

ТЕСТ 2

1

Измерение **толщины комплекса интима-медия** во время ультразвукового исследования внечерепных участков сонных артерий в принципе осуществляется на задней стенке дистального участка общих сонных артерий. Нормальное значение этого показателя составляет

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

2

Какой из следующих видов рака **не дает** часто метастазы в мозг:

- ☐ (а) рак легких;
- ☐ (б) рак молочной железы;
- ☐ (в) рак костей;
- ☐ (г) меланома.

3

CADASIL – это сокращение первых букв следующего выражения на английском языке: **Cerebral Autosomal Dominant Arteriopathy with Subcortical Infarcts and L...**

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

4

Одно из следующих утверждений о **пространствах Вирхова – Робина** не соответствует действительности. Какое ?

Пространства Вирхова – Робина

- ☐ (а) это анатомические структуры в центральной нервной системе;
- ☐ (б) также известны как „периваскулярные мозговые пространства“;
- ☐ (в) при определенных обстоятельствах могут приобрести патологический характер,
- ☐ (г) бывают первого, второго, третьего и четвертого типа.

Какое из следующих утверждений о **синдроме Гийена – Барре** верно ?

- ☐ (а) синдром Гийена – Барре может ухудшиться после первоначального улучшения при внутривенном лечении с поливалентными иммуноглобулинами;
- ☐ (б) лечение при ухудшении одного первоначально улучшенного синдрома Гийена – Барре то же самое: внутривенное применение поливалентных иммуноглобулинов;
- ☐ (в) синдром Гийена – Барре может не только ухудшиться, но может и рецидивировать;
- ☐ (г) все эти утверждения верны.

Этот пятидесятивосьмилетний мужчина уже 36 часов как не видит то, что находится в правой половине его зрительного поля, у него слабость от 4/5 в левой верхней конечности и в обеих нижних конечностях, признак Бабинского положительный слева, ослабленная чувствительность ниже шеи и 360 мл остаточной мочи непосредственно после мочеиспускания. Все эти проблемы наступили без видимой причины в течение нескольких часов.

Осуществленная МР-ангиография показала одну патологическую особенность, которая помогает ориентироваться в этиологии этой проблемы:



Что это за патологическая особенность ?

- ☐ (а) закупорка плечевого ствола;
- ☐ (б) высокостепенные сужения сонных синусов;
- ☐ (в) левая позвоночная артерия тонкая как нитка и имеет неравномерный просвет;
- ☐ (г) это исследование нормальное.

Эта шестидесятиоднолетняя пациентка, которая годами принимает галлоперидол из-за хронического психиатрического заболевания, приезжает для первой неврологической консультации из-за нарушения походки. Клинический осмотр выявляет наличие **симметричного экстрапирамидального синдрома акинето-ригидного типа**.

О какой этиологии надо думать в первую очередь ?

- ☐ (а) побочный эффект длительного лечения антипсихотиком;
- ☐ (б) болезнь Вильсона – Коновалова;
- ☐ (в) болезнь Паркинсона;
- ☐ (г) симуляция.

Лишь одно из следующих утверждений об **амилоидной транстиретиновой полинейропатии** неправильное. Какое ?

- ☐ (а) она может затронуть как сетивные, так и двигательные нервы, а также и автономную нервную систему;
- ☐ (б) она затрагивает не только периферическую нервную систему, но также и зрение, сердечную мышцу и почки;
- ☐ (в) это автосомно доминантное заболевание, которое описано впервые в 1952 году в Португалии;
- ☐ (г) к сожалению, пока нет никакого лечения для этого заболевания.

Лишь одно из следующих утверждений об **обратимой задней лейкоэнцефалопатии** не соответствует действительности. Какое ?

- ☐ (а) она описана впервые в 1996 году и является одним из видов обратимых лейкоэнцефалопатий;
- ☐ (б) диагноз ставится на основании как клинической картины, так и на основании результатов МРТ головного мозга;
- ☐ (в) это заболевание не встречается у детей;
- ☐ (г) вовремя начатое правильное лечение позволяет нормализовать здоровье пациента.

