна система;
- (г) остатъчни неврологични увреди.

20

През 1979 от Бърд и колектив са описани 7 клинични критерии, които дават възможност за диагностицирането на кое от следните заболявания ?

- (а) болестта на Хортън;
- (б) фибромиалгия;
- (в) ревматоиден артрит;
- (г) ревматичната полимиалгия.

21

Симптоматична периферна парализа на лицевия нерв може да бъде предизвикана от

- (а) съдови увреди в долната част на моста;
- (б) вътречерепни и извънчерепни тумори;
- (в) черепно-мозъчни травми и други травми на нивото на главата;
- (г) всички тези отговори са верни.

22

Феноменът на Утхоф е едно клинично явление, което може да бъде наблюдавано при кое от следните заболявания ?

- (а) множествена склероза;
- (б) генерализиран епилептичен припадък;
- (в) стволов мозъчен инсулт;
- (г) идиопатична периферна парализа на лицевия нерв.

Един генерализиран епилептичен припадък може да причини

- (а) счупване на раменната кост;
- (б) странично прехапване на езика;
- (в) загуба на спомена за времето, непосредствено преди настъпването на припадъка;
- (г) всички тези твърдения са верни.

Кое от следните твърдения относно деменцията с телца на Люис не е вярно ?

- (а) тя е едно все по-често срещашо се заболяване, което има характеристиките едновременно на болестта на Алцхаймер и на болестта на Паркинсон;
- (б) понастоящем вече е налице етиологично лечение при пациентите, засегнати от деменцията на Люис;
- (в) понастоящем деменцията с телца на Люис е възможно да бъде диагностицирана като „вероятна“ или като „възможна“ въз основа на установените през 2017 година критерии за това заболяване;
- (г) понастоящем окончателната диагноза на деменцията с телца на Люис може да бъде поставена само при патологоанатомично изследване на главния мозък post mortem.

Кое от следните твърдения е вярно: при голяма част от пациентите с исхемичен мозъчен инсулт при правилно поставено показание лечението посредством фибринолиза, последвана от вътресъдова намеса

- (а) позволява по-добро лечение на част от исхемичните мозъчни инсулти, особено при засягане на голямокалибрени мозъчни артерии, при които лечението само с фибринолиза не винаги е (достатъчно) ефикасно;
- (б) допълването на фибринолизата с една евентуална вътресъдова намеса при лечението на исхемичните мозъчни инсулти позволява да се постигне евентуален лечебен ефект дори след изтичане на времеви прозорец за прилагане на фибринолитичното лечение;
- (в) методите за вътресъдова намеса при лечението на исхемичните мозъчни инсулти са в процес на постоянно усъвършенстване;
- (г) всички тези твърдения са верни.

ТЕСТ 2 [ОТГОВОРИ]

1

Правилният отговор е (в).

Нашите документи 029 и 030 дават възможност за цялостно запознаване с теоретичните и с практическите аспекти при ултразвуковото изследване на мозъчните артерии както в техните извънчерепни участъци (документ 029), така и в техните вътречерепни участъци (документ 030).

2

Правилният отговор е (в).

Сред раковите заболявания, които дават мозъчни разсейки има пет вида рак, който най-често дават мозъчни разсейки:

- раковите заболявания на белия дроб;
- раковите заболявания на гърдата;
- раковите заболявания на храносмилателната система;
- раковите заболявания на пикочно-половата система;
- меланомите.

Нашите документи 038 и 130 разглеждат случаи на мозъчни разсейки при соматични ракови заболявания. Освен описаните клинични случаи, в тези документи може да се намери и много полезна теоретична информация относно този често срещан медицински проблем.

3

Правилният отговор е (б).

CADASIL = мозъчна аутозомно доминантна артериопатия със субкортикални инфаркти и с левкоенцефалопатия.

Нашият документ 050 представя един клиничен случай на CADASIL с типичните резултати от скенера и от ЯМР на главния мозък и с необходимата теоретична информация по този въпрос.

4

Правилният отговор е (г).

Засега са известни пространства на Вирхов – Робин от първи, втори и трети тип.

Нашият документ 074 разглежда два клинични случая на пространства на Вирхов – Робин, последвани от полезна теоретична информация.

5

Правилният отговор е (г).

Нашият документ 061 разглежда клиничният случай на пациентка със синдрома на Гилен – Баре, която се влошава след първоначално добро повлияване от лечение с втревенозно вливане на поливалентни имуноглобулини. От него може да се разбере как се диагностицира и как се лекува това състояние, а от теоретичната част, освен всичко друго, може да се научи и каква е разликата между влошаване и рецидив на синдрома на Гилен – Баре.

6

Правилният отговор е (в).

Тази ЯМР-ангиография на мозъчните артерии показва една болестно изменена лява прешленна артерия и по този начин, заедно с анамнезата и с клиничната картина, говори в полза на едно спонтанно разслояване на лявата прешленна артерия, което е и в основата на клиничния проблем на този пациент.

Нашите документи 065 и 066 разглеждат клинични случаи на спонтанно разслояване на прешленна артерия с богата илюстрация, като те са последвани от полезни теоретични познания.

7

Правилният отговор е (а).

В нашия документ 060 Вие можете да изучите този случай, а в последващата теоретична част да намерите списъка на лекарствата, чиято употреба може да предизвика появата на един лекарствено обусловен паркинсонов синдром.

