11) НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В НЕВРОПАТОЛОГИИ   
  
  
001.Компьютерная томография мозга противопоказана, если у больного с поражением головного мозга   
  
а)диагностирован инфаркт миокарда   
  
б)появились признаки поражения ствола   
  
в)бессознательное состояние   
  
V г)лучевая болезнь   
  
д)все перечисленное   
  
002.Симптом "вклинивания" при проведении люмбальной пункции у больного с объемным спинальным процессом характеризуется   
  
а)усилением корешковых болей при сдавлении шейных вен   
  
б)нарастанием неврологической симптоматики при давлении на переднюю брюшную стенку   
  
в)усилением корешковых болей при сгибании головы к груди   
  
V г)нарастанием неврологической симптоматики после пункции   
  
003.Решающее значение в диагностике менингита имеет   
  
а)острое начало заболевания с повышением температуры   
  
б)острое начало заболевания с менингеальным синдромом   
  
V в)изменения спинномозговой жидкости   
  
г)присоединение инфекционно-токсического шока   
  
004.Потеря сознания при синкопальном состоянии обычно длится не более   
  
а)10 с   
  
V б)1 мин   
  
в)3 мин   
  
г)5 мин   
  
005.Компьютерная томография выявляет зону гиподенситивности в очаге ишемического инсульта от начала заболевания через   
  
а)1 ч   
  
б)2 ч   
  
в)4 ч   
  
V г)6 ч и более   
  
006.Для коматозного состояния не характерно   
  
а)снижение сухожильных рефлексов   
  
б)двусторонний симптом Бабинского   
  
в)угнетение брюшных рефлексов   
  
г)угнетение зрачковых реакций   
  
V д)целенаправленные защитные реакции   
  
007.Для наблюдения за динамикой ангиоспазма у больного со спонтанным субарахноидальным кровоизлиянием наиболее целесообразно использовать   
  
а)ангиографию   
  
б)реоэнцефалографию   
  
в)компьютерную томографию   
  
V г)транскраниальную допплерографию   
  
008.Главной причиной церебральной ишемии при остром инфаркте миокарда с нарушением ритма (кардиоцеребральный синдром) является   
  
а)повышение вязкости крови   
  
б)повышение активности свертывающей системы   
  
в)ухудшение реологических свойств крови   
  
V г)снижение системного перфузионного давления   
  
д)повышение агрегации форменных элементов крови   
  
009.Решающее влияние на прогноз больных с преходящим нарушением мозгового кровообращения оказывает   
  
а)адекватный уровень артериального давления   
  
б)состояние вязкости и текучести крови   
  
в)состояние свертывающей системы крови   
  
V г)сохранная проходимость приводящих артерий   
  
д)продолжительность эпизодов преходящей ишемии   
  
010.К развитию тромбоза мозговых артерий не приводит   
  
а)снижение артериального давления и замедление кровотока   
  
б)повышение вязкости и агрегации   
  
в)повышение коагуляционной активности крови   
  
V г)повышение фибринолитической активности крови   
  
011.Чтобы купировать мышечные проявления нейрогенного гипервентиляционного синдрома, назначают   
  
а)прозерин   
  
V б)глюконат или хлорид кальция   
  
в)хлорид натрия   
  
г)хлорид калия   
  
д)все перечисленное   
  
012.Мышечно-тонические пароксизмы сопровождают следующие формы вегетативных кризов   
  
а)симпатоадреналовый   
  
б)вагоинсулярный   
  
в)смешанный (вагосимпатический)   
  
V г)криз при гипервентиляционном синдроме   
  
д)нейрогенный обморок   
  
013.Внутримозговое обкрадывание очага ишемического инсульта наступает в результате   
  
а)нарушения ауторегуляции кровообращения в очаге   
  
б)спазма сосудов пораженного участка мозга   
  
в)спазма сосудов неповрежденных отделов мозга   
  
V г)расширения "здоровых" сосудов неповрежденных отделов мозга   
  
д)раскрытия артериовенозных анастомозов   
  
014.Для I-й стадии синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания не характерно наличие   
  