Закон Шипо позволяет установить

- ☐ (а) взаимоотношение между уровнем позвоночника и метамером (метамерами) спинного мозга, который находится (которые находятся) на этом уровне;
- ☐ (б) успех или неуспех приложения данного антибиотика при менингите;
- ☐ (в) исход операции межпозвоночной грыжи на шейном уровне;
- ☐ (г) эффект антиэпилептического лечения еще перед его началом.

Какое из следующих утверждений о **шкале NIHSS** неправильное ?

- ☐ (а) минимально возможный результат: 0 баллов, а максимально возможный результат: 42 балла;
- ☐ (б) результат шкалы NIHSS < 6 баллов указывает на высокую вероятность хорошего выздоровления;
- ☐ (в) для полной реализации шкалы **NIHSS** нужны семь минут;
- ☐ (г) результат шкалы NIHSS является лучшим предиктором объема поврежденной ткани при инсульте в доминирующем полушарии головного мозга (т.е. в левом полушарии головного мозга у 98 % людей).

Антитела анти-PF 4 являются причиной

- ☐ (а) синдрома мышечной скованности;
- ☐ (б) гепарин-индуцированной тромбоцитопении;
- ☐ (в) миастении гравис;
- ☐ (г) одной из форм синдрома Гийена – Баре.

Какое из следующих утверждений о **транскраниальном ультразвуковом исследовании внутричерепных артерий мозга** является правильным ?

- ☐ (а) наиболее часто используемые акустические окна при транскраниальном ультразвуковом исследовании внутричерепных артерий мозга – это транстемпоральные и субокципитальные акустические окна;
- ☐ (б) это исследование предоставляет также и анатомические данные относительно определенных структур мозга, и эти данные могут быть полезны в повседневной неврологической практике;
- ☐ (в) при использовании транстемпорального акустического окна в горизонтальной равнине как справа, так и слева могут быть изображены и исследованы следующие артерии: терминальный участок внутренней сонной артерии, первый (A1) и второй (A2) участок передней мозговой артерии, передняя соединительная артерия, первый (M1) и второй (M2) участок средней мозговой артерии, задняя соединительная артерия, первый (P1) и второй (P2) участок задней мозговой артерии, и терминальный участок (голова) базилярной артерии;
- ☐ (г) все эти утверждения правильные.

Какое из следующих утверждений о **каротидном тельце** не соответствует действительности ?

- ☐ (а) каротидное тельце является химическим рецептором;
- ☐ (б) гиперплазия нормального каротидного тельца наблюдается у людей, подвергнутых постоянной гипоксии;
- ☐ (в) активирование каротидного тельца в конечном итоге приводит к учащенному и к более глубокому дыханию;
- ☐ (г) опухоли каротидного тельца всегда бессимптомны.

Какое из следующих утверждений об **открытом овальном окне** является правильным ?

- ☐ (а) оно рассматривается как анатомическая аномалия сердца после рождения: речь идет о том, что часть межпредсердной перегородки остается незамкнутой;
- ☐ (б) оно может быть как единственная аномалия межпредсердной перегородки, так и быть связанной с аневризмой той же самой перегородки;
- ☐ (в) наличие этой анатомической аномалии достоверно связано с наличием нескольких неврологических заболеваний, в том числе с ишемическими инсультами особенно, но не только, у молодых людей;
- ☐ (г) все эти ответы верны.

Какое из следующих утверждений о **субарахноидальных кистах** неправильное ?

- ☐ (а) субарахноидальные кисты – это полости в черепе и в спинномозговом канале, которые заполнены спинномозговой жидкостью, и стенки которых образованы паутинной мозговой оболочкой;
- ☐ (б) субарахноидальные кисты подразделяются на первичные и вторичные;
- ☐ (в) примерно половина субарахноидальных кист находятся в Сильвиевой борозде или в непосредственной близости к ней;
- ☐ (г) субарахноидальные кисты являются доброкачественными образованиями, которые не имеют клинических проявлений.

