

Модуль 1. Загальна неврологія

Ситуаційні задачі

1. Лікар оглянув хворого з травмою плеча і діагностував ураження верхньої частини плечового сплетення. Які симптоми він виявив у пацієнта?
 - A. * М'який парез проксимальних відділів руки
 - B. М'який парез дистальних відділів руки
 - C. Тотальний парез руки
 - D. Центральний парез руки
 - E. Нічого з вище перерахованого
2. Лікар при ударі молоточком по долонній поверхні китиці ближче до пальців виявив швидке згинання II-V пальців. Це рефлекс:
 - A. Шефера
 - B. * Жуковського
 - C. Россолімо
 - D. Бехтерева
 - E. Бабінського
3. На рівні якого хребця слід шукати патологію, якщо у хворого виявлено ознаки поперечного ураження спинного мозку на рівні C6?
 - A. * C5
 - B. C4
 - C. C6
 - D. C3
 - E. Всі відповіді невірні
4. На рівні якого хребця слід шукати патологію, якщо у хворого виявлено ознаки поперечного ураження спинного мозку на рівні Th6?
 - A. Th6
 - B. Th2
 - C. Th3
 - D. * Th4
 - E. Th7
5. На рівні якого хребця слід шукати патологію, якщо у хворого виявлено ознаки поперечного ураження спинного мозку на рівні Th7?
 - A. Th1
 - B. * Th5
 - C. Th7
 - D. Th4
 - E. Всі відповіді неправильні
6. На рівні якого хребця слід шукати патологію, якщо у хворого виявлено ознаки поперечного ураження спинного мозку на рівні Th8?
 - A. Th2
 - B. * Th6
 - C. Th8
 - D. Th9
 - E. Th7
7. Невролог при постукуванні по тилу китиці хворого біля III-IV пальців виявив швидке згинання II-V пальців. Це рефлекс:
 - A. Шефера
 - B. Жуковського
 - C. Россолімо
 - D. * Бехтерева

- Е. Бабінського
8. Хворий скаржиться на слабкість в кінцівках. Після обстеження лікар діагностував парез та зробив запис «Сухожилкові рефлекс $D > S$ »? Про що це свідчить?
- А. * У хворого центральний парез справа
 - В. У хворого центральний парез зліва
 - С. У хворого периферичний парез справа
 - Д. У хворого периферичний парез зліва
 - Е. Усі твердження неправильні
9. Хворий скаржиться на слабкість в руці. Після обстеження лікар діагностував парез та зробив запис «Сухожилкові рефлекс $S < D$ »? Про що це свідчить?
- А. У хворого центральний парез правої руки
 - В. У хворого центральний парез лівої руки
 - С. У хворого периферичний парез правої руки
 - Д. * У хворого периферичний парез лівої руки
 - Е. Усі твердження неправильні
10. Хворий скаржиться на слабкість в кінцівках. Після обстеження лікар діагностував парез та зробив запис «Сухожилкові рефлекс $S > D$ »? Про що це свідчить?
- А. У хворого центральний парез справа
 - В. * У хворого центральний парез зліва
 - С. У хворого периферичний парез справа
 - Д. У хворого периферичний парез зліва
 - Е. Усі твердження неправильні
11. Хворий скаржиться на слабкість в нозі. Після обстеження лікар діагностував парез та зробив запис «Сухожилкові рефлекс $D < S$ »? Про що це свідчить?
- А. У хворого центральний парез правої ноги
 - В. У хворого центральний парез лівої ноги
 - С. * У хворого периферичний парез правої ноги
 - Д. У хворого периферичний парез лівої ноги
 - Е. Усі твердження неправильні
12. При дослідженні неврологічного статусу у хворого з ішемічним інсультом лікар виявив згинання I пальця при пасивному згинанні II-IV пальців кисті. Це рефлекс
- А. Якобсона-Ласка
 - В. Тремнера
 - С. * Кліпеля-Вейля
 - Д. Бехтерєва
 - Е. Россолімо
13. При дослідженні неврологічного статусу хворого лікар виявив мимовільні симетричні рухи м'язів одного боку під час активного руху м'язів іншого боку – це:
- А. * Імітаційні синкінезії
 - В. Глобальні синкінезії
 - С. Координаторні синкінезії
 - Д. Захисні рефлекс
 - Е. Ніщо з вище названого
14. При постукуванні по шиловидному відростку кисті лікар виявив швидке згинання I-V пальців кисті. Це рефлекс:
- А. * Якобсона-Ласка
 - В. Тремнера
 - С. Кліпеля-Вейля
 - Д. Бехтерєва
 - Е. Россолімо
15. При швидких дотикових подразненнях пальцями по кінцевих фаланг II-IV пальців хворого у нього виникло згинання пальців кисті. Це рефлекс:

- A. Якобсона-Ласке
 - B. * Тремнера
 - C. Кліпеля-Вейля
 - D. Бехтерева
 - E. Россолімо
16. У пацієнта виявлено нижній спастичний парепарез, тазові розлади за центральним типом, верхній черевний рефлекс збережений, середній та нижній черевні рефлекс відсутні. Назвіть рівень ураження.
- A. Th3
 - B. Th12
 - C. Th5
 - D. * Th9
 - E. Th4
17. У пацієнта лівобічний центральний геміпарез. Як правильно записати різницю рефлексів?
- A. D>S
 - B. * S>D
 - C. D
 - D. S
 - E. Жодний варіант невірний
18. У пацієнта правобічний центральний геміпарез. Як правильно записати різницю рефлексів?
- A. * D>S
 - B. S>D
 - C. D
 - D. S
 - E. Жодний варіант невірний
19. У хворого випав Ахіллів рефлекс. Вкажіть, який з перерахованих нервів уражений:
- A. Стегновий
 - B. Сідничний
 - C. Малоюмілковий
 - D. * Великоюмілковий
 - E. Латеральний шкірний нерв стегна
20. У хворого випав згинально-ліктьовий рефлекс, утруднене згинання руки у ліктьовому суглобі. Який спинно-мозковий корінець уражений?
- A. * C5-C6
 - B. C4
 - C. C2-C3
 - D. C7-C8
 - E. Жоден із названих
21. У хворого випав розгинально-ліктьовий рефлекс справа. Вкажіть, який нерв уражений:
- A. * Промієвий
 - B. Середній
 - C. Ліктьовий
 - D. М'язово-шкірний
 - E. Аксілярний
22. У хворого випав розгинально-ліктьовий рефлекс, утруднене розгинання руки у ліктьовому суглобі. Який спинно-мозковий корінець уражений?
- A. C5-C6
 - B. C4
 - C. * C7-C8

- D. Жоден із названих
 - E. Всі вище названі
23. У хворого виявлено мимовільні додаткові рухи у функціонально синергічних м'язових груп під час виконання різноманітних рухів кінцівками, обличчям або тулубом – це:
- A. Імітаційні синкінезії
 - B. Глобальні синкінезії
 - C. * Координаторні синкінезії
 - D. Захисні рефлекси
 - E. Ніщо з вище названого
24. У хворого виявлено окорухові розлади зліва, центральний геміпарез справа. Де вогнище ураження?
- A. Променистий вінець
 - B. Внутрішня капсула
 - C. * Середній мозок
 - D. Міст
 - E. Довгастий мозок
25. У хворого виявлено периферійний парез мимічної мускулатури справа, центральний геміпарез зліва. Де вогнище ураження?
- A. Променистий вінець
 - B. Внутрішня капсула
 - C. Середній мозок
 - D. * Міст
 - E. Довгастий мозок
26. У хворого виявлено центральний тетрапарез, тазові розлади за центральним типом, порушення дихання. Що уражено?
- A. Прецентрально звивина
 - B. Внутрішня капсула
 - C. Середній мозок
 - D. Міст
 - E. * Довгастий мозок
27. У хворого геміпаретична хода. Що уражене?
- A. Спіно-мускулярний шлях
 - B. * Кортико-спінальний шлях
 - C. Задні канатики спинного мозку
 - D. Передні роги спинного мозку
 - E. Задні роги спинного мозку
28. У хворого з переломом плечової кістки випав згинально-ліктьовий рефлекс. Вкажіть, який нерв уражений:
- A. променевий
 - B. серединний
 - C. ліктьовий
 - D. * м'язово-шкірний
 - E. аксілярний
29. У хворого зі спінальною травмою діагностовано ураження епіконуса спинного мозку. Назвіть симптоми:
- A. * Млявий парез стоп, тазові розлади за центральним типом
 - B. Млявий парез стоп, тазові розлади за периферичним типом
 - C. Центральний парез стоп, тазові розлади за центральним типом
 - D. Центральний парез стоп, тазові розлади за периферичним типом
 - E. Ніщо з вище перерахованого

30. У хворого кіста верхнього відділу прецентральної звивини. Назвіть симптоми ураження:
- A. * Центральна моноплегія ноги
 - B. Спастична моноплегія
 - C. Вогнищева джексонівська епілепсія
 - D. Спастична верхня параплегія
 - E. Центральний парез м'язів
31. У хворого контузія спинного мозку на рівні шийного потовщення. Вкажіть наявні у нього рухові розлади:
- A. Центральна тетраплегія
 - B. Периферична тетраплегія
 - C. * Периферичний парез рук, центральний – ніг
 - D. Периферичний парез ніг
 - E. Геміпарез
32. У хворого млявий парез лівої ноги з фасцикулярними посмикуваннями м'язів. Де найімовірніше знаходиться вогнище ураження?
- A. Поперечник спинного мозку на рівні поперекового потовщення
 - B. * Передні роги спинного мозку на рівні поперекового потовщення
 - C. Поперекове сплетення
 - D. Епіконус спинного мозку
 - E. Стегновий нерв
33. У хворого млявий парез лівої руки. Як правильно записати різницю рефлексів з рук?
- A. $D > S$
 - B. $S > D$
 - C. $D = S$
 - D. * $S < D$
 - E. Жодний варіант невірний
34. У хворого млявий парез правої руки. Як правильно записати різницю рефлексів з рук?
- A. $D > S$
 - B. $S > D$
 - C. * $D < S$
 - D. $D = S$
 - E. Жодний варіант невірний
35. У хворого млявий парез стоп, тазові розлади за центральним типом. Ураження якої структури спричинить такі симптоми?
- A. Поперечне ураження спинного мозку на нижньогрудному рівні
 - B. Поперечне ураження спинного мозку на рівні поперекового потовщення
 - C. Кінського хвоста
 - D. * Епіконуса спинного мозку
 - E. Конуса спинного мозку
36. У хворого Н. невринома кінського хвоста. Назвіть симптоми ураження.
- A. Млявий парез стоп
 - B. Центральний парез стоп, тазові розлади за периферичним типом
 - C. * Млявий парез ніг, тазові розлади за периферичним типом
 - D. Млявий парез ніг, тазові розлади за центральним типом
 - E. Ніщо з вище перерахованого
37. У хворого на КТ головного мозку діагностована кіста, яка подразнює верхній відділ прецентральної звивини справа. Назвіть симптоми:
- A. Центральна моноплегія правої ноги
 - B. Спастична моноплегія лівої руки

- С. Джексо́нівська епіле́сія у лівій руці
 - Д. * Джексо́нівська епіле́сія у лівій нозі
 - Е. Центра́льний парез мімі́чних м'язів
38. У хворого на МРТ головного мозку діагностована кіста, яка подразнює середній відділ прецентральної звивини справа. Назвіть симптоми:
- А. Центра́льна монопле́гія правої ноги
 - В. Спасти́чна монопле́гія лівої руки
 - С. * Джексо́нівська епіле́сія у лівій руці
 - Д. Джексо́нівська епіле́сія у лівій нозі
 - Е. Центра́льний парез мімі́чних м'язів
39. У хворого не розгинається коліно, випав колінний рефлекс. Вкажіть, що уражено:
- А. Велико́гомілко́вий нерв
 - В. Задні корінці спинного мозку на рівні L2-L4
 - С. * Стегно́вий нерв
 - Д. Сідни́чний нерв
 - Е. Мало́гомілко́вий нерв
40. У хворого нейропатія великогомілкового нерва. Який рефлекс буде відсутній?
- А. Крема́стерний
 - В. Колі́нний
 - С. * Ахі́ллів
 - Д. Підошво́вий
 - Е. Ана́льний
41. У хворого нейропатія лицевого нерва. Який рефлекс буде змінюватися?
- А. Надбрі́вний
 - В. Корнеа́льний
 - С. Нижньо́щеле́пний
 - Д. Всі перераховані
 - Е. * Всі перераховані, крім нижньощелепного
42. У хворого нейропатія м'язового-шкірного нерва. Який рефлекс буде відсутній?
- А. * Згина́льно-лі́ктьовий
 - В. Розгина́льно-лі́ктьовий
 - С. Карпо-радіа́льний
 - Д. Лопатково-плечо́вий
 - Е. Всі названі
43. У хворого нейропатія променевого нерва. Який рефлекс буде відсутній?
- А. Згина́льно-лі́ктьовий
 - В. * Розгина́льно-лі́ктьовий
 - С. Карпо-радіа́льний
 - Д. Лопатково-плечо́вий
 - Е. Всі названі
44. У хворого нейропатія стегового нерва. Який рефлекс буде відсутній?
- А. Крема́стерний
 - В. * Колі́нний
 - С. Ахі́ллів
 - Д. Підошво́вий
 - Е. Ана́льний
45. У хворого нейропатія трійчастого нерва. Який рефлекс буде змінюватися?
- А. Надбрі́вний
 - В. Корнеа́льний
 - С. Нижньо́щеле́пний
 - Д. * Всі перераховані
 - Е. Всі перераховані, крім нижньощелепного

46. У хворого нижній млявий парепарез, тазові розлади за центральним типом. Ураження якої структури спричинить такі симптоми?
- A. Поперечне ураження спинного мозку на нижньогрудному рівні
 - B. * Поперечне ураження спинного мозку на рівні поперекового потовщення
 - C. Кінського хвоста
 - D. Поперечне ураження спинного мозку на середньогрудному рівні
 - E. Конуса спинного мозку
47. У хворого нижній млявий парепарез, тазові розлади за периферичним типом. Ураження якої структури спричинить такі симптоми?
- A. Поперечне ураження спинного мозку на нижньогрудному рівні
 - B. Поперечне ураження спинного мозку на рівні поперекового потовщення
 - C. * Кінського хвоста
 - D. Епіконуса спинного мозку
 - E. Конуса спинного мозку
48. У хворого парез згиначів стопи, не викликається Ахіллів рефлекс. Вкажіть, що вражено:
- A. Малогомілковий нерв
 - B. * Великогомільковий нерв
 - C. Стегновий нерв
 - D. Передні корінці спинного мозку на рівні L4-S1
 - E. Задні корінці спинного мозку на рівні L2-L4
49. У хворого патологічні ступневі знаки. Що уражено :
- A. Передні роги
 - B. Крижове сплетення
 - C. Периферичні нерви ніг
 - D. * Пірамідний шлях
 - E. Внутрішня капсула
50. У хворого періодично виникають приступи судом у лівій руці без втрати свідомості. Де локалізується вогнище?
- A. Середній відділ прецентральної звивини зліва
 - B. * Середній відділ прецентральної звивини справа
 - C. Нижній відділ перед центральної звивини справа
 - D. Верхній відділ перед центральної звивини справа
 - E. Ніщо з вище названого
51. У хворого періодично виникають приступи судом у лівій половині обличчя без втрати свідомості. Де локалізується вогнище?
- A. Середній відділ прецентральної звивини зліва
 - B. Середній відділ прецентральної звивини справа
 - C. * Нижній відділ прецентральної звивини справа
 - D. Верхній відділ прецентральної звивини зліва
 - E. Ніщо з вище названого
52. У хворого періодично виникають приступи судом у правій нозі без втрати свідомості. Де локалізується вогнище?
- A. Середній відділ перед центральної звивини зліва
 - B. Середній відділ перед центральної звивини справа
 - C. Нижній відділ перед центральної звивини зліва
 - D. * Верхній відділ перед центральної звивини зліва
 - E. Ніщо з вище названого
53. У хворого півняча хода. Що уражене?
- A. Внутрішня капсула
 - B. Великогомільковий нерв
 - C. Стегновий нерв