V а)гипокоагуляции   
  
б)гиперкоагуляции   
  
в)внутрисосудистой агрегации форменных элементов   
  
г)блокады микроциркуляции   
  
015.Для тромбоза мозговых сосудов наиболее характерно   
  
а)наличие в анамнезе транзиторных ишемических атак   
  
б)наличие симптомов предвестников   
  
V в)постепенное формирование очаговой симптоматики   
  
г)малая выраженность общемозговой симптоматики   
  
д)отсутствие смещения М-эха   
  
016.Для купирования мигренозного статуса не применяются препараты   
  
а)противосудорожные и противорвотные   
  
б)дегидратирующие и глюкокортикоиды   
  
V в)антихолинергические и антихолинэстеразные   
  
г)транквилизаторы и антидепрессанты   
  
д)антигистаминные и анальгетики   
  
017.Для инсульта, развивающегося по механизму сосудистой мозговой недостаточности, не характерно наличие   
  
V а)высокого артериального давления   
  
б)низкого артериального давления   
  
в)ортостатических эпизодов в анамнезе   
  
г)острой сердечной недостаточности   
  
018.Для купирования приступа мигрени наиболее эффективны препараты   
  
V а)эрготамина   
  
б)анальгетики   
  
в)антигистаминовые   
  
г)антисеротониновые   
  
д)противосудорожные   
  
019.Показанием к гиперволемической гемодилюции при ишемическом инсульте является наличие   
  
а)анурии   
  
б)сердечной недостаточности   
  
в)артериального давления ниже 120/60 мм рт. ст.   
  
г)артериального давления выше 200/100 мм рт. ст.   
  
V д)гематокрита 42%   
  
020.Фибринолитическая терапия при закупорке сосудов мозга целесообразна в случае   
  
а)молодого возраста больного   
  
V б)продолжительности закупорки менее 6 часов   
  
в)отсутствия анурии   
  
г)геморрагического синдрома   
  
д)артериального давления ниже 200/100 мм рт. ст.   
  
021.Антикоагулянты при ишемическом инсульте не противопоказаны при наличии   
  
V а)ревматизма   
  
б)артериального давления выше 200/100 мм рт. ст.   
  
в)заболеваний печени   
  
г)язвенной болезни желудка   
  
д)тромбоцитопатии   
  
022.Для мигренозного статуса не характерны   
  
а)серия тяжелых, следующих друг за другом приступов   
  
б)повторная многократная рвота   
  
V в)тоникоклонические судороги   
  
г)повышение внутричерепного давления   
  
д)признаки раздражения оболочек мозга   
  
023.Наиболее эффективным в лечении диссеминированного внутрисосудистого свертывания является   
  
а)хлористый кальций и викасол   
  
б)эпсилонаминокапроновая кислота   
  
в)гепарин с антитромбином   
  
г)гепарин с замороженной плазмой   
  
V д)верно в) и г)   
  
024.При гипертоническом кровоизлиянии в мозг применение антифибринолитиков (эпсилонаминокапроновая кислота и др.) не показано, поскольку   
  
а)высок риск повышения артериального давления   
  
б)возможно значительное повышение внутричерепного давления   
  
V в)кровоизлияние уже завершилось   
  
г)возможно усиление менингеального синдрома   
  
д)возможно усиление цефалгического синдрома   
  
025.Для гипертонического кровоизлияния в мозг не характерно наличие   
  
а)сдавления и разрушения вещества мозга излившейся кровью   
  
б)вазопареза в области кровоизлияния   
  
в)смещения ствола головного мозга   
  
V г)закупорки артерий основания мозга   
  
д)отека вещества мозга   
  
026.При паренхиматозно-субарахноидальном кровоизлиянии обязательным является   
  
а)утрата сознания   
  
V б)кровянистый ликвор   
  
в)смещение срединного эхо-сигнала   
  
г)контралатеральный гемипарез   
  
д)все перечисленное   
  
027.При кровоизлиянии в ствол мозга не является обязательным   
  
а)поражение черепно-мозговых нервов   
  
V б)менингеальный синдром   
  
в)зрачковые расстройства   
  
г)двусторонние пирамидные симптомы   
  
028.При кровоизлиянии в мозжечок обязательным является наличие   
  
а)утраты сознания, гемипареза   
  
б)динамической атаксии   
  
в)глазодвигательных расстройств   
  
г)верно а) и б)   
  