Стереотаксия мозга

- ☐ (а) является одновременно радиологической и нейрохирургической процедурой;
- ☐ (б) позволяет достичь с точностью менее 1 миллиметра в трех измерениях пространства до любой части мозга;
- ☐ (в) использует разные системы ориентации и навигации в черепной полости, у которых точки-ориентиры могут быть разными;
- ☐ (г) все это правильно.

На уровне возвышения большого пальца **срединный нерв** иннервирует две с половиной мышцы. Какая из перечисленных здесь мышц возвышения большого пальца не иннервируется срединным нервом ?

- ☐ (а) короткая мышца, отводящая большой палец кисти;
- ☐ (б) мышца, приводящая большой палец кисти;
- ☐ (в) мышца, противопоставляющая большой палец кисти;
- ☐ (г) поверхностная головка короткого сгибателя большого пальца кисти.

Черепно-мозговой травматизм связан со многими краткосрочными и долгосрочными осложнениями. Какое из следующих осложнений черепно-мозгового травматизма не является возможным долгосрочным осложнением:

- ☐ (а) частичные и / или генерализованные эпилептические приступы;
- ☐ (б) эпидуральная гематома;
- ☐ (в) менингит из-за нарушенной герметичности оболочек центральной нервной системы;
- ☐ (г) остаточные неврологические повреждения.

В 1979 году Берд и сотрудники описали **7 клинических критериев**, которые дают возможность диагностировать какое из следующих заболеваний ?

- ☐ (а) болезнь Хортона;
- ☐ (б) фибромиалгия;
- ☐ (в) ревматоидный артрит;
- ☐ (г) ревматическая полимиалгия.

Симптоматический периферический паралич лицевого нерва может быть обусловлен

- ☐ (а) сосудистыми заболеваниями в каудальной части Варолиева моста;
- ☐ (б) внутричерепными и внечерепными опухолями;
- ☐ (в) травматизмом на уровне головы;
- ☐ (г) все эти ответы правильны.

Феномен Утхоффа — это клиническое явление, которое можно наблюдать у одного из следующих заболеваний. У какого ?

- ☐ (а) рассеянный склероз;
- ☐ (б) генерализованные эпилептические приступы;
- ☐ (в) инсульт ствола мозга;
- ☐ (г) идиопатический периферический паралич лицевого нерва.

Один генерализованный эпилептический приступ может привести к

- ☐ (а) перелому плечевой кости;
- ☐ (б) боковому укусу языка;
- ☐ (в) потере памяти о времени, непосредственно перед началом приступа;
- ☐ (г) все эти утверждения верны.

Какое из следующих утверждений о **деменции с тельцами Леви** не соответствует действительности ?

- ☐ (а) она встречается все чаще и чаще и имеет одновременно некоторые характеристики болезни Альцгеймера и болезни Паркинсона;
- ☐ (б) в настоящее время уже имеется этиологическое лечение для пациентов с деменцией с тельцами Леви;
- ☐ (в) в настоящее время деменцию с тельцами Леви можно диагностировать как „вероятную“ или как „возможную“ на основании установленных в 2017 году критериев для этой болезни;
- ☐ (г) в настоящее время окончательный диагноз деменции с тельцами Леви можно ставить только при помощи патологоанатомического исследования головного мозга post mortem.

Какое из следующих утверждений правильно: у значительной части пациентов с ишемическим инсультом при правильной индикации **лечение при помощи фибринолиза с последующим эндоваскулярным вмешательством**

- ☐ (а) позволяет лучше лечить некоторые ишемические инсульты, особенно при поражении крупных мозговых артерий, так как в этих случаях лечение только фибринолизом не всегда (достаточно) эффективно;
- ☐ (б) дополнение фибринолиза с возможным внутрисосудистым вмешательством при лечении ишемических инсультов мозга позволяет улучшить состояние пациента даже после истечения временного окна для приложения лечения фибринолизом;
- ☐ (в) методы эндоваскулярного лечения при инсультах находятся в процессе постоянного совершенствования;
- ☐ (г) все эти утверждения правильны.