- D. * Малогомілковий нерв
 - E. Ніщо з вище названого
54. У хворого під час активного згинання гомілки у колінному суглобі виникло тильне згинання стопи – це:
- A. * Синкінезія Штрюмпеля
 - B. Синкінезія Логра
 - C. Синкінезія Дубенка
 - D. Глобальна синкінезія
 - E. Захисна реакція
55. У хворого після вивиху голівки плечової кістки лікар діагностував ураження нижньої частини плечового сплетення. Які симптоми він виявив у пацієнта?
- A. Млявий парез проксимальних відділів руки
 - B. * Млявий парез дистальних відділів руки
 - C. Тотальний парез руки
 - D. Центральний парез руки
 - E. Ніщо з вище перерахованого
56. У хворого після падіння з висоти діагностовано ураження конуса спинного мозку. Назвіть симптом:
- A. Млявий парез ніг, тазові розлади за центральним типом
 - B. Млявий парез стоп, тазові розлади за периферичним типом
 - C. Тазові розлади за центральним типом
 - D. * Тазові розлади за периферичним типом
 - E. Ніщо з вище перерахованого
57. Досліджуючи патологічні знаки у хворого із спінальною травмою, лікар виявив швидке згинання II-V пальців у відповідь на удари молоточком по п'яті. Назвіть рефлекс:
- A. Шефера
 - B. * Гіршберга
 - C. Россолімо
 - D. Бехтерева
 - E. Бабінського
58. У хворого поза Верніке-Мана. Що уражене?
- A. Задні канатики спинного мозку
 - B. Передні роги спинного мозку
 - C. * Внутрішня капсула
 - D. Зацентральна звивина
 - E. Спіно-мускулярний шлях
59. У хворого поперечне ураження спинного мозку нижче шийного потовщення. Вкажіть наявні у нього рухові розлади:
- A. Периферична тетраплегія
 - B. Периферичний парез рук, центральний – ніг
 - C. * Центральний парез ніг
 - D. Центральна тетраплегія
 - E. Моноплегія руки або ноги
60. У хворого пошкоджені передні роги спинного мозку на рівні шийного потовщення. Вкажіть симптоми ураження:
- A. Верхня спастична параплегія
 - B. Центральна тетраплегія
 - C. * Верхня периферична параплегія
 - D. Тазові розлади
 - E. Геміплегія

61. У хворого пошкоджені передні роги спинного мозку на рівні поперекового потовщення. Вкажіть симптоми ураження:
- A. Верхня спастична параплегія
 - B. Центральна тетраплегія
 - C. * Нижня периферична параплегія
 - D. Тазові розлади
 - E. Геміплегія
62. У хворого правобічна геміплегія. Назвіть, які м'язи у нього паралізовані
- A. Руки
 - B. Ноги
 - C. Язика
 - D. Нижньої мимічної мускулатури
 - E. * Все перераховане вірно
63. При огляді хворого із зниженням м'язової сили у правій руці, виявлено атрофію, атонію та фасцикулярні посмикування. Що уражене?
- A. Кортико-спінальний шлях
 - B. * Передні роги спинного мозку
 - C. Задні роги спинного мозку
 - D. Промієвий нерв
 - E. Бокові канатики спинного мозку
64. У хворого пухлина верхньогрудного відділу спинного мозку. Вкажіть наявні рухові розлади:
- A. Нижня периферична параплегія
 - B. * Нижня спастична параплегія
 - C. Верхня периферична параплегія
 - D. Верхня спастична параплегія
 - E. Тетраплегія
65. У хворого пухлина прецентральної звивини. Назвіть ознаку ураження:
- A. Геміпарез
 - B. Порушення чутливості за монотипом
 - C. Порушення чутливості за гемітипом
 - D. * Монопарез з протилежного боку
 - E. Геміпарез з протилежного боку
66. У хворого спастична хода. Що уражене?
- A. Спіно-мускулярний шлях
 - B. * Кортико-спінальний шлях
 - C. Задні канатики спинного мозку
 - D. Передні роги спинного мозку
 - E. Задні роги спинного мозку
67. У хворого з тетрапарезом, сухожилкові та періостальні рефлексі з рук та ніг високі, D=S, позитивні патологічні рефлексі двобічно з рук та ніг. На якому рівні у спинному мозку знаходиться вогнище ураження?
- A. * На рівні C2-4
 - B. На рівні C7
 - C. На рівні C8
 - D. На рівні Th4
 - E. На рівні Th8
68. У хворого з тетрапарезом, сухожилкові та періостальні рефлексі з рук відсутні, з ніг – високі, D=S, клонус стоп, позитивні патологічні рефлексі з ніг двобічно. На якому рівні у спинному мозку знаходиться вогнище ураження?
- A. На рівні C1-C4
 - B. * На рівні C5-Th2

- C. На рівні Th5-Th7
 - D. На рівні Th9-Th10
 - E. На рівні L1-L5
69. У хворого з парапарезом сухожилкові та періостальні рефлекс з рук середньої жвавості, D=S, ніг – високі, D=S, клонус стоп, позитивні патологічні рефлекс двобічно з ніг, черевні рефлекс відсутні. На якому рівні у спинному мозку знаходиться вогнище ураження?
- A. На рівні C1-C4
 - B. На рівні C5-Th2
 - C. * На рівні Th5
 - D. На рівні L1-L2
 - E. На рівні C1-C2
70. У хворого з парапарезом сухожилкові та періостальні рефлекс з рук середньої жвавості, D=S, ніг – відсутні, черевні рефлекс середньої жвавості, D=S. На якому рівні у спинному мозку знаходиться вогнище ураження?
- A. На рівні C1-C4
 - B. На рівні C5-Th2
 - C. На рівні Th5-Th7
 - D. На рівні Th8-Th10
 - E. * На рівні L2-S2
71. У хворого - тазові розлади за периферичним типом, анестезія промежини. Ураження якої структури спричинить такі симптоми?
- A. Поперечне ураження спинного мозку на нижньогрудному рівні
 - B. Поперечне ураження спинного мозку на рівні поперекового потовщення
 - C. Кінського хвоста
 - D. Епіконуса спинного мозку
 - E. * Конуса спинного мозку
72. У хворого травма шийного відділу хребта з ураженням поперечника спинного мозку вище шийного потовщення. Вкажіть наявні у нього рухові розлади:
- A. Периферичний парез рук, центральний – ніг
 - B. Периферичний парез ніг
 - C. Периферична тетраплегія
 - D. * Центральна тетраплегія
 - E. Периферичний парез рук
73. У хворого травма шийного відділу хребта з ураженням поперечника спинного мозку на рівні C2. Вкажіть наявні у нього рухові розлади:
- A. Периферичний парез рук, центральний – ніг
 - B. Периферичний парез ніг
 - C. Периферична тетраплегія
 - D. * Центральна тетраплегія
 - E. Периферичний парез рук
74. У хворого утруднене згинання ноги у гомілково-ступеневому суглобі, знижений Ахіллів рефлекс. Який спинно-мозковий корінець уражений?
- A. L4
 - B. L5
 - C. * S1
 - D. L 2
 - E. L3
75. У хворого утруднене розгинання ноги в колінному суглобі, має місце гіпотрофія чотирьохголового м'язу стегна, випав колінний рефлекс. Вкажіть який нерв уражений:
- A. * Стегновий

- В. Сідничний
 - С. Малоогомілковий
 - Д. Великоогомілковий
 - Е. Латеральний шкірний нерв стегна
76. У хворого утруднене розгинання ноги у гомілково-ступневому суглобі, знижений підшовний рефлекс, при ході – степаж. Який спинно-мозковий корінець уражений?
- А. * S2
 - В. * L5
 - С. S3
 - Д. L3
 - Е. L4
77. У хворого центральний геміпарез. Пошкодження якої з перелічених нервових структур не може спричинити такий симптом?
- А. Внутрішня капсула
 - В. Променистий вінець
 - С. Довгастий мозок
 - Д. Спинний мозок вище шийного потовщення
 - Е. * Спинний мозок на рівні шийного потовщення
78. Пацієнта з переломом ліктьової кістки турбують болі, які поширюються по ульнарному краю передпліччя до мізинця. Назвіть, який вид болю наявний в даному випадку:
- А. Каузалгії
 - В. Іррадіюючий
 - С. *Проекційний
 - Д. Відбитий
 - Е. Фантомний
79. Правою рукою хворий не впізнає предмети при ощупуванні їх, але описує їх властивості. Як називається вид чутливих порушень?
- А. Сенситивна атаксія
 - В. Батіанестезія
 - С. Алохейрія
 - Д. Дисоціація
 - Е. * Астереогнозія
80. При обстеженні хворої лікар виявив лівобічну геміплегію, геміанестезію, геміанопсію. Де локалізується вогнище ураження?
- А. Переднє стегно внутрішньої капсули
 - В. Задня центральна звивина
 - С. Зоровий горб
 - Д. Кора потиличної частки
 - Е. * Заднє стегно внутрішньої капсули
81. При обстеженні хворої лікар виявив лівобічну геміплегію, геміанестезію, геміанопсію. Де локалізується вогнище ураження?
- А. Переднє стегно внутрішньої капсули
 - В. Задня центральна звивина
 - С. Зоровий горб
 - Д. Кора потиличної частки
 - Е. * Променистий вінець
82. У дванадцятирічної дитини виникли насильні скорочення м'язів кінцівок, обличчя, тулуба. Вкажіть локалізацію патологічного вогнища:
- А. Палідо-нігральна система
 - В. * Неостріарна система

- С. Мозочок
 - Д. Лобно-префронтальна ділянка головного мозку
 - Е. Прецентральна звивина
83. У десятирічної дитини виникли насильні скорочення м'язів кінцівок, обличчя, тулуба. Вкажіть локалізацію патологічного вогнища:
- А. Палідо-нігральна система
 - В. * Неостріарна система
 - С. Мозочок
 - Д. Лобно-префронтальна ділянка головного мозку
 - Е. Прецентральна звивина
84. У дитини виникли хореїчні гіперкінези. Це ураження:
- А. * Лушпини
 - В. Люїсового тіла
 - С. Червоного ядра
 - Д. Зубчатого ядра мозочка
 - Е. Дентаторубрального шляху
85. У пацієнта з підозрою на сірінгомієлію виявлено сегментарно-дисоційовані розлади чутливості в сегментах С5-С8 двобічно. У нього пошкодження:
- А. Спинно-мозкових корінців
 - В. Задніх рогів спинного мозку
 - С. Задніх корінців
 - Д. Таламуса
 - Е. * Передньої сірої спайки
86. У пацієнта на фоні високої температури тіла виникли мимовільні повільні хробокоподібні рухи у пальцях лівої руки. Патологічне вогнище локалізується у:
- А. Палідумі
 - В. Таламусі
 - С. * Стріатумі
 - Д. Мості
 - Е. Внутрішній капсулі
87. У пацієнта на фоні високої температури тіла виникли мимовільні повільні хробокоподібні рухи у пальцях лівої руки. Це:
- А. Хорея
 - В. * Атетоз
 - С. Тремор
 - Д. Гемібалізм
 - Е. Тортіколіс
88. У пацієнта після черепно-мозкової травми втрачена здатність впізнавати на дотик предмети при обмацуванні їх лівою рукою із закритими очима. Це:
- А. * Астереогноз
 - В. Атетоз
 - С. Анопсія
 - Д. Псевдоатетоз
 - Е. Атаксія
89. У хворого адіадохокінез справа, промахування при виконанні пальце-носової проби, п'яtkово-колінної проби правою ногою. Де вогнище ураження?
- А. * Права півкуля мозочка
 - В. Хробак мозочка
 - С. Червоне ядро справа
 - Д. Ліва півкуля мозочка
 - Е. Міст

90. У хворого аналгезія і терманестезія в сегментах C5-Th5 з обох боків. Де локалізація патологічного процесу?
- A. Бокові канатики спинного мозку
 - B. Задні канатики спинного мозку
 - C. Задні роги спинного мозку
 - D. * Передня сіра спайка
 - E. Задні корінці
91. У хворого анестезія за провідниковим типом у правій руці. У нього ураження:
- A. Задньої третини задньої ніжки внутрішньої капсули
 - B. Задніх рогів спинного мозку
 - C. * Зацентральної звивини
 - D. Таламуса
 - E. Прецентральної звивини
92. У хворого атаксія, скандована мова, інтенційний тремор. Це:
- A. * Мозочкова атаксія
 - B. Вестибулярна атаксія
 - C. Сенситивна атаксія
 - D. Астазія-абазія
 - E. Синдром Мен'єра
93. У хворого батіанестезія в ногах, включаючи кульшові суглоби. Які шляхи пошкоджені?
- A. * Голя
 - B. Спіно-таламічний
 - C. Кортико-спінальний передній
 - D. Кортико-спінальний
 - E. Бурдаха
94. У хворого біль та відсутні всі види чутливості на правому мізинці, по ліктьовому краю кисті і передпліччя. Що уражено?
- A. Серединний нерв
 - B. Променевий нерв
 - C. * Ліктьовий нерв
 - D. Плечове сплетення
 - E. Задній корінець
95. У хворого виникає тремор при рухах. Для ураження якої нервової структури це характерно?
- A. * Мозочка
 - B. Хвостатого ядра
 - C. Палідума
 - D. Таламуса
 - E. Гіпоталамуса
96. У хворого виявлено інтенційний тремор та дисметрію у лівій руці, мимопопадання при проведенні пальце-носової проби. У нього:
- A. * Ураження лівої півкулі мозочка
 - B. Ураження правої півкулі мозочка
 - C. Ураження хробака мозочка
 - D. Ураження обох півкуль мозочка
 - E. Всі відповіді невірні
97. У хворого виявлено ознаки ураження L4 корінця. Рентгенологічне дослідження якого хребця потрібно провести:
- A. Th9 хребця
 - B. Th10-Th12 хребця
 - C. L1 хребця