V д)верно б) и в)   
  
029.Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания характерен   
  
а)для тромботического инфаркта   
  
б)для нетромботического инфаркта   
  
в)для геморрагического инфаркта   
  
г)для кровоизлияния в мозг   
  
V д)ни для чего из перечисленного   
  
030.Горметонией называют состояние, при котором наблюдается   
  
а)генерализованная гипотония мышц в сочетании с нарушением ритма дыхания   
  
б)повышение мышечного тонуса в сгибателях верхних конечностей и разгибателях нижних конечностей   
  
в)повышение мышечного тонуса в разгибателях верхних конечностей и сгибателях нижних конечностей   
  
V г)повторяющиеся пароксизмы повышения мышечного тонуса в разгибателях конечностей   
  
031.Для гипертонического субарахноидального кровоизлияния обязательным признаком является   
  
а)утрата сознания   
  
б)зрачковые расстройства   
  
в)нистагм   
  
V г)менингеальный синдром   
  
д)двусторонние пирамидные патологические знаки   
  
032.Для дегидратирующей терапии гипертоническог кровоизлияния в мозг при артериальном давлении 230/130 мм рт. ст. и осмолярности крови выше 300 мосм/л следует выбрать   
  
а)мочевину   
  
б)стероиды   
  
в)маннитол   
  
V г)лазикс   
  
033.Папаверин в острейшей стадии гипертонического кровоизлияния в мозг не следует назначать   
  
а)при утрате сознания и менингеальном синдроме   
  
V б)при застое на глазном дне и реографических признаках гипотонии церебральных сосудов   
  
в)при артериальном давлении выше 200/100 мм рт. ст.   
  
г)верно а) и б)   
  
д)верно б) и в)   
  
034.При гипертоническом субарахноидальном кровоизлиянии не следует применять   
  
а)анальгетики   
  
V б)антифибринолитики   
  
в)дегидратирующие препараты   
  
г)спазмолитики   
  
д)антигипертензивные средства   
  
035.Чтобы купировать психомоторное возбуждение при тяжелой черепно-мозговой травме, назначают   
  
а)седуксен   
  
б)аминазин   
  
в)гексенал   
  
г)галоперидол   
  
V д)любой из перечисленных препаратов   
  
036.Противопоказанием к транспортировке в неврологический стационар является   
  
а)утрата сознания   
  
б)рвота   
  
в)психомоторное возбуждение   
  
г)инфаркт миокарда   
  
V д)отек легкого   
  
037.При консервативном лечении субарахноидального кровоизлияния из аневризмы назначают с первого дня   
  
а)хлористый кальций и викасол   
  
б)фибринолизин и гепарин   
  
в)эпсилонаминокапроновую кислоту   
  
г)верно а) и б)   
  
V д)верно а) и в)   
  
038.Для разрыва аневризмы конвекситальных артерий мозга обязательны все перечисленные симптомы, кроме   
  
V а)утраты сознания   
  
б)головной боли   
  
в)очаговых неврологических симптомов   
  
г)менингеального синдрома   
  
039.При разрыве супратенториальной артериовенозной аневризмы чаще, чем при разрыве артериальной аневризмы, происходит   
  
а)истечение крови в цистерны основания мозга   
  
б)развитие менингеального синдрома   
  
в)развитие асимметричной гидроцефалии   
  
V г)развитие внутримозговой гематомы   
  
д)утрата зрения и глазодвигательные расстройства   
  
040.Для инструментальной диагностики спонтанного субарахноидального кровоизлияния абсолютно необходимы данные   
  
а)ангиографии   
  
б)реоэнцефалографии   
  
в)ультразвуковой допплерографии   
  
V г)компьютерной томографии   
  
д)радиоизотопной сцинтиграфии   
  
041.Для клинических проявлений тромбоза поверхностных мозговых вен наиболее характерным является   
  