ТЕСТ 2 [ОТВЕТЫ]

1

Правильный ответ (в).

Наши документы 029 и 030 дают возможность полностью ознакомиться с теоретическими и с практическими аспектами ультразвукового исследования артерий мозга как в их внечерепных участках (документ 029), так и в их внутричерепных участках (документ 030).

2

Правильный ответ (в).

Среди видов рака, которые дают метастазы мозга, есть пять типов рака, которые чаще всего дают метастазы в мозг:

- рак легких;
- рак молочной железы;
- рак пищеварительной системы;
- рак мочеполовой системы;
- меланома.

Наши документы 038 и 130 рассматривают случаи метастаз в мозг при наличии соматического рака. Кроме описанных клинических случаев, в этих документах можно найти и много полезной теоретической информации об этой распространенной медицинской проблеме.

3

Правильный ответ(б).

CADASIL = аутосомно-доминантная церебральная артериопатия с субкортикальными инфарктами и лейкоэнцефалопатией.

Наш документ 050 представляет клинический случай CADASIL с типичными результатами сканера и МРТ головного мозга и с необходимой теоретической информацией об этой проблеме.

4

Правильный ответ (г).

Пока известны пространства Вирхов – Робина первого, второго и третьего типа.

Наш документ 074 рассматривает два клинических случая пространств Вирхова – Робина, после чего следует полезная теоретическая информация о них.

5

Правильный ответ (г).

Наш документ 061 рассматривает клинический случай пациентки с синдромом Гийена – Барре, который ухудшается после первоначального улучшения при внутривенном лечении с поливалентными иммуноглобулинами. Из этого документа можно узнать, как диагностировать и как лечить это состояние, а в теоретической части, кроме всего остального, можно узнать и разницу между ухудшением и повторным появлением синдрома Гийена – Барре.

6

Правильный ответ (в).

Эта МР-ангиография артерий мозга показывает одну патологически измененную левую позвоночную артерию, а это, вместе с анамнезом и с клинической картиной говорит в пользу спонтанного расслоения левой позвоночной артерии, что и является основой клинической проблемы этого пациента.

Наши документы 065 и 066 рассматривают клинические случаи спонтанного расслоения позвоночной артерии, и они имеют богатую иллюстрацию, после чего следуют полезные теоретические познания.

7

Правильный ответ (а).

В нашем документе 060 Вы можете изучить этот случай, а в последующей теоретической части найти список препаратов, употребление которых может привести к появлению лекарственно обусловленного паркинсонового синдрома.

8

Правильный ответ (г).

В нашем документе 095 представлен клинический случай транстретиновой семейной амилоидной полинейропатии с результатом электронейромиографического исследования этой пациентки, после чего эта патология рассмотрена также и в теоретическом аспекте.

9

Правильный ответ (в).

В нашем документе 012 представлен клинический случай обратимой задней энцефалопатии с прослеживанием во времени не только с клинической точки зрения, но и с точки зрения МРТ исследований головного мозга. И, конечно, после клинического случая следует теоретическое обсуждение этой патологии.

10

Правильный ответ (а).

Закон Шипо описан в нашем документе 131, и из этого документа можно узнать многое об эпидуральных метастазах как в практическом клиническом аспекте, так и в теоретическом аспекте.

11

Правильный ответ (в).

Шкала NIHSS представлена в деталях в нашем документе 005, который является одним из пяти документов (004, 005, 006, 074 и 075) в наших двух первых книгах, рассматривающих случаи транзиторных ишемических атак как с практической, так и с теоретической точек зрения.

12

Правильный ответ (б).

Из нашего документа 122, который представляет клинический случай гепарин-индуцированной тромбоцитопении, можно получить знания и о феномене айсберга при этом заболевании, а также и другие полезные факты о гепарин-индуцированной тромбоцитопении.