- D. * L4 хребця
 - E. L2 хребця
98. У хворого виявлено ознаки ураження Th3 корінця. Рентгенологічне дослідження якого хребця потрібно провести:
- A. Th1 хребця
 - B. Th2 хребця
 - C. * Th3 хребця
 - D. Th4 хребця
 - E. Th8 хребця
99. У хворого виявлено правобічну гемігіпалгезію. При ураженні якої структури це можливо:
- A. Переднє стегно внутрішньої капсули
 - B. Передня дві третини заднього стегна внутрішньої капсули
 - C. Боковий канатик спинного мозку на рівні C1
 - D. Коліно внутрішньої капсули
 - E. * Ліва медіальна петля
100. У хворого геморагічний інсульт з локалізацією у верхньому відділі зацентральної звивини. Назвіть симптом ураження:
- A. Моноанестезія протилежної руки
 - B. Геміанестезія з протилежного боку
 - C. Чутлива джексоновська епілепсія
 - D. Геміплегія протилежних кінцівок
 - E. * Моноанестезія ноги з протилежного боку
101. У хворого герпетичний гангліоніт. Назвіть найпереконливішу ознаку ураження міжхребцевого вузла:
- A. Сегментарна анестезія
 - B. Дисоціація розладів чутливості
 - C. Біль
 - D. Порушення чутливості
 - E. * Герпетичні висипання
102. У хворого гіпомімія, флексорна поза, човгаюча хода, м'язова гіпертонія за пластичним типом. Вкажіть локалізацію патологічного вогнища:
- A. Неостріарна система
 - B. * Палідо-нігральна система
 - C. Мозочок
 - D. Внутрішня капсула
 - E. Мозковий стовбур
103. У хворого гіпомімія, флексорна поза, човгаюча хода, м'язова гіпертонія за пластичним типом. Назвіть патологічний синдром:
- A. * Аміостатичний
 - B. Гіперкінетичний
 - C. Загально-мозковий
 - D. Атактичний
 - E. Бульбарний
104. У хворого гостро розвинулась затримка сечі і затерпання в промежині. Де найімовірніша локалізація процесу?
- A. * Конус спинного мозку
 - B. Поперечний спинного мозку на рівні
 - C. Епіконус спинного мозку
 - D. Кінський хвіст
 - E. Поперечний спинного мозку на рівні

105. У хворого діагностовано втрату больової та температурної чутливості за провідниковим типом з рівня Th8 справа та глибокої і тактильної чутливості зліва з рівня Th6. Де процес?
- A. На рівні Th6 сегменту спинного мозку справа
 - B. * На рівні Th6 сегменту спинного мозку зліва
 - C. На рівні Th8 сегменту спинного мозку зліва
 - D. На рівні Th8 сегменту спинного мозку справа
 - E. На рівні Th7 сегменту спинного мозку зліва
106. У хворого діагностовано втрату больової та температурної чутливості за провідниковим типом з рівня Th2 справа та глибокої і тактильної чутливості зліва з рівня C8. Де процес?
- A. * На рівні C8 сегменту спинного мозку зліва
 - B. На рівні C8 сегменту спинного мозку справа
 - C. На рівні Th2 сегменту спинного мозку зліва
 - D. На рівні Th2 сегменту спинного мозку справа
 - E. На рівні Th1 сегменту спинного мозку зліва
107. У хворого діагностовано втрату больової та температурної чутливості за провідниковим типом з рівня C7 справа та глибокої і тактильної чутливості зліва з рівня C5. Де процес?
- A. На рівні C5. сегменту спинного мозку справа
 - B. На рівні C6. сегменту спинного мозку зліва
 - C. На рівні C7. сегменту спинного мозку зліва
 - D. На рівні C7 сегменту спинного мозку справа
 - E. * На рівні C5. сегменту спинного мозку зліва
108. У хворого діагностовано втрату больової та температурної чутливості за провідниковим типом з рівня Th11 справа та глибокої і тактильної чутливості зліва з рівня Th 9. Де процес?
- A. На рівні L1 сегменту спинного мозку справа
 - B. На рівні Th12 сегменту спинного мозку зліва
 - C. * На рівні Th9 сегменту спинного мозку зліва
 - D. На рівні Th11 сегменту спинного мозку справа
 - E. На рівні L1 сегменту спинного мозку зліва
109. У хворого з алкогольною полінейропатією утруднена хитка хода, особливо в темряві. Об'єктивно: поліневритичні розлади чуття, нестійкість у позі Ромберга, яка посилюється при закритих очах, батіанестезія стоп, атактична хода. Назвіть вид атаксії, що має місце у такого хворого:
- A. Мозочкова
 - B. Вестибулярна
 - C. * Сенситивна
 - D. Коркова
 - E. Всі відповіді правильні
110. У хворого з екстремедулярною пухлиною при ураженні шляхів Голля і Бурдаха справа на рівні сегмента C5 порушення м'язово-суглобової чутливості виникають:
- A. * У правих руці і нозі
 - B. У лівій руці
 - C. У лівих руці і нозі
 - D. У правій нозі
 - E. У правій руці
111. У хворого з екстремедулярною пухлиною при ураженні шляхів Голля і Бурдаха зліва на рівні сегмента C5 порушення м'язово-суглобової чутливості виникають:

- A. У правих руці і нозі
 - B. У лівій руці
 - C. * У лівих руці і нозі
 - D. У правій нозі
 - E. У правій руці
112. При ураженні заднього канатика спинного мозку на рівні Th12 справа розлади м'язово-суглобової чутливості будуть:
- A. У правих руці і нозі
 - B. У лівій руці
 - C. У лівих руці і нозі
 - D. * У правій нозі
 - E. У правій руці
113. У хворого з екстремедулярною пухлиною при ураженні заднього канатика на рівні Th 12 зліва порушення м'язово-суглобової чутливості виникають:
- A. У правих руці і нозі
 - B. У лівій руці
 - C. У лівих руці і нозі
 - D. У правій нозі
 - E. * У лівій нозі
114. У хворого з екстремедулярною пухлиною при ураженні спино-таламічного шляху в бокових канатиках спинного мозку на рівні C5 зліва буде спостерігатися:
- A. Втрата поверхневого чуття з рівня C5 зліва
 - B. Втрата поверхневого чуття з рівня C5 справа
 - C. Втрата глибокого чуття з рівня C5 зліва
 - D. Втрата глибокого чуття з рівня C5 зліва
 - E. * Втрата поверхневого чуття з рівня C7 справа
115. У хворого з екстремедулярною пухлиною при ураженні спино-таламічного шляху в бокових канатиках спинного мозку на рівні C7 зліва буде спостерігатися:
- A. Втрата поверхневого чуття з рівня C7 зліва
 - B. Втрата поверхневого чуття з рівня C7 справа
 - C. Втрата глибокого чуття з рівня C7 зліва
 - D. Втрата глибокого чуття з рівня C7 зліва
 - E. * Втрата поверхневого чуття з рівня Th 1 справа
116. У хворого з екстремедулярною пухлиною при ураженні спино-таламічного шляху в бокових канатиках спинного мозку на рівні C6 зліва буде спостерігатися:
- A. Втрата поверхневого чуття з рівня C7 зліва
 - B. Втрата поверхневого чуття з рівня C6 справа
 - C. Втрата глибокого чуття з рівня C6 зліва
 - D. Втрата глибокого чуття з рівня C7 зліва
 - E. * Втрата поверхневого чуття з рівня C8 справа
117. У хворого з екстремедулярною пухлиною, при ураженні спино-таламічного шляху в бокових канатиках спинного мозку на рівні L1 справа буде спостерігатися:
- A. Втрата поверхневого чуття з рівня L1 зліва
 - B. Втрата поверхневого чуття з рівня L1 справа
 - C. Втрата глибокого чуття з рівня L1 зліва
 - D. Втрата глибокого чуття з рівня L1 зліва
 - E. * Втрата поверхневого чуття з рівня L3 зліва
118. У хворого з невралгією трійчастого нерва до 10 разів на день виникають приступи болю у лівій половині обличчя. Назвіть, який вид болю наявний в даному випадку:
- A. Каузалгії
 - B. *Іррадіюючий

- C. Проекційний
 - D. Відбитий
 - E. Фантомний
119. У хворого з підозрою на геморагічний інсульт виявлено альтернуючу геміанестезію. Патологічне вогнище слід шукати в:
- A. Таламусі
 - B. * Мості
 - C. Внутрішній капсулі
 - D. За центральній звивині
 - E. Променистому вінці
120. У хворого з сенситивною атаксією в лівій руці, при закритих очах, відмічаються мимовільні повільні хробакоподібні рухи в пальцях. Це:
- A. Хорея
 - B. Атетоз
 - C. Тремор
 - D. * Псевдоатетоз
 - E. Тортіколіс
121. У хворого з травмою хребта знайдено ознаки ураження Th3 сегмента спинного мозку. На якому рівні потрібно провести дослідження:
- A. * Th1 хребця
 - B. Th2 хребця
 - C. Th3 хребця
 - D. Th4 хребця
 - E. Th7 хребця
122. У хворого ішемічний інсульт з локалізацією в середньому відділі зацентральної звивини. Назвіть симптом ураження:
- A. * Моноанестезія руки з протилежного боку
 - B. Геміанестезія з протилежного боку
 - C. Чутлива джексоновська епілепсія
 - D. Геміплегія протилежних кінцівок
 - E. Моноанестезія протилежної ноги
123. У хворого на розсіяний склероз з'явилося похитування при ході, інтенційний тремор та промахування при виконанні пальце-носової та коліно-п'яtkової проб, скандована мова. Де вогнище ураження?
- A. Хробак мозочка
 - B. * Хробак і півкулі мозочка
 - C. Червоне ядро
 - D. Передні відділи лобної частки
 - E. Міст
124. У хворого на фоні високого тиску виникло оніміння лівих кінцівок. Об'єктивно виявлено геміанестезію та сенситивну геміатаксію. Патологічне вогнище локалізується в :
- A. * Медіальній петлі
 - B. Таламусі
 - C. Перед центральній звивині
 - D. Мості
 - E. Внутрішній капсулі
125. У хворого після перенесеного енцефаліту відмічаються мимовільні розмашисті рухи у проксимальних відділах правої руки, що нагадують штовхання ядра. Це:
- A. Хорея
 - B. Атетоз

- C. Тремор
 - D. * Гемібалізм
 - E. Тортіколіс
126. У хворого після перенесеного інсульту лікар виявив геміанестезію, геміатаксію, геміанопсію, геміалгію. Де локалізується вогнище ураження?
- A. Медіальна петля
 - B. Задня центральна звивина
 - C. * Зоровий горб
 - D. Кора потиличної частки
 - E. Зоровий перехрест
127. У хворого при збереженій свідомості періодично pojawiaються парестезії в ділянці правої стопи. При подразненні яких структур вони виникають?
- A. Верхній відділ перед центральної звивини зліва
 - B. * Верхній відділ постцентральної звивини зліва
 - C. Нижній відділ перед центральної звивини справа
 - D. Верхній відділ пост центральної звивини зліва
 - E. Середній відділ пост центральної звивини справа
128. У хворого пухлина головного мозку, яка подразнює верхні відділи правої зацентральної звивини. Назвіть симптоми:
- A. Геміанестезія з протилежного боку
 - B. Геміплегія протилежних кінцівок
 - C. Рухова джексо́нівська епіле́сія
 - D. * Чутлива джексо́нівська епіле́сія в протилежній нозі
 - E. Моноанестезія протилежної ноги
129. У хворого пухлина головного мозку, яка подразнює середні відділи правої зацентральної звивини. Назвіть симптоми:
- A. Геміанестезія з протилежного боку
 - B. Геміплегія протилежних кінцівок
 - C. Рухова джексо́нівська епіле́сія у протилежній руці
 - D. * Чутлива джексо́нівська епіле́сія в протилежній руці
 - E. Моноанестезія протилежної руки
130. У хворого пухлина мозочка. Який розлад мови виникає у нього:
- A. Тиха монотонна
 - B. Афазія
 - C. * Скандована мова
 - D. Гугнява
 - E. Мутизм
131. У хворого пухлина правої півкулі мозочка. Які прояви ізольованого ураження півкулі мозочка можна у нього виявити:
- A. * Іntenційний тремор, адіадохокінез, дисметрія
 - B. Адіадохокінез, дисметрія, хитання в позі Ромберга
 - C. Дисметрія
 - D. Гіпотонія м'язів
 - E. Макрографія
132. У хворого сегментарна анестезія больової і температурної чутливості зліва на тулубі. Назвіть ознаку локалізації патологічного процесу:
- A. Спинно-мозковий корінець
 - B. * Задній ріг спинного мозку
 - C. Спинно-мозковий ганглії
 - D. Задній корінець
 - E. Передня сіра спайка

133. У хворого сегментарна анестезія в ділянці комірцевої зони. Який сегмент спинного мозку уражений:
- A. C3
 - B. * C4
 - C. C5
 - D. C6
 - E. C7
134. У хворого синдром паркінсонізму. Вкажіть, як порушується хода:
- A. Спастична
 - B. Спастико-атактична
 - C. Геміпаретична
 - D. * Човгаюча, дрібними кроками
 - E. Степаж
135. У хворого сірінгомієлітична порожнина в задньому розі сегменту C8. Назвіть переконливу ознаку локалізації процесу:
- A. * Випадіння розгинального ліктьового рефлексу
 - B. Непостійні мігруючі болі в руці
 - C. Гіпалгезія з ульнарного боку кисті й передпліччя
 - D. Анестезія по ліктьовому краю кисті й передпліччя
 - E. Парез відвідних м'язів пальців кисті
136. У хворого спонтанний біль і тотальна анестезія в лівій половині тіла. Де вогнище?
- A. Внутрішня капсула
 - B. * Зоровий горб
 - C. Постцентральна звивина
 - D. Медіальна петля
 - E. Довгастий мозок
137. У хворого торзійна дистонія. Вкажіть при ураженні яких структур найчастіше виникає такий симптом:
- A. * Хвостатого ядра
 - B. Лушпини
 - C. Центрального ядра зорового горба
 - D. Червоних ядер
 - E. Люїсових тіл
138. У хворого тремор кистей у спокої. Для ураження якої нервової структури це характерно?
- A. Мозочка
 - B. Хвостатого ядра
 - C. * Палідума
 - D. Таламуса
 - E. Гіпоталамуса
139. У хворого, доставленого БШМД з підозрою на інсульт, виявлено лівобічну гемігіпалгезію. При ураженні якої структури це можливо:
- A. Боковий канатик спинного мозку
 - B. * Таламус
 - C. Задній ріг спинного мозку
 - D. Задній канатик спинного мозку
 - E. Задні корінці
140. У хворого, доставленого БШМД з підозрою на інсульт, виявлено лівобічну гемігіпалгезію. При ураженні якої структури це можливо:
- A. Переднє стегно внутрішньої капсули
 - B. Передня дві третини заднього стегна внутрішньої капсули