а)наличие общемозговых симптомов   
  
б)отек дисков зрительных нервов   
  
V в)изменчивость очаговых полушарных симптомов   
  
г)менингеальный синдром   
  
д)субфебрилитет   
  
042.Тромбоз глубоких мозговых вен отличается от тромбоза поверхностных мозговых вен наличием   
  
а)общемозговых симптомов   
  
б)признаков застоя на глазном дне   
  
V в)признаков поражения ствола головного мозга   
  
г)менингеального синдрома   
  
043.Если течение геморрагического инсульта осложняется диссеминированным внутрисосудистым свертыванием, дополнительно назначают   
  
а)a-токоферол и рутин   
  
б)фибринолизин и калликреин-депо   
  
в)эпсилонаминокапроновую кислоту   
  
V г)гепарин и замороженную плазму   
  
д)все перечисленное   
  
044.Витамин Е при остром нарушении мозгового кровообращения назначают с целью   
  
а)коррекции лактацидоза   
  
б)коррекции гиперкоагуляции   
  
в)коррекции гиперагрегации   
  
V г)торможения активации перекисного окисления липидов   
  
д)торможения активации антифибринолитической системы   
  
045.Для лечения нарушений венозного кровообращения мозга при нормальном уровне системного артериального давления не следует применять   
  
V а)b-адренергические блокаторы   
  
б)антикоагулянты   
  
в)антиагреганты   
  
г)препараты ксантинового ряда   
  
046.Для ишемии в верхнем сосудистом бассейне спинного мозга характерны   
  
а)синдром внутричерепной гипертензии   
  
V б)вялый парез рук и спастический парез ног   
  
в)синдром паралитического ишиаса   
  
г)недержание мочи и кала   
  
д)верно в) и г)   
  
047.Развитие синдрома Уотерхауса - Фридериксена (острой надпочечниковой недостаточности) характерно для тяжелого течения   
  
а)стафилококкового менингита   
  
б)пневмококкового менингита   
  
в)менингита, вызванного вирусом Коксаки   
  
V г)менингококкового менингита   
  
д)лимфоцитарного хориоменингита   
  
048.Из следующих противовирусных препаратов для лечения энцефалитов не применяются   
  
V а)оксолин   
  
б)идоксуридин   
  
в)метисазон   
  
г)ацикловир   
  
д)аденозин-арабинозид   
  
049.Для тенториального (намета мозжечка) синдрома Бурденко - Крамера характерны   
  
а)боли в глазных яблоках   
  
б)светобоязнь   
  
в)кохлеовестибулярные расстройства   
  
V г)верно а) и б)   
  
д)все перечисленное   
  
050.Наиболее эффективным при лечении гнойного менингита, вызванного синегнойной палочкой, является   
  
а)бензилпенициллин   
  
б)клиндамицин   
  
в)эритромицин   
  
V г)гентамицин   
  
051.Клиническую картину острого лимфоцитарного хориоменингита Армстронга отличает значительная выраженность   
  
а)лихорадки   
  
б)менингеального синдрома   
  
V в)гипертензионного синдрома   
  
г)нарушения сознания   
  
д)светобоязни   
  
052.При неустановленном возбудителе бактериального гнойного менингита целесообразно применять   
  
а)цефалексин (цепорекс)   
  
б)клиндамицин (далацин)   
  
в)эритромицин (эритран)   
  
V г)цефотаксим (клафоран)   
  
053.Для лечения менингококкового менингита следует выбрать   
  
а)клиндамицин   
  
б)тетрациклин   
  
в)эритромицин   
  
г)канамицин   
  
V д)левомицетин   
  
054.Субарахноидальное кровоизлияние как осложнение основного заболевания встречается при менингите, вызванном   
  
а)пневмококком   
  
б)вирусом паротита   
  
в)клебсиеллой   
  
г)палочкой Афанасьева - Пфейффера   
  
V д)стрептококком   
  
055.Абсцессы мозга как осложнение основного заболевания чаще встречаются при менингите, вызванном   
  