13

Правильный ответ (г).

Наш документ 030 подробно рассматривает транскраниальное ультразвуковое исследование внутричерепных артерий мозга с теоретической и с клинической точек зрения.

14

Правильный ответ (г).

Наш документ 134 рассматривает клинический случай опухоли каротидного тельца и предоставляет полезную информацию об этом анатомическом образовании и об ее опухолях.

15

Правильный ответ (г).

Наш документ 049 рассматривает клинический случай ишемического инсульта при наличии открытого овального окна, после которого следует полезная теоретическая и практическая информация об открытом овальном окне.

16

Правильный ответ (г).

Субарахноидальные кисты на самом деле являются доброкачественными образованиями, при этом одна часть субарахноидальных кист не имеет, но другая их часть имеет клинические проявления.

Наш документ 028 рассматривает два клинических случая субарахноидальных кист, а также дает подробную информацию о субарахноидальных кистах в целом.

17

Правильный ответ (г).

Наш документ 123 предоставляет практический пример приложения стереотаксии мозга. После этого практического примера следует подробное обсуждение **стереотаксии мозга и стереотаксической биопсии мозга**.

Правильный ответ (б).

На уровне возвышения большого пальца при помощи своей возвратной ветки **срединный нерв** иннервирует

- короткую мышцу, отводящую большой палец кисти,
- мышцу, противопоставляющую большой палец кисти и
- поверхностную головку короткого сгибателя большого пальца кисти.

На уровне возвышения большого пальца при помощи своей глубокой ветки **локотный нерв** иннервирует

- мышцу, приводящую большой палец кисти и
- глубокую головку короткого сгибателя большого пальца кисти.

Классическая клиническая картина синдрома запястного канала показана в нашем документе 040, а в документе 063 представлены клинические случаи начальных и очень продвинутых форм синдрома запястного канала.

Правильный ответ (б).

Эпидуральная гематома, по определению, является остро наступившим осложнением при черепно-мозговом травматизме. Остальные осложнения из этого списка могут наступить как краткосрочные, а так же и как долгосрочные осложнения при черепно-мозговом травматизме.

Наши документы 132 и 133 рассматривают клинические случаи черепно-мозгового травматизма.

Правильный ответ (г).

Чтобы поставить диагноз ревматической полимиалгии, необходимо наличие как минимум трех из этих критериев. По словам Берда, при наличии 3 из этих 7 критериев чувствительность диагноза ревматической полимиалгии 92 %, а специфичность для этого заболевания 80 %.

Наш документ 052 представляет клинический случай ревматической полимиалгии, за которым следует обширная теоретическая информация об этом заболевании.

Правильный ответ (г).

Наши документы 036 и 109 рассматривают клинические случаи симптоматического периферического паралича лицевого нерва, после которых, конечно, следует и теоретическое обсуждение этой проблемы.

Правильный ответ (а).

При остром ухудшении неврологического состояния пациента с уже знакомым рассеянным склерозом феномен Утхоффа является основным дифференциальным диагнозом с одним новым приступом этого заболевания.

Больше о феномене Утхоффа можно найти в нашем документе 034.

23

Правильный ответ (г).

Наш документ 045 описывает клинический случай перелома плечевой кости как следствие генерализованного эпилептического приступа.

24

Правильный ответ (б).

Наш документ 165, который можно будет найти в нашей третьей книге, рассматривает клинический случай деменции с тельцам Леви, после которого следует полезная теоретическая информация.

В нашей третьей книге особое внимание уделяется дегенеративным заболеваниям центральной нервной системы Человека.

25

Правильный ответ (г).

Наш документ 258 представляет клинический случай пациента с ишемическим инсультом, для лечения которого был применен фибринолиз с последующим эндоваскулярным вмешательством, что привело к отличному конечному результату.

В нашей четвертой книге особое внимание уделяется сосудистым заболеваниям центральной нервной системы и в ней представлены самые современные диагностические и лечебные подходы к этим заболеваниям.