- С. Коліно внутрішньої капсули
 - D. * Променистий вінець
 - Е. Боковий канатик спинного мозку
141. У хворого, доставленого БШМД з підозрою на інсульт, виявлено правобічну гемігіпалгезію. При ураженні якої структури це можливо:
- A. Переднє стегно внутрішньої капсули
 - B. Передня дві третини заднього стегна внутрішньої капсули
 - С. Коліно внутрішньої капсули
 - D. * Ліва медіальна петля
 - Е. Права медіальна петля
142. У хворого, доставленого БШМД з підозрою на інсульт, виявлено лівобічну гемігіпалгезію. При ураженні якої структури це можливо:
- A. * Задня третина заднього стегна внутрішньої капсули
 - B. Передня дві третини заднього стегна внутрішньої капсули
 - С. Коліно внутрішньої капсули
 - D. Переднє стегно внутрішньої капсули
 - Е. Боковий канатик спинного мозку
143. Хворий відчуває подразнення не в місці його нанесення, а в симетричній ділянці тіла на протилежній стороні. Як називається вид чутливих порушень?
- A. Синестезія
 - B. Батіанестезія
 - С. * Алохейрія
 - D. Дисоціація
 - Е. Астереогнозія
144. Хворий з відчуттям оніміння в лівій руці не впізнає предмети на дотик при закритих очах. Вкажіть, при ураженні якого відділу нервової системи виникає такий симптом:
- A. Задні роги спинного мозку
 - B. * Тім'яна частка головного мозку
 - С. Лобна частка головного мозку
 - D. Задні корінці
 - Е. Бокові канатики
145. Хворий правою ногою не може стояти на пальцях, зникла чутливість на підшві і задній поверхні гомілки, ціаноз шкіри ступні. Вкажіть, що вражено:
- A. Малогомілковий нерв
 - B. * Великогомілковий нерв
 - С. Стегновий нерв
 - D. Передні корінці спинного мозку на рівні L4-S2
 - Е. Задні корінці спинного мозку на рівні L2-L4
146. Хворий скаржиться на відчуття оніміння на тулубі. При дослідженні виявлено втрату больового відчуття в сегментах справа. Тактильне відчуття збережене. У хворого ураження:
- A. Спинно-мозкових корінців
 - B. * Задніх рогів спинного мозку
 - С. Задніх корінців
 - D. Таламуса
 - Е. Передньої сірої спайки
147. Хворий скаржиться на відчуття оніміння на тулубі. При дослідженні виявлено втрату всіх видів чутливості в сегментах справа. У хворого ураження:
- A. Задніх стовпів спинного мозку
 - B. Задніх рогів спинного мозку
 - С. * Задніх корінців

- D. Таламуса
 - E. Передньої сірої спайки
148. Юнак, 2 роки тому під час служби в армії, отримав вогнепальне поранення лівої руки. При поступленні скаржиться на болі в цій руці. Назвіть, який вид болю наявний в даному випадку:
- A. * Каузалгії
 - B. Іррадіюючий
 - C. Проекційний
 - D. Відбитий
 - E. Фантомний
149. Яка ознака надійно свідчить про наявність сенситивної атаксії у хворого із алкогольною полінейропатією:
- A. Нестійкість в позі Ромберга
 - B. Атактична хода
 - C. Реактивні болі у ногах
 - D. Утруднене виконання п'ятково-колінної проби
 - E. * Батіанестезія
150. У хворого з травмою хребта наступило стиснення правої половини спинного мозку. Знайдена провідникова аналгезія і терманестезія з рівня пупка зліва. На якому рівні здавлений спинний мозок?
- A. * Th 7 справа
 - B. Th 7 зліва
 - C. Th 9 справа
 - D. Th 9 зліва
 - E. Th 5 справа
151. До лікаря звернувся пацієнт з гнійним паротитом. Які симптоми ураження лицевого нерва на цьому рівні можуть бути:
- A. втрата смаку на передніх 2/3 язика
 - B. центральний парез мимічних м'язів
 - C. парез жувальної мускулатури
 - D. * периферичний парез мимічних м'язів
 - E. сухість ока
152. Лікар діагностував у хворого симптоми ураження IX, X, XI та XII нервів справа та лівобічний геміпарез. Назвіть альтернуючий синдром.
- A. * Шмідта
 - B. Вебера
 - C. Бенедикта
 - D. Клодта
 - E. Фовіля
153. Лікар діагностував у хворого симптоми ураження IX, X, XI та XII нервів справа та лівобічний геміпарез. Де вогнище ураження?
- A. * довгастий мозок справа
 - B. довгастий мозок зліва
 - C. міст справа
 - D. міст зліва
 - E. середній мозок
154. Назвіть патологію мови, що характерна для ураження під'язикового нерва:
- A. афазія
 - B. скандована мова
 - C. * дизартрія
 - D. мутизм
 - E. тиха, монотонна мова

155. Під час обстеження, невролог діагностував у пацієнта порушення чутливості на обличчі справа за сегментарним типом. Ураження яких структур можна припустити:
- A. гілочок трійчастого нерва
 - B. внутрішньої капсули
 - C. нижнього відділу за центральної звивини
 - D. * ядра спинномозкового тракту трійчастого нерва
 - E. Гассерова вузла
156. Під час обстеження, невролог діагностував у пацієнта порушення чутливості на обличчі зліва за периферичним типом. Ураження яких структур можна припустити:
- A. внутрішньої капсули
 - B. таламо-кіркових шляхів
 - C. * гілочок трійчастого нерва
 - D. ядра спинномозкового тракту трійчастого нерва
 - E. нижнього відділу за центральної звивини
157. Після обстеження хворого, лікар встановив топічний діагноз «уражений Гассерів вузол». Який з перелічених нижче симптомів є найпереконливішим свідченням такого висновку:
- A. дисоційований розлад чутливості в зонах Зельдера
 - B. біль
 - C. порушення всіх видів чутливості на обличчі
 - D. відсутність рогівкового рефлексу
 - E. * герпетичні висипання на обличчі
158. Після огляду хворої невролог встановив топічний діагноз «ураження лицевого нерва на рівні колінчастого вузла». Який з перелічених нижче симптомів зіграв вирішальну роль у діагностиці?
- A. прозопарез
 - B. слюзотеча
 - C. сухість в роті
 - D. гіперакузія
 - E. * герпетичні висипання
159. Після огляду хворої лікар запідозрив внутрішню офтальмоплегію. Які симптоми були у хворої:
- A. птоз, диплопія, розбіжна косоокість, порушення реакції зіниці
 - B. * параліч акомодатції, мідріаз, порушення реакції зіниць на світло
 - C. птоз, диплопія, збіжна косоокість, порушення акомодатції
 - D. мідріаз, диплопія, розбіжна косоокість
 - E. диплопія, розбіжна косоокість, порушення реакції зіниці
160. Після огляду хворої лікар запідозрив внутрішню офтальмоплегію. Ураженням яких м'язів обумовлені її симптоми:
- A. звужувача зіниці
 - B. * ціліарного, звужувача зіниці
 - C. розширювача зіниці
 - D. розширювача зіниці, ціліарного
 - E. ціліарного
161. Після огляду хворої невролог встановив топічний діагноз «ураження лицевого нерва до відходження великого каменистого нерва». Який з перелічених нижче симптомів зіграв вирішальну роль у діагностиці?
- A. прозопарез
 - B. слюзотеча
 - C. сухість в роті

- D. гіперакузія
 - E. * сухість ока
162. Після огляду хворої невролог встановив топічний діагноз «ураження лицевого нерва до відходження стремінцевого нерва». Який з перелічених нижче симптомів зіграв вирішальну роль у діагностиці?
- A. прозопарез
 - B. слъозотеча
 - C. сухість в роті
 - D. * гіперакузія
 - E. симптом Бела
163. Після огляду хворої невролог встановив топічний діагноз «ураження лицевого нерва перед відходженням барабанної струни». Який з перелічених нижче симптомів зіграв вирішальну роль у діагностиці?
- A. прозопарез
 - B. слъозотеча
 - C. * агеvзія
 - D. прозоплегія
 - E. симптом Бела
164. При альтернуючому синдромі Авеліса, який виник унаслідок ураження довгастого мозку зліва, спостерігається:
- A. * ураження IX, X нервів зліва, геміпарез справа
 - B. ураження IX, X нервів зліва, геміпарез зліва
 - C. ураження X, XI нервів зліва, геміпарез справа
 - D. ураження IX, XI нервів зліва, геміпарез справа
 - E. ураження IX, X нервів зліва
165. При альтернуючому синдромі Шмідта, який виник унаслідок ураження довгастого мозку зліва, спостерігається:
- A. * ураження IX – XII нервів зліва, геміпарез справа
 - B. ураження IX, X нервів зліва, геміпарез зліва
 - C. ураження X - XII нервів зліва, геміпарез справа
 - D. ураження IX, XI нервів зліва, геміпарез справа
 - E. ураження IX – XI нервів зліва, геміпарез справа
166. Рухові ядра яких черепних нервів локалізуються в ділянці Варолієвого моста?
- A. окорухового, блокового, відвідного
 - B. блокового, лицевого, відвідного
 - C. лицевого, відвідного
 - D. * трійчастого, лицевого, відвідного
 - E. трійчастого, відвідного
167. У хворого диплопія, птоз, мідріаз справа та центральний лівобічний геміпарез. Вкажіть локалізацію патологічного вогнища:
- A. ніжка мозку зліва
 - B. * ніжка мозку справа
 - C. міст зліва
 - D. міст справа
 - E. лівий зоровий горб
168. У хворого дисфагія, атрофія і фібрилярні посмикування м'язів язика. Вкажіть локалізацію патологічного вогнища:
- A. ніжка мозку
 - B. міст
 - C. * довгастий мозок
 - D. внутрішня капсула

- Е. кірково-ядерні шляхи
169. У хворого дисфагія, дизартрія, дисфонія, викликаються субкортикальні рефлексії, немотивований плач. Вкажіть локалізацію патологічного вогнища:
- А. ніжка мозку
 - В. міст
 - С. довгастий мозок
 - Д. * кірково-ядерні шляхи з обох боків
 - Е. кірково-ядерні шляхи на одному боці
170. У хворого діагностовано випадіння внутрішніх полів зору. Де можлива локалізацію процесу:
- А. зоровий нерв
 - В. зоровий тракт
 - С. середина хіазми
 - Д. * неперехрещена частина хіазми
 - Е. кора потиличної частки
171. У хворого діагностовано випадіння зовнішніх полів зору. Де можлива локалізацію процесу:
- А. зоровий нерв
 - В. зоровий тракт
 - С. * середина хіазми
 - Д. неперехрещена частина хіазми
 - Е. кора потиличної частки
172. У хворого діагностовано гомонімну верхньоквадрантну геміанопсію. Вкажіть можливу локалізацію патологічного вогнища:
- А. у скроневій частці
 - В. у тім'яній частці
 - С. виключно в потиличній частці
 - Д. * у скроневій і потиличній частці
 - Е. у таламусі
173. У хворого діагностовано порушення чутливості на обличчі у зовнішніх зонах Зельдера. Вкажіть підтип чутливих розладів:
- А. моновритичний
 - В. сегментарно-корінцевий
 - С. * сегментарно-дисоційований
 - Д. церебральний
 - Е. спінальний
174. У хворого Ж, 36 років, за даними МРТ діагностовано пухлину у верхніх відділах Варолієвого моста. Який вид ністагму є найбільш характерним для даної локалізації?
- А. горизонтальний та ротаторний ністагм
 - В. горизонтальний ністагм
 - С. ротаторний ністагм
 - Д. * вертикальний та діагональний ністагм
 - Е. конвергуючий ністагм
175. У хворого К, 56 років, діагностовано інсульт у вертебро-базиллярному басейні з вогнищем ішемії в ділянці на межі довгастого мозку і моста. Який вид ністагму є найбільш характерним для даної локалізації?
- А. * горизонтальний ністагм
 - В. ротаторний ністагм
 - С. вертикальний ністагм
 - Д. діагональний ністагм
 - Е. конвергуючий ністагм

176. У хворого М, 64 р. діагностовано порушення чутливості на обличчі за сегментарним типом (у внутрішніх зонах Зельдера). Де вогнище ураження:
- А. І гілка трійчастого нерва
 - В. внутрішня капсула
 - С. нижній відділ зацентральної звивини
 - Д. * ядро спинномозкового тракту трійчастого нерва
 - Е. II гілка трійчастого нерва
177. У хворого з дисфагією, дизартрією, дисфонією – жвавий глотковий рефлекс, періодично – немотивований плач. Який патологічний симптом характерний для даного синдрому?
- А. Бабінського
 - В. Ожеховського
 - С. Стюарта-Холмса
 - Д. * Марінеско-Радовичі
 - Е. Оппенгейма
178. У хворого з дисфагією, дизартрією, дисфонією – жвавий глотковий рефлекс, періодично - немотивований плач. Який патологічний симптом характерний для даного синдрому?
- А. Бабінського
 - В. повітряної подушки
 - С. зворотнього поштовху
 - Д. * хоботків
 - Е. похилого вертіння
179. У хворого з дисфагією, дизартрією, дисфонією – жвавий глотковий рефлекс, періодично - немотивований плач. Який патологічний симптом характерний для даного синдрому?
- А. Бабінського
 - В. Ожеховського
 - С. Стюарта-Холмса
 - Д. Оппенгейма
 - Е. * Карчікяна
180. У хворого з дисфагією, дизартрією, дисфонією – жвавий глотковий рефлекс, періодично - немотивований плач. Які патологічний симптом характерний для даного синдрому?
- А. Бабінського
 - В. повітряної подушки
 - С. * назо-лабіальний
 - Д. зворотного поштовху
 - Е. похилого вертіння
181. У хворого з дисфагією, дизартрією, дисфонією – жвавий глотковий рефлекс, періодично - немотивований плач. Які патологічний симптом характерний для даного синдрому?
- А. Бабінського
 - В. повітряної подушки
 - С. * дистанс-оральний
 - Д. зворотного поштовху
 - Е. похилого вертіння
182. У хворого з дисфагією, дизартрією, дисфонією – жвавий глотковий рефлекс, періодично - немотивований плач. Які патологічний симптом характерний для даного синдрому?
- А. Бабінського
 - В. повітряної подушки

- С. * долонно-підборідний
 - Д. зворотного поштовху
 - Е. похилого вертіння
183. У хворого з скаргами на зниження слуху на праве вухо, лікар виявив при пробі Вебера – „латералізацію” звуку в лівий бік. Вкажіть, що уражено:
- А. звукосприймаючий апарат зліва
 - В. * звукосприймаючий апарат справа
 - С. звукопровідний апарат зліва
 - Д. звукопровідний апарат справа
 - Е. кора правої скроневої частки
184. У хворого з фронтитом виникли офтальмоплегія, порушення чутливості в зоні іннервації правого очного нерва. Вкажіть локалізацію патологічного вогнища:
- А. права ніжка мозку
 - В. міст справа
 - С. * верхня орбітальна щілина
 - Д. кірковий центр повороту очей вбік
 - Е. довгастий мозок
185. У хворого збіжна косина та прозопарез зліва поєднується з центральним правобічним геміпарезом. Вкажіть назву синдрому:
- А. Бенедикта
 - В. Вебера
 - С. * Фовіля
 - Д. Бріссо-Секара
 - Е. Мійяра - Гюблера
186. У хворого зниження слуху на ліве вухо. При пробі Вебера – „латералізація” звуку в бік хворого вуха. Вкажіть, що уражено:
- А. * звукосприймаючий апарат зліва
 - В. звукосприймаючий апарат справа
 - С. звукопровідний апарат зліва
 - Д. звукопровідний апарат справа
 - Е. кора лівої скроневої частки
187. У хворого зниження слуху на праве вухо. При пробі Вебера – „латералізація” звуку в бік здорового вуха. Вкажіть, що уражено:
- А. звукосприймаючий апарат зліва
 - В. * звукосприймаючий апарат справа
 - С. звукопровідний апарат зліва
 - Д. звукопровідний апарат справа
 - Е. кора правої скроневої частки
188. У хворого К, 43 років, що скаржився на утруднене читання зблизька, лікар діагностував порушення акомодатії, мідріаз на правому оці, реакції правої зіниці на світло – відсутні. Ураженням яких м’язів обумовлені дані симптоми:
- А. звужувача зіниці
 - В. розширювача зіниці
 - С. * ціліарного, звужувача зіниці
 - Д. розширювача зіниці, ціліарного
 - Е. ціліарного
189. У хворого К, 56 р. діагностовано порушення чутливості на обличчі за сегментарним типом (у зовнішніх зонах Зельдера). Де вогнище ураження:
- А. * ядро спинномозкового тракту трійчастого нерва
 - В. внутрішня капсула
 - С. нижній відділ за центральної звивини
 - Д. Гассерів вузол