а)палочкой Афанасьева - Пфейффера   
  
V б)стафилококком   
  
в)пневмококком   
  
г)лептоспирами   
  
056.Безусловным клиническим признаком перелома основания черепа является   
  
а)кровотечение из уха   
  
V б)ликворея из уха   
  
в)кровянистый ликвор   
  
г)верно а) и б)   
  
д)все перечисленное   
  
057.Нарастание мидриаза на стороне эпидуральной гематомы и гемипареза на другой стороне обусловлено   
  
а)асимметричной гидроцефалией   
  
б)сдавлением моторной области коры   
  
в)ущемлением ствола в затылочном отверстии   
  
V г)придавливанием ножки мозга к мозжечковому намету   
  
д)верно а) и б)   
  
058.Для острого очагового поперечного миелита на нижнегрудном уровне не характерно наличие   
  
а)нижней параплегии   
  
б)проводникового типа нарушения чувствительности   
  
в)нарушений функций тазовых органов   
  
V г)блокады субарахноидального пространства   
  
059.При лечении острого рассеянного энцефаломиелита для коррекции аутоиммунных нарушений применяют   
  
а)нестероидные противовоспалительные средства   
  
б)анаболические стероидные препараты   
  
V в)синтетические глюкокортикоиды   
  
г)эстрогенные стероидные препараты   
  
д)эстрогенные нестероидные препараты   
  
060.Двигательные нарушения при второй атаке острого эпидемического переднего полиомиелита, возникающей после "малой болезни" и последующего латентного периода, характеризуются наличием   
  
а)судорог мышц   
  
б)фибриллярных подергиваний   
  
в)вялых параличей   
  
г)всего перечисленного   
  
V д)верно а) и б)   
  
061.Для холинергического криза не характерно наличие   
  
V а)мидриаза   
  
б)гиперсаливации   
  
в)усиления перистальтики кишечника   
  
г)миофибрилляций   
  
д)верно б) и г)   
  
062.Подозрение на объемный процесс головного мозга возникает, если заболевание характеризуется признаками   
  
а)нарастающей внутричерепной гипертензии   
  
б)очагового церебрального поражения   
  
в)общемозговыми симптомами   
  
г)верно а) и б)   
  
V д)всеми перечисленными   
  
063.Вегетативные симптомы холинергического криза снимаются введением   
  
а)ганглиоблокаторов   
  
б)мышечных релаксантов   
  
V в)атропина   
  
г)адреналина   
  
д)норадреналина   
  
064.Эффективным методом лечения абсцесса мозга является

а)массивное введение антибиотиков и дегидратирующих препаратов   
  
V б)хирургическое удаление абсцесса   
  
в)промывание полости абсцесса диоксидином   
  
г)промывание полости абсцесса антибиотиками   
  
д)применение противовоспалительных доз лучевой терапии   
  
065.Термином "табетические кризы" у больных спинной сухоткой обозначают   
  
а)пароксизмы тахикардии   
  
б)колебания артериального давления   
  
V в)пароксизмы болей рвущего характера   
  
г)эпизоды профузной потливости и общей слабости   
  
д)все перечисленное   
  
066.Неврологические симптомы острого спинального эпидурита представлены   
  
а)корешковыми болями   
  
б)синдромом компрессии спинного мозга   
  
в)утратой сознания   
  
V г)верно а) и б)   
  
д)верно б) и в)   
  
067.Дифференциальная диагностика острого гнойного эпидурита проводится   
  
а)с экстрамедуллярной опухолью   
  
б)с менингомиелитом   
  
в)с блокированным гнойным менингитом   
  
г)с разрывом спинальной артериовенозной мальформации   
  
V д)со всем перечисленным   
  
068.Для острого некротического герпетического энцефалита характерно преимущественное поражение следующих образований головного мозга   
  
