13.РАССЕЯННЫЙ СКЛЕРОЗ. БОКОВОЙ АМИОТРОФИЧЕСКИЙ СКЛЕРОЗ.

001. Рассеянный склероз является заболеванием ЦНС:

1. сосудистым  
 2. наследственным

V 3. демиелинизирующим

002. Рассеянный склероз чаще встречается в возрасте:

1. 10 -14 лет  
 V 2. 18 - 30 лет

3. 40 - 55 лет

003. Синдром, характерный для бокового амиотрофического склероза:  
 1. эпиприпадки

2. нарушения функций тазовых органов

V 3. амиотрофии с фибрилляциями и гиперрефлексией  
 4. центральные монопарезы  
 5. трофические язвы  
004. Рассеянный склероз необходимо дифференцировать с:  
 1. менингитом  
 V 2. рассеянным энцефаломиелитом

3. субарахноидальным кровоизлиянием

005. Симптом, характерный для бульбарной формы бокового амиотрофического склероза

1. нарушения чувствительности  
 2. амблиопия

V 3. дизартрия и дисфагия  
 4. атрофия нижних конечностей

006. При рассеянном склерозе наиболее часто поражается система:  
 1. чувствительная

V 2. пирамидная и мозжечковая

3. стрио-нигральная

007. При боковом амиотрофическом склерозе поражается система:

1. вегетативная

V 2. двигательная

3. чувствительная

008. При боковом амиотрофическом склерозе развивается сочетанное поражение:  
 1. передних и задних рогов спинного мозга

V 2. передних рогов и пирамидного пути  
 3. задних рогов и задних столбов спинного мозга  
 4. пирамидного пути и мозжечка

009. Боковой амиотрофический склероз чаще развивается в возрасте:  
 1. 20 - 30 лет  
 2. 15 - 20 лет  
 V 3. 50 - 70 лет

4. 30 - 40 лет

010. Синдром, характерный для рассеянного склероза:

V 1. ретробульбарный неврит  
 2. симпатоадреналовый криз  
 3. Кожевниковская эпилепсия  
 4. Джексоновская эпилепсия

011. Для рассеянного склероза не характерно поражение:

1. мозжечка  
 2. пирамидного пути  
 3. зрительного нерва

+4. передних рогов спинного мозга

012. При рассеянном склерозе, поражение зрительного анализатора проявляется в виде:

1. ретробульбарного неврита  
 2. гемианопсии   
 3. побледнение височных половин диска зрительного нерва

4. преходящего амавроза

V 5. верно 1, 3 и 4  
013. Шейно-грудная форма бокового амиотрофического склероза начинается с:

1. слабости в дистальных отделах рук  
 2. атрофии мышц рук

3. фасцикуляций

4. нарушения функции зрения

V 5. верно 1, 2 и 3

014. Для лечения рассеянного склероза с наибольшим эффектом используют:

1. антибиотики  
 2. кортикостероиды  
 3. плазмоферрез  
 4. b -феррон  
 V 5. верно 2, 3 и 4  
  
015. Для лечения обострения рассеянного склероза используют:

1. антибиотики  
 2. кортикостероиды  
 3. плазмоферрез  
 4. b -феррон  
 V 5. верно 2, 3