- Е. II гілка трійчастого нерва
190. У хворого К, 67 років, діагностовано у інсульт вертебро-базиллярному басейні з вогнищем ішемії в ділянці довгастого мозку. Який вид ністагму є найбільш характерним для даної локалізації ?
- А. горизонтальний ністагм
 - В. вертикальний ністагм
 - С. діагональний ністагм
 - Д. * ротаторний ністагм
 - Е. конвергуючий ністагм
191. У хворого лікар діагностував втрату функції IX – XII нервів зліва та правобічний геміпарез. Де вогнище ураження?
- А. довгастий мозок справа
 - В. * довгастий мозок зліва
 - С. міст справа
 - Д. міст зліва
 - Е. середній мозок
192. У хворого лікар діагностував правобічну геміанопсію: Вкажіть можливий рівень ушкодження зорового аналізатора:
- А. зоровий нерв
 - В. * зоровий тракт
 - С. зоровий перехрест (внутрішні кути)
 - Д. зоровий перехрест (зовнішні кути)
 - Е. сітківка ока
193. У хворого лікар діагностував правобічну геміанопсію: Вкажіть можливий рівень ушкодження зорового аналізатора
- А. зоровий нерв
 - В. сітківка ока
 - С. зоровий перехрест (внутрішні кути)
 - Д. зоровий перехрест (зовнішні кути)
 - Е. * заднє стегно внутрішньої капсули
194. У хворого лікар діагностував правобічну геміанопсію: Вкажіть можливий рівень ушкодження зорового аналізатора:
- А. зоровий нерв
 - В. * зорова променистість
 - С. зоровий перехрест (внутрішні кути)
 - Д. зоровий перехрест (зовнішні кути)
 - Е. сітківка ока
195. У хворого лікар діагностував правобічну геміанопсію. Вкажіть можливий рівень ушкодження зорового аналізатора
- А. зоровий нерв
 - В. зоровий перехрест (внутрішні кути)
 - С. * таламус
 - Д. зоровий перехрест (зовнішні кути)
 - Е. сітківка ока
196. У хворого нюхові галюцинації. Вкажіть, де локалізується патологічне вогнище:
- А. первинні підкіркові нюхові центри
 - В. * парагіпокампальна звивина
 - С. зоровий горб
 - Д. нюхові нерви
 - Е. хвостате ядро

197. У хворого парез м'якого піднебіння і голосової зв'язки зліва та правобічний геміпарез. Назвіть альтернуючий синдром:
- A. Вебера
 - B. * Авеліса
 - C. Бенедикта
 - D. Клодта
 - E. Фовіля
198. У хворого парез м'якого піднебіння і голосової зв'язки зліва та правобічний геміпарез. Де вогнище ураження?
- A. довгастий мозок справа
 - B. * довгастий мозок зліва
 - C. міст справа
 - D. міст зліва
 - E. середній мозок
199. У хворого периферичний парез мимічних м'язів справа та лівобічний центральний геміпарез. Вкажіть локалізацію патологічного вогнища:
- A. права ніжка мозку
 - B. ліва ніжка мозку
 - C. * міст справа
 - D. міст зліва
 - E. правий мосто-мозочковий кут
200. У хворого периферичний парез мимічних м'язів справа та лівобічний центральний геміпарез. Вкажіть назву синдрому:
- A. Бенедикта
 - B. Вебера
 - C. Фовіля
 - D. * Мійяра-Гублера
 - E. Авеліса
201. У хворого порушення ковтання. Вкажіть, які м'язи уражені:
- A. * м'якого піднебіння, глотки
 - B. жувальні
 - C. язика
 - D. мимічні
 - E. голосових зв'язок
202. У хворого поступово розвинулись глухота, мозочкова атаксія, парез обличчя й порушення чутливості зліва. Це:
- A. * невринома слухового нерва
 - B. арахноїдит мосто-мозочкового кута
 - C. пухлина мозочка
 - D. стовбуровий ішемічний інсульт
 - E. туберкульозний менінгіт
203. У хворого птоз, розбіжна косина за рахунок лівого ока та центральний правобічний геміпарез. Назвіть синдром:
- A. Бенедикта
 - B. Авеліса
 - C. Фовіля
 - D. Джексона
 - E. * Вебера
204. У хворого спазм лицевої мускулатури зліва та центральний правобічний геміпарез. Вкажіть назву синдрому:
- A. Бенедикта
 - B. * Бріссо-Секара

- C. Фовіля
 - D. Джексона
 - E. Авеліса
205. У хворого уражений під'язиковий нерв. Назвіть патологію мови, що характерна для даного ураження:
- A. афазія
 - B. скандована мова
 - C. * анартрія
 - D. мутизм
 - E. тиха, монотонна мова
206. У хворого уражений правий язикоглотковий нерв. Порушення смаку в такому випадку буде спостерігатися:
- A. * гомолатерально на задній третині язика
 - B. контрлатерально на задній третині язика
 - C. гомолатерально на передніх двох третинах язика
 - D. контрлатерально на передніх двох третинах язика
 - E. на кінчику язика
207. У хворого ураження окорухового нерва зліва поєднується з правобічною геміатаксією. Вкажіть назву синдрому:
- A. Бенедикта
 - B. Вебера
 - C. Фовіля
 - D. Бріссо-Секара
 - E. * Клодта
208. У хворой асиметрія обличчя, сльозотеча, герпетичні висипання на шкірі зовнішнього слухового проходу. На якому рівні уражений лицевий нерв:
- A. до відходження стремінцевого нерва
 - B. після відходження великого каменистого нерва
 - C. до відходження великого каменистого нерва
 - D. * на рівні колінчастого вузла
 - E. при виході з шило соскоподібного отвору
209. У хворой внаслідок захворювання постраждала парасимпатична іннервація ока. Яка з перелічених нижче функцій буде втрачена:
- A. * звуження зіниць
 - B. конвергенція
 - C. розширення зіниць
 - D. зволоження ока
 - E. підняття верхньої повіки
210. У хворой внаслідок захворювання постраждала парасимпатична іннервація ока. Яка з перелічених нижче функцій буде втрачена:
- A. * реакція зіниці на світло
 - B. конвергенція
 - C. розширення зіниці
 - D. зволоження ока
 - E. підняття верхньої повіки
211. У хворой внаслідок захворювання постраждала парасимпатична іннервація ока. Яка з перелічених нижче функцій буде втрачена:
- A. * пряма реакція зіниці на світло
 - B. конвергенція
 - C. розширення зіниці
 - D. зволоження ока
 - E. підняття верхньої повіки

212. У хворої внаслідок захворювання постраждала парасимпатична іннервація ока. Яка з перелічених нижче функцій буде втрачена:
- A. * співдружна реакція зіниці на світло
 - B. конвергенція
 - C. розширення зіниці
 - D. зволоження ока
 - E. підняття верхньої повіки
213. У хворої діагностовано гомонімну верхньоквадрантну геміанопсію. Де може бути розташоване патологічне вогнище:
- A. у скроневій частці
 - B. у тім'яній частці
 - C. у потиличній частці
 - D. * у скроневій і потиличній частці
 - E. у таламусі
214. У хворої під час проведення МРТ діагностовано пухлину середнього мозку. Функція яких черепних нервів може постраждати в даному випадку.
- A. окорухового, блокового та відвідного
 - B. тільки окорухового
 - C. тільки відвідного
 - D. відвідного та блокового
 - E. * окорухового та блокового
215. У хворої Ш, 72 р., що тривалий час страждала на гіпертонічну хворобу, діагностовано масивний паренхіматозний крововилив. Із перелічених нижче, виберіть симптом, який характерний для ураження кіркового центру погляду:
- A. параліч погляду в бік вогнища
 - B. збіжна косоокість
 - C. * параліч погляду в бік, протилежний вогнищу
 - D. розбіжна косоокість
 - E. парез погляду вгору
216. Хвора Г., 42 роки після переохолодження відмітила перекошеність обличчя вправо, слюзотечу, втрату смаку та сухість в роті. Об'єктивно: не може наморщити чоло та закрити ліве око. Згладжена ліва носо-губна складка. Губи щільно не змикаються. Відсутній лівий надбрівний рефлекс. Агевзія на передніх 2/3 язика. На якому рівні уражений лицевий нерв:
- A. до відходження стремінцевого нерва
 - B. після відходження великого каменистого нерва
 - C. до відходження великого каменистого нерва
 - D. * до відходження барабанної струни
 - E. при виході з шило соскоподібного отвору
217. Хвора К., 36 років після переохолодження відмітила перекошеність обличчя, слюзотечу. Об'єктивно: Прозопарез лівобічний, слюзотеча з лівого ока. Де вогнище ураження лицевого нерва:
- A. до відходження стремінцевого нерва
 - B. після відходження великого каменистого нерва
 - C. до відходження великого каменистого нерва
 - D. до відходження барабанної струни
 - E. * при виході з шилососкоподібного отвору
218. Хвора С., 25 років після переохолодження відмітила перекошеність обличчя вправо, сухість лівого ока, утруднення при прийомі їжі, підвищення температури до 37,9 град С. Об'єктивно: не може наморщити чоло та закрити ліве око. Згладжена ліва носо-губна складка. Губи щільно не змикаються. Відсутній лівий надбрівний рефлекс. На якому рівні уражений лицевий нерв:

- A. до відходження стремінцевого нерва
 - B. після відходження великого каменистого нерва
 - C. * до відходження великого каменистого нерва
 - D. до відходження барабанної струни
 - E. при виході з шило соскоподібного отвору
219. Хвора скаржиться на утруднену ходу по сходах через двоїння, яке виникає при погляді «під ноги». Це ураження:
- A. * IV пари ЧМН
 - B. рогівки ока
 - C. III пари ЧМН
 - D. кришталика ока
 - E. VI пари ЧМН
220. Хворий П., 52 роки наступного дня після тривалої поїздки в автомобілі з відкритим вікном, відмітив перекошеність обличчя вправо, слезотечу, втрату смаку та сухість в роті. Об'єктивно: прозопарез зліва, відсутній лівий надбрівний рефлекс, агевзія на передніх 2/3 язика. Де вогнище ураження:
- A. до відходження стремінцевого нерва
 - B. після відходження великого каменистого нерва
 - C. до відходження великого каменистого нерва
 - D. * до відходження барабанної струни
 - E. при виході з шилососкоподібного отвору
221. Хворий П., 52 роки наступного дня після тривалої поїздки в автомобілі з відкритим вікном, перекошеність обличчя вправо, сухість ока. Об'єктивно: прозопарез зліва, відсутній лівий надбрівний рефлекс, сухість лівого ока. Де вогнище ураження:
- A. до відходження стремінцевого нерва
 - B. після відходження великого каменистого нерва
 - C. * до відходження великого каменистого нерва
 - D. до відходження барабанної струни
 - E. при виході з шилососкоподібного отвору
222. Хворий скаржиться на подвоєння в очах лише при погляді донизу. Це ураження:
- A. * IV пари ЧМН
 - B. рогівки ока
 - C. III пари ЧМН
 - D. кришталика ока
 - E. VI пари ЧМН
223. Хворий скаржиться на утруднене жування, біль в ділянці обличчя. При відкриванні рота спостерігається відхилення нижньої щелепи вліво. Вкажіть, при ураженні якого нерва можлива дана симптоматика:
- A. * V пари
 - B. VI пари
 - C. VII пари
 - D. IX пари
 - E. XII пари
 - F.
224. 72-річний чоловік поступив у приймальне відділення в комі. Температура тіла підвищена. Незадовго до поступлення спостерігався напад тоніко-клонічних судом. Останній тиждень скаржився на сонливість та кашель. Зранку в день нападу поскаржився на головний біль та нечіткість предметів перед очима. Протягом дня його стан поступово погіршувався, було блювання, розлади свідомості до коми. Який метод обстеження допоможе встановити діагноз?

- A. Допплерографія судин головного мозку
 - B. УЗД внутрішніх органів
 - C. ЕЕГ
 - D. ЕКГ
 - E. * Люмбальна пункція
225. 72-річний чоловік поступив у приймальне відділення в комі. Температура тіла підвищена. Незадовго до поступлення спостерігався напад тоніко-клонічних судом. Останній тиждень скаржився на сонливість та кашель. Зранку в день нападу поскаржився на головний біль та нечіткість предметів перед очима. Протягом дня його стан поступово погіршувався, було блювання, розлади свідомості до коми. Який синдром домінує у клінічній картині?
- A. Вогнищевий
 - B. Поліневритичний
 - C. Психоорганічний
 - D. Інтوكсикаційний
 - E. * Загально-мозковий
226. В клініку госпіталізований пацієнт з вираженим болем голови, нудотою та блюванням, що виникли гостро 2 години тому. Об'єктивно: болючі при пальпації тригемінальні та окципітальні точки, ригідність м'язів потилиці - 4 см, симптом Керніга (+) з кута 60 градусів. Інших розладів не виявлено. Який ведучий синдром?
- A. Вогнищевий
 - B. * Менінгеальний
 - C. Лікворно-гіпертензійний
 - D. Інтоксикаційний
 - E. Загально-мозковий
227. В клініку госпіталізований пацієнт з вираженим болем голови, нудотою та блюванням, що виникли гостро 2 години тому. Об'єктивно: болючі при пальпації тригемінальні та окципітальні точки, ригідність м'язів потилиці - 4 см, симптом Керніга (+) з кута 60 градусів. Інших розладів не виявлено. Який метод обстеження найбільш діагностично значимий?
- A. ЕЕГ
 - B. МРТ головного мозку
 - C. * Люмбальна пункція
 - D. Рентген черепа
 - E. КТ головного мозку
228. Стан хворого, який знаходиться в стаціонарі з діагнозом «пухлина головного мозку», різко погіршився: виражений біль голови, невпинне блювання, нестабільність АТ, брадикардія, мідріаз, парез погляду догори. Яке ускладнення виникло в даному випадку, назвіть синдром:
- A. Вогнищевий
 - B. * Дислокаційний
 - C. Оболонковий
 - D. Інтоксикаційний
 - E. Загально-мозковий
229. Стан хворого, який знаходиться в стаціонарі з діагнозом «пухлина мозочка», різко погіршився: виражений біль голови, невпинне блювання, нестабільність АТ, брадикардія, мідріаз, парез погляду догори. Яке ускладнення виникло в даному випадку, назвіть синдром:
- A. Вогнищевий
 - B. * Брунса
 - C. Оболонковий
 - D. Бурденко-Крамера

