

1. Для повреждения периферических отделов вестибулярного анализатора характерно все, кроме:

- А. горизонтального нистагма,
- Б. вертикального нистагма,**
- В. положительной пробы Хальмаги,
- Г. сопутствующего нарушения слуха,
- Д. рецидивирующего характера головокружения.

2. Нистагм при инсульте может быть:

- А. вертикальным,
- Б. горизонтальным,
- В. маятникообразным,
- Г. монокулярным,
- Д. все перечисленное верно.**

3. Суточная доза непрямого антикоагулянта варфарина при длительной антикоагулянтной терапии считается адекватной при следующих значениях международного нормализованного отношения (МНО):

- А. 1,0 – 2,0
- Б. 2,1 – 3,0**
- В. 3,1 – 4,0
- Г. 4,1 – 5,0

4. Время начала вторичной профилактики инсульта

- А. 1 сутки заболевания**
- Б. через 7 дней после ОНМК
- В. через 21 день после ОНМК
- Г. через 6 месяцев после ОНМК

5. Хронический болевой синдром-это боль в течение

- А. 3 недель
- Б. 6 недель
- В. 10 недель
- Г. 12 недель
- Д. более 12 недель**

6. Для синдрома верхней апертуры грудной клетки характерна иррадиация боли:

- А. В большой палец кисти
- Б. В указательный палец кисти
- В. В мизинец**
- Г. Во все пальцы кисти
- Д. Ничего из перечисленного

7. При повторяющемся обмороке необходимы все указанные дополнительные методы исследования за исключением:

- А. ЭКГ
- Б. ЭКГ с холтеровским мониторированием
- В. ЭхоКГ**
- Г. РВГ сосудов головного мозг
- Д. МРТ головы

8. Кардиогенный обморок может быть вызван :

- А. Нарушением работы искусственного водителя ритма
- Б. Стенозом аортального клапана
- В. ТЭЛА
- Г. Внутрисердечной опухолью
- Д. Всем вышеперечисленным**

9. При каком условии можно диагностировать хроническую форму инсомнии?

- А. При наличии нарушений сна не менее 3 раз в неделю в течение 3 месяцев.**
- Б. При наличии нарушений сна каждую ночь в течение 1 месяца.
- В. При наличии нарушений сна более 3 раз в неделю в течение 6 месяцев.
- Г. При наличии нарушений сна в течение более 6 месяцев.

10. Что характерно для инсомнии при депрессии?

- А. Затрудненное засыпание
- Б. Частые пробуждения
- В. Кошмарные сновидения**
- Г. Раннее утреннее пробуждение

11. Какой симптом не является "сигналом опасности" при головной боли?

- А. Головная боль, усиливающаяся при изменении позы и кашле
- Б. Головная боль сопровождается лихорадкой и артралгией
- В. Головной боли предшествует мерцающая скотома
- Г. Головная боль постепенно усиливается в течение нескольких недель**
- Д. Головная боль, возникшая после 50 лет

12. Какой препарат может быть использован для профилактики мигрени?

- А. Кеторолак
- Б. Пропранолол**
- В. Фенобарбитал
- Г. Кодеин
- Д. Мексидол

13. Какой признак является облигатным для диагностики синдрома паркинсонизма

- А. Истощаемость повторяющихся движений**
- Б. Скованность мышц
- В. Тремор покоя
- Г. Постуральная неустойчивость
- Д. Общая замедленность движений

14. Какой препарат Вы выберете в качестве средства первой линии для лечения пациента с болезнью Паркинсона 55 лет с выраженным тремором:

- А. Леводопа
- Б. Разагилин
- В. Амантадин
- Г. Прамипексол**
- Д. Энтакапон

15. Какой препарат Вы выберете в качестве первого противопаркинсонического средства у пациента 78 лет с болезнью Паркинсона, выраженными когнитивными нарушениями и кошмарными сновидениями

- А. Амантадин
- Б. Разагилин
- В. Бипериден
- Г. Леводопа**
- Д. Пирибедил

16. Назовите наиболее часто встречающееся осложнение терапии болевых синдромов неселективными нестероидными противовоспалительными средствами:

- А. Повышение риска тромбоза
- Б. Угнетение кроветворения
- В. Нефропатия
- Г. Геморрагическая гастроэнтеропатия**
- Д. Ретинопатия

17. Назовите наиболее опасное осложнение применения селективных ингибиторов ЦОГ-2

- А. Повышение риска тромбоза**
- Б. Угнетение кроветворения
- В. Нефропатия
- Г. Геморрагическая гастроэнтеропатия
- Д. Ретинопатия

18. При выявлении какого симптома пациента с болью в пояснично-крестцовой области нужно экстренно направить к нейрохирургу?

А. Боль не купируется НПВС

Б. Онемение промежности

В. Перкуссия остистых отростков нижних поясничных позвонков болезненна

Г. При МРТ выявлена межпозвонковая грыжа размером более 10 мм

Д. Положительный симптом натяжения Ласега с угла менее 30 градусов

19. Пациент 18 лет, жалоб не предъявляет, проходит обследование для получения водительских прав. При ЭЭГ с фотостимуляцией обнаружена эпилептиформная активность. У матери юноши в детстве отмечались эпилептические приступы, принимала противоэпилептические препараты, последний приступ в 14 лет. Следует ли назначить пациенту противоэпилептическую терапию?

А. Да

Б. Нет

20. Пациентка 32 лет, с 12 лет отмечает редкие генерализованные припадки в течение 10 лет принимает вальпроевую кислоту. В последние 5 лет приступов не было. Следует ли отменить противоэпилептическую терапию?

А. Да

Б. Нет

21. Какое из перечисленных патологических состояний не встречается при острой (первичной) ВИЧ-инфекции

А. острый ретровирусный синдром

Б. острый асептический менингит

В. токсоплазмозный энцефалит

Г. синдром Гийена-Барре

Д. невралгия лицевого нерва

22. Чем обусловлен высокий риск передачи ВИЧ в период острой ВИЧ-инфекции:

А. Большим количеством ВИЧ в крови больных

Б. Низким количеством CD4-клеток у больных

В. Большим количеством CD8-клеток у больных

Г. Большим количеством противовирусных антител в крови больных

Д. Наличием сопутствующего гепатита С

23. Для корешкового болевого синдрома не характерно:

- А. Невропатическая боль.
- Б. Боль в проксимальной части конечности – «короткая боль»
- В. Выпадение сухожильных рефлексов
- Г. Изменение чувствительности в зоне иннервации корешка
- Д. Положительный симптом Спурлинга**

24. Самой частой причиной выраженных когнитивных нарушений (деменции) является:

- А. Дисциркуляторная энцефалопатия
- Б. Болезнь Альцгеймера**
- В. Болезнь телец Леви
- Г. Алкогольная энцефалопатия
- Д. Постинсультные когнитивные нарушения

25. Умеренное когнитивное расстройство какого типа обладает наибольшим риском конверсии в деменцию:

- А. Монофункционального
- Б. Дизрегуляторного
- В. Амнестического**
- Г. Смешанноощъьоооо