8

Правилният отговор е (г).

В нашия документ 095 е представен един клиничен случай на амилоидна транстиретинова полиневропатия с резултата от електроневромиографското изследване при тази пациентка, а след това тази патология е разгледана и в теоретичен аспект.

9

Правилният отговор е (в).

В нашия документ 012 е представен един клиничен случай на обратима задна левкоенцефалопатия с проследяване във времето не само от клинична гледна точка, но и от гледна точка на ЯМР изследванията на главния мозък. Разбира се, клиничният случай е последван от теоретично обсъждане на тази патология.

10

Правилният отговор е (а).

Законът на Шипо е описан в нашият документ 131, като в този документ може да се научи много относно епидуралните разсейки както в практически клиничен аспект, така и в теоретичен аспект.

11

Правилният отговор е (в).

Скалата NIHSS е представена обстойно в нашия документ 005, който е един от общо петте документа (004, 005, 006, 074 и 075) в нашите две първи книги, разглеждащи случаи на преходно нарушение на мозъчното кръвообращение както от практическа гледна точка, така и в теоретичен аспект.

12

Правилният отговор е (б).

От нашия документ 122, който представя един клиничен случай на индуцирана от хепарин тромбопения, може да научите и за феномена на айсберга при това заболяване, както и други полезни факти за индуцираната от хепарин тромбопения.

13

Правилният отговор е (г).

Нашият документ 030 разглежда обстойно транскраниалното ултразвуковото изследване на вътречерепните мозъчни артерии от теоретична и от клинична гледна точка.

14

Правилният отговор е (г).

Нашият документ 134 разглежда един клиничен случай на тумор на каротидното телце и предоставя полезна информация за това анатомично образувание и за неговите тумори.

15

Правилният отговор е (г).

Нашият документ 049 разглежда един клиничен случай на исхемичен мозъчен инсулт при отворен форамен овале, който е последван от полезна теоретична и практическа информация относно отворения форамен овале.

Правилният отговор е (г).

Субарахноидалните кисти са доброкачествени образувания, като част от тях нямат, но част от тях имат клинична изява.

Нашият документ 028 представя два клинични случая на субарахноидални кисти, а така също и подробна информация относно субарахноидалните кисти като цяло.

Правилният отговор е (д).

Нашият документ 123 предоставя практически пример за използване на мозъчната стереотаксия. Този практически пример е последван от обстойно описание на мозъчната стереотаксия и на стереотаксичната мозъчна биопсия.

Правилният отговор е (б).

На нивото на възглавничката на големия пръст на ръката чрез своя възвратен клон срединния нерв инервира

- късия отвеждач на палеца,
- мускула, противопоставящ палеца и
- повърхностната глава на късия сгъвач на палеца.

На нивото на възглавничката на големия пръст на ръката чрез своя дълбок клон лакътния нерв инервира

- привеждача на палеца и
- дълбоката глава на късия сгъвач на палеца.

Класическото представяне на синдрома на карпалния канал е намерило отражение в нашия документ 040, докато в документа 063 са представени клинични случаи на начални и на много напреднали форми на синдрома на карпалния канал.

Правилният отговор е (б).

Епидуралният хематом по определение е едно остро настъпило усложнение при черепно-мозъчен травматизъм. Останалите усложнения от горния списък могат да настъпят както като краткосрочни, така и като дългосрочни усложнения при черепно-мозъчен травматизъм.

Нашите документи 132 и 133 разглеждат клинични случаи на черепно-мозъчен травматизъм.

20

Правилният отговор е (г). За да може да се постави диагнозата на това заболяване се изисква да са налице поне три от тези критерии. Според Бърд при наличие на 3 от тези 7 критерии чувствителността за наличие на РПМ е от 92 %, а специфичността за това заболяване е от 80 %.

Нашият документ 052 представя един клиничен случай на ревматична полимиалгия, който е последван от пълноценна теоретична информация относно това заболяване.

21

Правилният отговор е (г).

Нашите документи 036 и 109 разглеждат клинични случаи на симптоматична периферна парализа на лицевия нерв, след които, разбира се, следва и теоретично обсъждане на този проблем.

22

Правилният отговор е (а).

При остро настъпило влошаване на неврологичното състояние на пациент с известна множествена склероза феноменът на Утхоф е основната диференциална диагноза на един нов пристъп на това заболяване.

Повече за феноменът на Утхоф може да намерите в нашия документ 034.

23

Правилният отговор е (г).

Нашият документ 045 описва един клиничен случай на счупване на раменната кост вследствие на един генерализиран епилептичен припадък.

24

Правилният отговор е (б).

Нашият документ 165, който ще може да намерите в нашата трета книга, разглежда един клиничен случай на деменция с телца на Люис, последван от съответната допълнителна информация.

В нашата трета книга се обръща особено внимание на различните дегенеративни заболявания на централната нервна система на Човека.

25

Правилният отговор е (г).

Нашият документ 258 представя един такъв клиничен случай на пациент с исхемичен мозъчен инсулт, лекуван с фибринолиза, последвана от втресъдова намеса с отличен краен резултат.

В нашата четвърта книга се обръща особено внимание на различните съдови заболявания с представяне на най-съвременните диагностични и лечебни подходи при тях.