- Е. Загальнономозковий
230. Судомні напади у хворого починаються з насильних поворотів голови і очей, згодом - генералізуються. Вкажіть локалізацію патологічного вогнища:
- А. Середній відділ прецентральної звивини
 - В. Задній відділ нижньої лобної звивини
 - С. * Задній відділ середньої лобної звивини
 - Д. Верхній відділ скроневої частки
 - Е. Конвексимальна поверхня потиличної частки
231. Дитині – 3 міс. Об'єм голови при народженні – 35 см, під час огляду – 45 см. Об'єктивно: симптоми збудливості, випинання тім'ячка. Розміри великого тім'ячка – 4 x 4 см, сагітальний шов відкритий до 1 см. Дитина зригує та блює, відстає у психомоторному розвитку. На очному дні – явища застою. Це:
- А. Мікроцефалія
 - В. Менінгіт
 - С. Рахіт
 - Д. * Гідроцефалія
 - Е. Краніостеноз
232. Під час виконання люмбальної пункції лікар провів ліквородинамічну пробу, стиснувши на 5-10 секунд яремні вени пацієнта. Яку пробу виконав лікар:
- А. Стукея
 - В. * Квекенштедта
 - С. Пуссепа
 - Д. Ортостатичну
 - Е. Кліноостатичну
233. Під час виконання люмбальної пункції лікар провів ліквородинамічну пробу, нахиливши голову пацієнта дотопу. Яку пробу виконав лікар:
- А. Стукея
 - В. Квекенштедта
 - С. * Пуссепа
 - Д. Ортостатичну
 - Е. Кліноостатичну
234. Під час виконання люмбальної пункції лікар провів ліквородинамічну пробу, тиснучи впововж 20-25 секунд на ділянку пупка. Яку пробу виконав лікар:
- А. * Стукея
 - В. Квекенштедта
 - С. Пуссепа
 - Д. Ортостатичну
 - Е. Кліноостатичну
235. У 26-літньої жінки, яка 7 років страждає на епілепсію, в магазині виник напад генералізованих судом, у зв'язку з чим була доставлена в стаціонар. Ніхто з супроводжуючих нічого про неї не знав. На КТ головного мозку патології не виявлено. Яке обстеження слід зробити для остаточного встановлення діагнозу?
- А. Допплерографію судин головного мозку
 - В. УЗД внутрішніх органів
 - С. Огляд гінеколога
 - Д. ЕКГ
 - Е. * Люмбальну пункцію
236. У 37-річного чоловіка з'явилися мимовільні посмикування великого пальця на лівій руці, які через 30 секунд поширювались на всю руку, а потім плече та ліву половину обличчя. До цього нічим не хворів. Вкажіть де вогнище:
- А. Таламус
 - В. Ліве плечове сплетення

- С. Стріатум
 - Д. Палідум
 - Е. * Прецентрально звивина лобної частки
237. У 37-річного чоловіка з'явилися мимовільні посмикування великого пальця на лівій руці, які через 30 секунд поширювались на всю руку, а потім плече та ліву половину обличчя. До цього нічим не хворів. Який метод обстеження допоможе встановити діагноз?
- А. ЕЕГ
 - В. ЕКГ
 - С. ЕНМГ
 - Д. Рентген черепа
 - Е. * КТ головного мозку
238. У пацієнта з ранковим болем голови, який має наростаючий характер і деколи супроводжується нудотою, лікар діагностував лікворно-гіпертензійний синдром. Які зміни на очному дні слід очікувати?
- А. Атрофію диска зорового нерва
 - В. Бітемпоральне збліднення дисків зорових нервів
 - С. С-м Салюса-Гуна
 - Д. Ангіопатію сітківки
 - Е. * Застійний диск зорового нерва
239. У пацієнта з ранковим болем голови, який має наростаючий характер і деколи супроводжується нудотою, лікар діагностував лікворно-гіпертензійний синдром. Які зміни в лікворі слід очікувати?
- А. Відхилень не буде
 - В. Плеоцитоз
 - С. Низький вміст глюкози
 - Д. Клітинно-білкову дисоціацію
 - Е. * Білково-клітинну дисоціацію
240. У пацієнта з ранковим болем голови, який має наростаючий характер і деколи супроводжується нудотою, лікар діагностував лікворно-гіпертензійний синдром. Які зміни із сторони ліквору слід очікувати?
- А. Лімфоцитарний плеоцитоз
 - В. Нейтрофільний плеоцитоз
 - С. Низький вміст глюкози
 - Д. Клітинно-білкову дисоціацію
 - Е. * Підвищений тиск
241. У семимісячної дитини збільшений об'єм голови, розходження черепних швів, збільшення та випинання великого тім'ячка, збіжна косоокість, горизонтальний ністагм. Це:
- А. Рахіт
 - В. * Гідроцефалія
 - С. Менінгіт
 - Д. Енцефаліт
 - Е. ДЦП
242. У хворого спостерігається мимовільне захоплення рукою предмета при торканні його до долоні. Де вогнище ураження?
- А. * Лобна частка
 - В. Потилична частка
 - С. Тім'яна частка
 - Д. Сконева частка
 - Е. Стовбур мозку

243. У хворого 40 років з артеріальною гіпертензією гостро розвинувся менінгеальний синдром. Яке дослідження діагностично перспективне:
- A. Дослідження очного дна
 - B. * Поперековий прокол
 - C. Ультразвукова доплерографія
 - D. Каротидна ангіографія
 - E. МРТ
244. У хворого 44 років з артеріальною гіпертензією гостро розвинувся біль голови, нудота, психомоторне збудження. Невропатолог діагностував менінгеальний синдром. Яке дослідження слід виконати з метою верифікації діагнозу:
- A. Дослідження очного дна
 - B. * Поперековий прокол
 - C. Ультразвукова доплерографія
 - D. Каротидна ангіографія
 - E. МРТ
245. У хворого астереогноз в лівій руці. Поверхнева і глибока чутливість в руці збережена. Вкажіть локалізацію патологічного вогнища:
- A. Ліва тім'яна частка
 - B. * Права тім'яна частка
 - C. Ліва скронева частка
 - D. Права скронева частка
 - E. Зоровий горб
246. У хворого виникла нижня квадрантна лівобічна геміанопсія. Вкажіть, де локалізується патологічне вогнище:
- A. * Клин правої потиличної частки
 - B. Язикова звивина правої потиличної частки
 - C. Клин лівої потиличної частки
 - D. Язикова звивина лівої потиличної частки
 - E. Правий зоровий тракт
247. У хворого з епілептичним нападом є менінгеальний синдром. Проведення якого дослідження є першочерговим для встановлення діагнозу:
- A. * Дослідження спинномозкової рідини
 - B. Електроенцефалографія
 - C. Ехоенцефалоскопія
 - D. Дослідження очного дна
 - E. Рентгенографія черепа
248. У хворого з хронічним гнійним отитом гостро виник менінгеальний синдром з гіпертермією. Найперше треба зробити:
- A. * Дослідження спинномозкової рідини
 - B. Загальний аналіз крові
 - C. Огляд ЛОР
 - D. Рентгенокраніографію
 - E. Комп'ютерну томографію голови
249. У хворого К., 32 роки великому судомному нападу передують насильницькі повороти голови і очей вліво. Вкажіть локалізацію патологічного вогнища:
- A. Середній відділ прецентральної звивини
 - B. Задній відділ нижньої лобної звивини
 - C. * Задній відділ середньої лобної звивини
 - D. Верхній відділ скроневої частки
 - E. Конвексимальна поверхня потиличної частки

250. У хворого К., 32 роки великому судомному нападу передують насильницькі повороти голови і очей вліво. Назвіть вид судом:
- A. * Адверсивні
 - B. Абсанс
 - C. Прокурсивні
 - D. Джексонівські
 - E. Постуральні
251. У хворого М., 63 років лікар діагностував нижньоквадрантну лівобічну геміанопсію. Вкажіть, де локалізується патологічне вогнище:
- A. * Клини правої потиличної частки
 - B. Язикова звивина правої потиличної частки
 - C. Клини лівої потиличної частки
 - D. Язикова звивина лівої потиличної частки
 - E. Правий зоровий тракт
252. У хворого М., 63 років діагностували інсульт в потиличній частці зліва. Який розлад найімовірніше є у хворого:
- A. Лівобічна квадрантна анопія
 - B. Правобічна астереогнозія
 - C. Лівобічна астереогнозія
 - D. * Правобічна квадрантна анопія
 - E. Скотома
253. У хворого напади клонічних посіпувань в правій руці без втрати свідомості. Вкажіть локалізацію патологічного вогнища:
- A. Верхній відділ лівої прецентральної звивини
 - B. * Середній відділ лівої прецентральної звивини
 - C. Нижній відділ лівої прецентральної звивини
 - D. Верхній відділ лівої скроневої частки
 - E. Верхній відділ лівої тім'яної частки
254. У хворого напади клонічних посіпувань в лівій ступні без втрати свідомості. Вкажіть локалізацію патологічного вогнища:
- A. * Верхній відділ правої прецентральної звивини
 - B. Середній відділ правої прецентральної звивини
 - C. Нижній відділ правої прецентральної звивини
 - D. Верхній відділ правої скроневої частки
 - E. Верхній відділ правої тім'яної частки
255. У хворого напади клонічних посіпувань в лівій половині обличчя без втрати свідомості. Вкажіть локалізацію патологічного вогнища:
- A. Верхній відділ правої прецентральної звивини
 - B. Середній відділ правої прецентральної звивини
 - C. * Нижній відділ правої прецентральної звивини
 - D. Верхній відділ правої скроневої частки
 - E. Верхній відділ правої тім'яної частки
256. У хворого напади клонічних посіпувань в лівій нозі без втрати свідомості. Вкажіть локалізацію патологічного вогнища:
- A. Верхній відділ лівої прецентральної звивини
 - B. Середній відділ лівої прецентральної звивини
 - C. Нижній відділ лівої прецентральної звивини
 - D. * Верхній відділ правої прецентральної звивини
 - E. Верхній відділ лівої тім'яної частки
257. У хворого напади клонічних посіпувань правої половини обличчя без втрати свідомості. Вкажіть локалізацію патологічного вогнища:
- A. Верхній відділ лівої прецентральної звивини

- В. Середній відділ лівої прецентральної звивини
 - С. * Нижній відділ лівої прецентральної звивини
 - Д. Верхній відділ лівої скроневої частки
 - Е. Верхній відділ лівої тім'яної частки
258. У хворого нюхові галюцинації. Вкажіть, де локалізується патологічне вогнище:
- А. Первинні підкіркові нюхові центри
 - В. * Парагіпокампальна звивина
 - С. Зоровий горб
 - Д. Нюхові нерви
 - Е. Хвостате ядро
259. У хворого порушене розуміння усної і письмової мови. Спонтанна мова позбавлена сенсу. Вкажіть локалізацію патологічного вогнища:
- А. Задній відділ нижньої лобної звивини (центр Брока)
 - В. * Задній відділ верхньої скроневої звивини (центр Верніке)
 - С. Медіальна поверхня зацентральної звивини
 - Д. Верхній відділ зацентральної звивини
 - Е. Задній відділ середньої лобної звивини
260. У хворого розгорнутому судомному нападу передують слухові галюцинації. Де ймовірно вогнище ураження?
- А. Лобна частка
 - В. Нижня скронева звивина
 - С. Зацентральної звивини
 - Д. Кутова закрутка
 - Е. * Закрутка Гешля
261. У хворого розгорнутому судомному нападу передують нюхові галюцинації. Де ймовірно вогнище ураження?
- А. Лобна частка
 - В. Нижня скронева звивина
 - С. Середня скронева звивина
 - Д. * Гіпокамп
 - Е. Закрутка Гешля
262. У хворого розгорнутому судомному нападу передують смакові галюцинації. Де ймовірно вогнище ураження?
- А. Лобна частка
 - В. Нижня скронева звивина
 - С. Середня скронева звивина
 - Д. * Гіпокамп
 - Е. Закрутка Гешля
263. У хворого утруднена активна мова, порушене переключення з однієї мовної одиниці на іншу. Граматична структура фраз неправильна, розуміння усної і письмової мови збережене. Назвіть патологію мови:
- А. Сенсорна афазія
 - В. * Моторна афазія
 - С. Дизартрія
 - Д. Скандована мова
 - Е. Тиха, монотонна мова
264. У хворої діагностовано гомонімну верхньоквадрантну геміанопсію. Де може бути розташоване патологічне вогнище:
- А. У скроневої частці
 - В. У тім'яній частці
 - С. Виключно в потиличній частці

- D. * У скроневій і потиличній частці
 - E. У таламусі
265. У хворой з вираженим болем голови, лікар діагностував менингеальний синдром. Яке дослідження слід зробити першочергово?
- A. * Люмбальну пункцію
 - B. Комп'ютерну томографію
 - C. Електроенцефалографію
 - D. Транскраніальну доплерографію
 - E. Ехоенцефалографію
266. У хворой менингеальний синдром. Яке дослідження слід зробити першочергово?
- A. * Люмбальну пункцію
 - B. Комп'ютерну томографію
 - C. Електроенцефалографію
 - D. Транскраніальну доплерографію
 - E. Ехоенцефалографію
267. Хвора внаслідок перенесеного інсульту втратила здатність розмовляти. Функція артикуляційного апарату, розуміння усної і письмової мови – збережені. Назвіть патологію мови:
- A. Сенсорна афазія
 - B. * Моторна афазія
 - C. Дизартрія
 - D. Скандована мова
 - E. Тиха, монотонна мова
268. Хвора внаслідок перенесеного інсульту втратила здатність розмовляти. Функція артикуляційного апарату, розуміння усної і письмової мови – збережені. Де вогнище ураження?
- A. * Задній відділ нижньої лобної звивини (центр Брока)
 - B. Задній відділ верхньої скроневої звивини (центр Верніке)
 - C. Медіальна поверхня зацентральної звивини
 - D. Верхній відділ зацентральної звивини
 - E. Задній відділ середньої лобної звивини
269. Хвора внаслідок перенесеного інсульту втратила здатність розуміння усної і письмової мови. Спонтанна мова – «словесна каша». Вкажіть локалізацію патологічного вогнища:
- A. Задній відділ нижньої лобної звивини (центр Брока)
 - B. * Задній відділ верхньої скроневої звивини (центр Верніке)
 - C. Медіальна поверхня зацентральної звивини
 - D. Верхній відділ зацентральної звивини
 - E. Задній відділ середньої лобної звивини
270. Хвора внаслідок перенесеного інсульту втратила здатність розуміння усної і письмової мови. Спонтанна мова – «словесна каша». Назвіть патологію мови:
- A. Амнестична афазія
 - B. Моторна афазія
 - C. Дизартрія
 - D. Скандована мова
 - E. * Сенсорна афазія
271. Хвора внаслідок перенесеного інсульту стверджує, що у неї з'явилася третя рука. Назвіть патологію:
- A. Амнестична афазія
 - B. * Псевдополіmelія
 - C. Псевдоамелія

- D. Автотопагнозія
 - E. Анозогнозія
272. Хвора внаслідок перенесеного інсульту стверджує, що у неї відсутня рука. Назвіть патологію:
- A. Амнестична афазія
 - B. Псевдополімелія
 - C. * Псевдоамелія
 - D. Автотопагнозія
 - E. Анозогнозія
273. Хвора внаслідок перенесеного інсульту стверджує, що у неї з'явилася третя нога. Назвіть патологію:
- A. Амнестична афазія
 - B. * Псевдополімелія
 - C. Псевдоамелія
 - D. Автотопагнозія
 - E. Анозогнозія
274. Хвора внаслідок перенесеного інсульту стверджує, що у неї відсутня нога. Де локалізується ураження:
- A. Лобна частка
 - B. Потилична частка
 - C. * Тім'яна частка
 - D. Сконева частка
 - E. Стовбур мозку
275. Хвора втратила навик вдягати одяг, взуття, користуватись чашкою, ложкою. Парези відсутні. Вкажіть локалізацію патологічного вогнища:
- A. Ліва прецентральної звивини
 - B. Ліва зацентральної звивини
 - C. * Ліва надкрайова звивина
 - D. Ліва нижня лобна звивина
 - E. Ліва середня лобна звивина
276. Хвора втратила навик вдягати одяг, взуття, користуватись чашкою, ложкою. Парези відсутні. Як називається даний розлад:
- A. Афазія
 - B. Алексія
 - C. * Апраксія
 - D. Автотопагнозія
 - E. Анозогнозія
277. Хвора М., 56 років внаслідок перенесеного гострого порушення мозкового кровообігу втратила здатність впізнавати рідних. Гострота зору 1,0 на обидва ока. Як називається така патологія:
- A. * Зорова агнозія
 - B. Гетеронімна геміанопсія
 - C. Амавроз
 - D. Гомонімна геміанопсія
 - E. Амбліопія
278. Хвора М., 56 років внаслідок перенесеного гострого порушення мозкового кровообігу втратила здатність впізнавати рідних. Гострота зору 1,0 на обидва ока. Де вогнище ураження:
- A. * Конвексимальна поверхня потиличної частки
 - B. Зоровий тракт
 - C. Медіальна поверхня потиличної частки
 - D. Зоровий нерв

- Е. Таламус
279. Хворий 47 років, який переніс інсульт, не може розпізнати лівою рукою предмети на дотик. Поверхнева і глибока чутливість в руці збережена. Вкажіть локалізацію патологічного вогнища:
- А. Ліва тім'яна частка
 - В. * Права тім'яна частка
 - С. Ліва скронева частка
 - Д. Права скронева частка
 - Е. Зоровий горб
280. Хворий без ознак парезу втратив здатність до спонтанного письма та письма під диктовку. Вкажіть локалізацію вогнища ураження:
- А. Задній відділ нижньої лобної звивини
 - В. * Задній відділ середньої лобної звивини
 - С. Задній відділ нижньої лобної звивини
 - Д. Передній відділ середньої лобної звивини
 - Е. Верхній відділ пре центральної звивини
281. Хворий без ознак парезу втратив здатність до спонтанного письма та письма під диктовку. Назвіть патологію:
- А. Апраксія
 - В. * Аграфія
 - С. Афазія
 - Д. Агнозія
 - Е. Алексія
282. Хворий втратив навик вдягати одяг, взуття, користуватись чашкою, ложкою. Парези відсутні. Назвіть дану патологію:
- А. Афазія
 - В. Алексія
 - С. * Апраксія
 - Д. Анозогнозія
 - Е. Автопагнозія
283. Хворий з крововиливом в головний мозок при свідомості, лежить нерухомо з відкритими очима, не реагує на команди, але розглядає все, що його оточує. Як називається даний розлад?
- А. Оглушення
 - В. Сопор
 - С. Кома
 - Д. * Акінетичний мутизм
 - Е. Делірій
284. Хворий з нормальною гостротою зору не впізнає предметів і їх зображень. Як називається така патологія:
- А. Гомонімна геміанопсія
 - В. Гетеронімна геміанопсія
 - С. Амавроз
 - Д. * Зорова агнозія
 - Е. Амбліопія
285. Хворий з нормальною гостротою зору не впізнає предметів і їх зображень. Вкажіть локалізацію патологічного вогнища:
- А. Зоровий нерв
 - В. Зоровий тракт
 - С. Медіальна поверхня потиличної частки
 - Д. * Конвексимальна поверхня потиличної частки
 - Е. Таламус

286. Хворий знаходиться у відділенні інтенсивної терапії після важкої черепно-мозкової травми. Об'єктивно: не розмовляє, не виконує словесних інструкцій, цілеспрямовані рухові реакції відсутні, збережена циклічність сну і неспання. ЧД 16 хв., АТ 125/80 мм рт.ст., пульс 64/хв. Як називається даний розлад?
- A. * Вегетативний стан
 - B. Сопор
 - C. Кома
 - D. Акінетичний мутизм
 - E. Делірій
287. Хворий із струсом головного мозку втратив пам'ять на події, які передували перенесеній травмі: Як називається даний розлад?
- A. Оглушення
 - B. Сопор
 - C. * Ретроградна амнезія
 - D. Антероградна амнезія
 - E. Делірій
288. Хворий із струсом головного мозку втратив пам'ять на події, які відбувалися безпосередньо після розладу свідомості. Як називається даний розлад?
- A. Оглушення
 - B. Сопор
 - C. Ретроградна амнезія
 - D. * Антероградна амнезія
 - E. Делірій
289. Хворий К, 67 років, у якого внаслідок перенесеного інсульту розвинулася лівобічна геміплегія, заперечує власний дефект та стверджує, що може рухати лівими кінцівками. Назвіть патологію:
- A. Амнестична афазія
 - B. Псевдополімелія
 - C. Псевдоамелія
 - D. Автотопагнозія
 - E. * Анозогнозія
290. Хворий К, 67 років, у якого внаслідок перенесеного інсульту розвинулася лівобічна геміплегія, заперечує власний дефект та стверджує, що може рухати лівими кінцівками. Де локалізується ураження:
- A. Лобна частка
 - B. Потилична частка
 - C. * Тім'яна частка
 - D. Сконева частка
 - E. Стовбур мозку
291. Хворий не може назвати предмети, які йому показують, але пояснює їх призначення. Назвіть симптом:
- A. Анартрія
 - B. Семантична афазія
 - C. Моторна афазія
 - D. Сенсорна афазія
 - E. * Амнестична афазія
292. Хворий не може назвати предмети, які йому показують, але пояснює їх призначення. Де вогнище:
- A. Лобна частка
 - B. Потилична частка
 - C. Тім'яна частка
 - D. * Сконева частка

- Е. Стовбур мозку
293. Хворий не розпізнає предмети на дотик. Поверхнева і глибока чутливість в руці збережена. Вкажіть локалізацію патологічного вогнища:
- А. Ліва тім'яна частка
 - В. * Права тім'яна частка
 - С. Ліва скронева частка
 - Д. Права скронева частка
 - Е. Зоровий горб
294. Хворий, який тривалий час зловживав алкоголем, змінився в поведінці: виражене психомоторне збудження, дезорієнтований в просторі, ховається під одягом, скидає із себе «комахи». Як називається даний розлад?
- А. Оглушення
 - В. Сопор
 - С. Ретроградна амнезія
 - Д. Антероградна амнезія
 - Е. * Делірій
295. В неврологічному стаціонарі знаходиться пацієнтка з діагнозом: Вегетативна дисфункція поліфакторіального генезу, перманентно-пароксизмальний перебіг з частими симпато-адреналовими кризами. Яка частота кризів у даної пацієнтки?
- А. * Більше 5 в місяць
 - В. 1-2 в місяць
 - С. 3-4 в місяць
 - Д. Більше 5 в рік
 - Е. 3-4 в рік
296. В неврологічному стаціонарі знаходиться пацієнтка з діагнозом: Вегетативна дисфункція поліфакторіального генезу, перманентно-пароксизмальний перебіг з рідкими симпато-адреналовими кризами. Яка частота кризів у даної пацієнтки?
- А. Більше 5 в місяць
 - В. * 1-2 в місяць
 - С. 3-4 в місяць
 - Д. Більше 5 в рік
 - Е. 3-4 в рік
297. В неврологічному стаціонарі знаходиться пацієнтка з діагнозом: Вегетативна дисфункція поліфакторіального генезу, перманентно-пароксизмальний перебіг з симпато-адреналовими кризами середньої частоти. Яка частота кризів у даної пацієнтки?
- А. Більше 5 в місяць
 - В. 1-2 в місяць
 - С. * 3-4 в місяць
 - Д. Більше 5 в рік
 - Е. 3-4 в рік
298. Унаслідок ДТП хворий отримав забій поперекового відділу спинного мозку. Об'єктивно: нижня млява параплегія, тотальна анестезія з рівня верхньої третини обох стегон. Який вегетативний розлад буде в перші дні у даного пацієнта?
- А. Сухість в роті
 - В. Параліч акомодатії
 - С. * Гостра затримка сечі
 - Д. Міоз, анізокорія
 - Е. Бронхорея

299. Унаслідок ДТП хворий отримав забій поперекового відділу спинного мозку. Об'єктивно: нижня млява параплегія, тотальна анестезія з рівня верхньої третини обох стегон, гостра затримка сечі. Який вегетативний розлад може виникнути наприкінці першого тижня у даного пацієнта?
- A. Сухість в роті
 - B. Параліч акомодатції
 - C. Міоз, анізокорія
 - D. * Пролежні
 - E. Бронхорея
300. Унаслідок падіння з висоти четвертого поверху, хворий отримав забій грудного відділу спинного мозку. Об'єктивно: нижня параплегія, тотальна анестезія з рівня пупкової лінії. Який вегетативний розлад може виявити лікар у даного пацієнта?
- A. Сухість в роті
 - B. Параліч акомодатції
 - C. * Затримка сечі
 - D. Міоз, анізокорію
 - E. Бронхорею
301. Унаслідок падіння з висоти четвертого поверху, хворий отримав забій грудного відділу спинного мозку. Об'єктивно: нижня параплегія, тотальна анестезія з рівня пупкової лінії. Який вегетативний розлад може бути у даного пацієнта?
- A. Сухість в роті
 - B. Параліч акомодатції
 - C. * Пролежні
 - D. Міоз, анізокорія
 - E. Бронхорея
302. Для проведення ЕНМГ у кабінет функціональної діагностики звернувся пацієнт, який страждає на хворобу Паркінсона. Який тип нейроміограми характерний для даної патології?
- A. I
 - B. II a
 - C. II б
 - D. * III
 - E. IV
303. Для проведення ЕНМГ у кабінет функціональної діагностики звернувся пацієнт, який має гіперкінези за типом міоклонії. Який тип нейроміограми характерний для даної патології?
- A. I
 - B. II a
 - C. II б
 - D. * III
 - E. IV
304. Для проведення ЕНМГ у кабінет функціональної діагностики звернувся пацієнт з глибоким тетрапарезом. Який тип нейроміограми характерний для даної патології?
- A. I
 - B. II a
 - C. II б
 - D. * III
 - E. IV

305. Для проведення ЕНМГ у кабінет функціональної діагностики звернувся пацієнт з травматичним ушкодженням (розрив) променевого нерва. Який тип нейроміограми характерний для даної патології?
- A. I
 - B. II a
 - C. II б
 - D. III
 - E. * IV
306. Лікар БШМД прибув на виклик до пацієнтки Б, 36 років. Скарги на головний біль, серцебиття, затерпання й похолодання кінцівок, неприємні відчуття в ділянці серця, знобіння, які виникли 30 хв. тому. Об-но: Шкірні покриви бліді, сухі, АТ 150/100 мм рт. ст., пульс 120 за хвилину, зіниці – розширені. Відхилень в неврологічному статусі не виявлено. Який розлад виник у пацієнтки?
- A. Вегетативний пароксизм
 - B. Змішаний вегетативний криз
 - C. * Симпато-адреналовий криз
 - D. Вагоінсулярний криз
 - E. Гіпертонічний криз
307. Лікар БШМД прибув на виклик до пацієнтки Б., 36 років. Скарги на відчуття тривоги, головний біль, серцебиття, затерпання й похолодання кінцівок, неприємні відчуття в ділянці серця, знобіння, які виникли 30 хв. тому. Об-но: Шкірні покриви бліді, сухі, АТ 150/100 мм рт. ст., пульс 120 за хвилину. Які зміни зіниці найімовірніше виявить лікар?
- A. Міоз
 - B. Анізокорію
 - C. Відсутність зворотної реакції на світло
 - D. Відсутність прямої реакції на світло
 - E. * Мідріаз
308. Лікар виконав пробу, під час якої підрахував пульс, далі натискав на очні яблука пацієнта, після чого знову підрахував пульс. Як називається дана проба?
- A. Стукея
 - B. * Ашнера
 - C. Ортостатична
 - D. Кліностатична
 - E. Пуссєпа
309. Лікар виконав пробу, під час якої підрахував пульс, далі натискав на очні яблука пацієнта, після чого знову підрахував пульс. Результат - пульс сповільнився на 17 ударів за хвилину. Про що свідчить даний результат?
- A. Активацію симпатичної системи
 - B. * Активацію парасимпатичної системи
 - C. Пригнічення симпатичної системи
 - D. Пригнічення парасимпатичної системи
 - E. Є нормою
310. Лікар виконав пробу, під час якої підрахував пульс, далі натискав на очні яблука пацієнта, після чого знову підрахував пульс. Результат - пульс сповільнився на 10 ударів за хвилину. Про що свідчить даний результат?
- A. Активацію симпатичної системи
 - B. Активацію парасимпатичної системи
 - C. Пригнічення симпатичної системи
 - D. Пригнічення парасимпатичної системи
 - E. * Є нормою

311. Лікар провів обчислення вегетативного індексу Кердо у пацієнта, результат $BI = 0$. Які з перелічених нижче показників були у пацієнта?
- A. АТ 120/70 мм рт.ст., пульс 60/хв
 - B. АТ 130/85 мм рт.ст., пульс 60/хв
 - C. АТ 120/70 мм рт.ст., пульс 80/хв
 - D. АТ 130/85 мм рт.ст., пульс 90/хв
 - E. * АТ 120/70 мм рт.ст., пульс 70/хв
312. Лікар провів обчислення вегетативного індексу Кердо у пацієнта, результат підтвердив наявність вегетативної рівноваги. Які з перелічених нижче показників були у пацієнта?
- A. АТ 120/70 мм рт.ст., пульс 60/хв
 - B. АТ 130/85 мм рт.ст., пульс 60/хв
 - C. АТ 120/70 мм рт.ст., пульс 80/хв
 - D. АТ 130/85 мм рт.ст., пульс 90/хв
 - E. * АТ 120/70 мм рт.ст., пульс 70/хв
313. Пацієнту проведено ЕЕГ. Аналізуючи результат, нейрофізіолог виявив, що домінуючий ритм має частоту 14-40/с та амплітуду – до 15 мкВ. Який це ритм?
- A. альфа
 - B. дельта
 - C. * бета
 - D. тета
 - E. гама
314. Пацієнту проведено ЕЕГ. Аналізуючи результат, нейрофізіолог виявив, що в скроневій ділянці домінуючий ритм має частоту 1—3/с та амплітуду — від 40 до 300 мкВ. Який це ритм?
- A. альфа
 - B. * дельта
 - C. бета
 - D. тета
 - E. гама
315. Пацієнту проведено ЕЕГ. Аналізуючи результат, нейрофізіолог виявив, що в скроневій ділянці домінуючий ритм має частоту 4—6/с та амплітуду — від 40 до 300 мкВ. Який це ритм?
- A. альфа
 - B. дельта
 - C. бета
 - D. * тета
 - E. гама
316. Пацієнту проведено ЕЕГ. Аналізуючи результат, нейрофізіолог виявив, що в потиличній ділянці домінуючий ритм має частоту 8—13/с та амплітуду — до 100 мкВ. Який це ритм?
- A. * альфа
 - B. дельта
 - C. бета
 - D. тета
 - E. гама
317. При об'єктивному обстеженні пацієнта, лікар виявив птоз зліва, звуження лівої зіниці та незначне западання лівого очного яблука. Результатом ураження якої структури є дана симптоматика?
- A. Зірчастого вузла
 - B. Шийно-грудного вузла
 - C. * Верхнього шийного вузла

- D. Війчастого вузла
E. Крило-піднебінного вузла
318. При об'єктивному обстеженні пацієнта, лікар виявив птоз зліва, звуження лівої зіниці та незначне западання лівого очного яблука. Результатом ураження якої структури є дана симптоматика?
A. Бокових рогів спинного мозку C6-C7
B. Бокових рогів спинного мозку Th2-Th3
C. * Бокових рогів спинного мозку C8-Th1
D. Війчастого вузла
E. Крило-піднебінного вузла
319. При об'єктивному обстеженні пацієнта, лікар виявив птоз зліва, звуження лівої зіниці та незначне западання лівого очного яблука. Як називається даний синдром?
A. Пті
B. * Горнера
C. Аргайля-Робертсона
D. Вассермана
E. Салюса
320. При об'єктивному обстеженні пацієнта, лікар виявив розширення зіниці та очної щілини зліва та незначну випуклість лівого очного яблука. Результатом подразнення якої структури є дана симптоматика?
A. Бокових рогів спинного мозку C6-C7
B. Бокових рогів спинного мозку Th2-Th3
C. * Бокових рогів спинного мозку C8-Th1
D. Війчастого вузла
E. Крило-піднебінного вузла
321. При об'єктивному обстеженні пацієнта, лікар виявив розширення зіниці та очної щілини зліва та незначну випуклість лівого очного яблука. Як називається даний синдром?
A. * Пті
B. Горнера
C. Аргайля-Робертсона
D. Вассермана
E. Салюса
322. У кабінет функціональної діагностики звернувся пацієнт для проведення ЕНМГ. Результат: посилення частих коливань у стані спокою, групування їх у ритмічні розряди, поява спалахів ритмічних і неритмічних коливань на тлі довільного м'язового скорочення. Який тип нейроміограми у пацієнта?
A. I
B. II а
C. II б
D. * III
E. IV
323. У кабінет функціональної діагностики звернувся пацієнт для проведення ЕНМГ. Результат: електричне «мовчання» м'язів під час спроби довільного м'язового скорочення. Який тип нейроміограми у пацієнта?
A. I
B. II а
C. II б
D. III
E. * IV

324. У кабінет функціональної діагностики звернувся пацієнт для проведення ЕНМГ. Результат: високочастотна 50м/с поліморфна активність, яка виникає під час довільного скорочення м'яза. Який тип нейроміограми у пацієнта?
- A. * I
 - B. II a
 - C. II б
 - D. III
 - E. IV
325. У кабінет функціональної діагностики звернулася пацієнтка для проведення ЕНМГ. Результат: рідка 6-20/с ритмічна активність. Який тип нейроміограми у пацієнта?
- A. I
 - B. * II a
 - C. II б
 - D. III
 - E. IV
326. У кабінет функціональної діагностики звернулася пацієнтка для проведення ЕНМГ. Результат: рідка 21-49/с ритмічна активність. Який тип нейроміограми у пацієнта?
- A. I
 - B. II a
 - C. * II б
 - D. III
 - E. IV
327. У пацієнтки з болем в ділянці шиї та гіперестезією в ділянці лівої руки, періодично виникали напади, які імітували стенокардію. На ЕКГ змін не виявлено. Результатом ураження якої структури є дана симптоматика?
- A. * Зірчастого вузла
 - B. Грудного вузла
 - C. Верхнього шийного вузла
 - D. Війчастого вузла
 - E. Крило-піднебінного вузла
328. У пацієнтки з болем в ділянці шиї та гіперестезією в ділянці лівої руки, періодично виникали напади, які супроводжувалися почастішанням диханням, серцебиттям, лабільністю пульсу. На ЕКГ змін не виявлено. Результатом ураження якої структури може бути дана симптоматика?
- A. * Зірчастого вузла
 - B. Грудного вузла
 - C. Верхнього шийного вузла
 - D. Війчастого вузла
 - E. Крило-піднебінного вузла
329. У семимісячної дитини збільшений об'єм голови, розходження черепних швів, збільшення та випинання великого тім'ячка, збіжна косоглядість, горизонтальний ністагм. Це:
- A. Рахіт
 - B. * Гідроцефалія
 - C. Менінгіт
 - D. Енцефаліт
 - E. ДЦП
330. У хворого 24 років з субарахноїдальним крововиливом виникла підозра наявності аномалії судин головного мозку – аневризми. Який метод дослідження з наведених нижче є найінформативнішим в діагностиці даної аномалії?

- A. Краніографія
 - B. Вентрикулографія
 - C. Допплерографія
 - D. * Ангіографія
 - E. Комп'ютерна томографія
331. У хворого вогнище ішемічного інсульту локалізується в середньому мозку. Які вегетативні розлади може виявити лікар у даного пацієнта?
- A. Сухість в роті
 - B. * Мідріаз, анізокорію
 - C. Слинотечу
 - D. Міоз, анізокорію
 - E. Бронхорею
332. У хворого вогнище ішемічного інсульту локалізується в середньому мозку. Який вегетативний розлад може виявити лікар у даного пацієнта?
- A. Сухість в роті
 - B. * Параліч акомодатії
 - C. Слинотечу
 - D. Міоз, анізокорію
 - E. Бронхорею
333. У хворого з забоем головного мозку на 7-у добу захворювання виникла перфоративна виразка шлунку. В анамнезі патології шлунково-кишкового тракту не було. Проявом якого гіпоталамічного синдрому є даний стан?
- A. Нейро-ендокринного
 - B. Нервово-м'язового
 - C. Вегетативно-судинного
 - D. Порушення терморегуляції
 - E. * Нейротрофічного
334. У хворого з забоем головного мозку на 7-у добу захворювання діагностовано перфоративна виразку дванадцятипалої кишки. В анамнезі патології шлунково-кишкового тракту не було. Проявом якого гіпоталамічного синдрому є даний стан?
- A. Нейро-ендокринного
 - B. Нервово-м'язового
 - C. Вегетативно-судинного
 - D. Порушення терморегуляції
 - E. * Нейротрофічного
335. У хворого з забоем головного мозку важкого ступеня на 9-у добу захворювання виникла перфоративна виразка дванадцятипалої кишки. В анамнезі патології шлунково-кишкового тракту не було. Проявом якого гіпоталамічного синдрому є даний стан?
- A. Нейро-ендокринного
 - B. Нервово-м'язового
 - C. Вегетативно-судинного
 - D. Порушення терморегуляції
 - E. * Нейротрофічного
336. У хворого з забоем головного мозку важкого ступеня на 9-у добу захворювання стан погіршився - діагностовано активна виразка шлунку. В анамнезі патології шлунково-кишкового тракту не було. Проявом якого гіпоталамічного синдрому є даний стан?
- A. Нейро-ендокринного
 - B. Нервово-м'язового
 - C. Вегетативно-судинного
 - D. Порушення терморегуляції

- Е. * Нейротрофічного
337. У хворого з травмою спинного мозку в анамнезі, виникають часті непереборні поклики до сечовипускання. При цьому кількість виділеної сечі є незначною. Який вид порушення сечовипускання є у пацієнта?
- А. Періодичне нетримання сечі
 - В. Істинне нетримання сечі
 - С. Парадоксальне нетримання сечі
 - Д. * Імперативні поклики до сечовипускання
 - Е. Поліурія
338. У хворого, який лежить на спині, підраховали частоту серцевих скорочень, а потім запропонували йому перейти у вертикальне положення і знову зробили підрахунок пульсу. Як називається дана проба?
- А. Стукея
 - В. Ашнера
 - С. * Ортостатична
 - Д. Кліноостатична
 - Е. Пуссєпа
339. У хворого, який лежить на спині, підраховали частоту серцевих скорочень, а потім запропонували йому перейти у вертикальне положення і знову зробили підрахунок пульсу. Назвіть показник норми.
- А. Зменшення на 12 ударів
 - В. Зростання на 18 ударів
 - С. * Зростання на 12 ударів
 - Д. Зменшення на 18 ударів
 - Е. Зростання на 16 ударів
340. У хворої 45 років, яка працює стоматологом, з'явилися біль у шиї та затерпання ІV-V пальців правої руки. На рентгенограмі хребта знайдено зниження висоти диска С6-С7, згладжений шийний лордоз. Який додатковий метод дослідження потрібно виконати?
- А. УЗДГ судин головного мозку
 - В. Люмбальну пункцію
 - С. * МРТ хребта
 - Д. Ультразвукова діагностика
 - Е. Електронейроміографію
341. У хворої 45 років, яка працює стоматологом, з'явилися біль у шиї та затерпання ІV-V пальців правої руки. Які додаткові методи дослідження потрібно виконати?
- А. УЗДГ судин головного мозку
 - В. Люмбальну пункцію
 - С. * Комп'ютерну томографію хребта
 - Д. Ультразвукову діагностику
 - Е. Електронейроміографію
342. У хворої 45 років, яка працює стоматологом, з'явилися біль у шиї та затерпання ІV-V пальців правої руки. Які зміни на рентгенограмі можливо очікувати?
- А. * Зниження висоти міжхребцевого диска С6-С7
 - В. Аномалія розвитку
 - С. Незарощення дужки хребця
 - Д. Розширення між хребцевого отвору
 - Е. Склероз замикальних пластинок
343. У хворої 45 років, яка працює стоматологом, з'явилися біль у шиї та затерпання ІV-V пальців правої руки. На рентгенограмі хребта знайдено зниження

- висоти диска С6-С7, згладжений шийний лордоз. Які додаткові методи дослідження потрібно виконати?
- А. УЗДГ судин головного мозку
 - В. Люмбальна пункція
 - С. * Комп'ютерна томографія хребта
 - Д. Ультразвукова діагностика
 - Е. Електронейроміографія
344. Хворий з повторними ТІА в анамнезі звернувся в кабінет функціональної діагностики з метою проведення дуплексного сканування магістральних артерій голови. Які зміни найімовірніше будуть у пацієнта?
- А. змін не буде
 - В. гіпоехогенні бляшки
 - С. лише ехогенні бляшки
 - Д. переважно ехогенні бляшки
 - Е. * гіпоехогенні та переважно гіпоехогенні бляшки
345. Хворий з повторними ТІА в анамнезі звернувся в кабінет функціональної діагностики з метою проведення УЗДГ. Лікар зробив висновок про наявність важкого стенозу лівої внутрішньої сонної артерії. Якому з нижченаведених значень відповідає дане заключення?
- А. 40%
 - В. 45 %
 - С. * 60 %
 - Д. 75 %
 - Е. 80 %
346. Хворий з повторними ТІА в анамнезі звернувся в кабінет функціональної діагностики з метою проведення УЗДГ. Лікар зробив висновок про наявність критичного стенозу лівої внутрішньої сонної артерії. Якому з нижченаведених значень відповідає дане заключення?
- А. 70%
 - В. 55 %
 - С. 60 %
 - Д. * 75 %
 - Е. 65 %
347. Хворий з ТІА в анамнезі звернувся в кабінет функціональної діагностики з метою проведення УЗДГ. Лікар зробив висновок про наявність помірному стенозу лівої внутрішньої сонної артерії. Якому з нижченаведених значень відповідає дане заключення?
- А. * 40%
 - В. 55 %
 - С. 60 %
 - Д. 85 %
 - Е. 80 %
348. Хворий звернувся за медичною допомогою з скаргами на загальну слабкість, відсутність апетиту, зниження статевого потягу, неприємні відчуття у внутрішніх органах. У неврологічному статусі та на МРТ головного мозку – відхилень не виявлено. Результатом патології якої структури є дана симптоматика?
- А. Активації ретикулярної формації
 - В. * Пригнічення лімбічної системи
 - С. Активації лімбічної системи
 - Д. Активації гіпоталамічної ділянки
 - Е. Пригнічення лобної частки

349. Хворий звернувся за медичною допомогою з скаргами на відчуття «внутрішнього напруження», неспокою, емоційну нестабільність. Родичі теж помітили «немотивовані зміни»: підвищений фон настрою, ейфоричність, надзвичайні емоційні реакції, ажитований неспокій. Результатом патології якої структури є дана симптоматика?
- A. Ірритації ретикулярної формації
 - B. Пригнічення лімбічної системи
 - C. * Ірритації лімбічної системи
 - D. Ірритації гіпоталамічної ділянки
 - E. Пригнічення лобної частки
350. Хворий місяць тому отримав забій поперекового відділу спинного мозку. Об'єктивно: нижній глибокий парапарез, тотальна анестезія з рівня середньої третини обох стегон. Який вегетативний розлад може бути у даного пацієнта?
- A. Сухість в роті
 - B. Параліч акомодатії
 - C. Тахікардія
 - D. * Періодичне нетримання сечі
 - E. Бронхорея
351. Хворий три тижні тому отримав забій грудного відділу спинного мозку. Об'єктивно: нижній глибокий спастичний парапарез, тотальна анестезія з рівня пупкової лінії. Який вегетативний розлад може бути у даного пацієнта?
- A. Сухість в роті
 - B. Параліч акомодатії
 - C. * Пролежні
 - D. Міоз, анізокорія
 - E. Бронхорея
352. Хворий три тижні тому отримав забій грудного відділу спинного мозку. Об'єктивно: нижній глибокий спастичний парапарез, тотальна анестезія з рівня пупкової лінії. Який вегетативний розлад може бути у даного пацієнта?
- A. Сухість в роті
 - B. Парадоксальне нетримання сечі
 - C. * Періодичне нетримання сечі
 - D. Істинне нетримання сечі
 - E. Бронхорея
353. Хворому з вегетативною дисфункцією лікар виконав пробу Даньїні-Ашнера. Результат - пульс сповільнився на 17 ударів за хвилину. Про що свідчить даний результат?
- A. Активацію симпатичної системи
 - B. * Активацію парасимпатичної системи
 - C. Пригнічення симпатичної системи
 - D. Пригнічення парасимпатичної системи
 - E. Є нормою
354. Хворому з вегетативною дисфункцією лікар виконав пробу Даньїні-Ашнера. Результат - пульс сповільнився на 10 ударів за хвилину. Про що свідчить даний результат?
- A. Активацію симпатичної системи
 - B. Активацію парасимпатичної системи
 - C. Пригнічення симпатичної системи
 - D. Пригнічення парасимпатичної системи
 - E. * Є нормою
355. Хворому з вегетативною дисфункцією лікар виконав ортостатичну пробу. Як повинен змінитися пульс в нормі.

- A. Зменшитися на 12 ударів
- B. Зрости на 18 ударів
- C. * Зрости на 12 ударів
- D. Зменшитися на 18 ударів
- E. Зрости на 16 ударів

356. Хворий скаржиться на загальну слабкість, неприємні відчуття в епігастральній ділянці, нудоту, завмирання серця, запаморочення, пітливість, які виникли раптово і виникають більше 30 хв. При обстеженні шкірні покриви гіперемовані, вологі, АТ 80/50 мм рт ст., пульс 50/хв.. Який розлад виник у пацієнта?

- A. Вегетативний пароксизм
- B. Змішаний вегетативний криз
- C. Симпато-адреналовий криз
- D. * Вагоінсулярний криз
- E. Гіпертонічний криз