V а)височных долей, лимбической области   
  
б)лобных долей   
  
в)теменных и затылочных долей   
  
г)мозжечка   
  
д)моста мозга, продолговатого мозга   
  
069.Кома при менингоэнцефалите характеризуется следующими признаками, кроме   
  
а)наличия общеинфекционных симптомов   
  
б)менингеального синдрома   
  
в)очаговых неврологических симптомов   
  
V г)снижения уровня белка в ликворе   
  
д)снижения уровня глюкозы в ликворе   
  
070.Для прорыва абсцесса мозга в ликворные пути обязательны   
  
а)утрата сознания   
  
б)очаговая неврологическая симптоматика   
  
в)симптомы поражения ствола мозга   
  
г)нейтрофильный состав крови   
  
V д)плеоцитоз в ликворе   
  
071.Для гнойного эпидурита на грудном уровне наиболее характерна следующая триада симптомов   
  
а)головная боль, расстройство функции тазовых органов, боль между лопатками   
  
б)субфебрилитет, атаксия, нижний спастический парапарез   
  
V в)наличие гнойного очага в организме, корешковый синдром, синдром сдавления спинного мозга   
  
г)плеоцитоз в ликворе, симптом Кернига, симптом Брудзинского   
  
072.Тромбоз поперечного и сигмовидного синуса от тромбоза кавернозного синуса отличает   
  
а)расстройство сознания   
  
б)менингеальный синдром   
  
V в)поражение VII-XII черепных нервов   
  
г)признаки застоя на глазном дне   
  
073.При отравлении аминазином наблюдается   
  
а)снижение остроты зрения   
  
б)диплопия   
  
в)парез взора вверх   
  
г)мидриаз   
  
V д)миоз   
  
074.При отравлении фосфорорганическими соединениями снижение артериального давления, брадикардия, сужение зрачков обусловлены   
  
а)повышением активности симпатической системы   
  
б)снижением активности симпатической системы   
  
V в)повышением активности парасимпатической системы   
  
г)снижением активности парасимпатической системы   
  
075.Для поражения ботулиническим токсином не характерны   
  
а)гастроэнтерит   
  
б)поражение блуждающего, диафрагмального, глазодвигательного нервов   
  
в)сухость во рту   
  
г)диссоциация между тахикардией и невысокой температурой   
  
V д)гиперсаливация   
  
076.Повышение гематокрита наиболее характерно для гипергликемической комы   
  
а)кетоацидотической   
  
V б)гиперосмолярной   
  
в)лактацидотической   
  
г)всех перечисленных   
  
077.Для острого полирадикулоневрита Гийена - Барре в сравнении с другими формами полирадикулоневритов более характерны   
  
а)вялые параличи дистальных отделов конечностей   
  
б)нарушение чувствительности в дистальных отделах конечностей   
  
в)нарушение дыхания   
  
V г)белково-клеточная диссоциация в ликворе   
  
д)менингеальный синдром   
  
078.Для острого рассеянного энцефаломиелита не характерно развитие   
  
а)пирамидных нарушений   
  
б)расстройства глубокой чувствительности   
  
в)вестибуло-мозжечковых расстройств   
  
V г)экстрапирамидных нарушений   
  
д)нарушения функции тазовых органов   
  
079.Сопор в отличие от комы характеризуется   
  
а)сохранностью вербального контакта   
  
V б)сохранностью целенаправленных защитных двигательных реакций   
  
в)отсутствием целенаправленных защитных двигательных реакций   
  
г)отсутствием реакций на внешние раздражители   
  
080.При миоплегическом статусе назначают   
  
V а)антихолинэстеразные средства   
  
б)антихолинергические средства   
  
в)мышечные релаксанты   
  
г)бензодиазепины   
  
081.При тетаническом статусе не следует вводить   
  
а)транквилизаторы   
  
б)нейролептики   
  
в)антиконвульсанты   
  
V г)антихолинэстеразные средства   
  
082.Для лечения холинергического криза не следует назначать   
  
V а)антихолинэстеразные средства   
  
б)седативные средства   
  
в)кардиотоники   
  
г)спазмолитики   
  
д)периферические холинолитики   
  
083.Миастенический криз не сопровождается   
  
а)пароксизмальным усилением мышечной слабости   
  
б)угнетением глотания   
  
V в)гиперсаливацией, брадикардией   
  
г)нарушением витальных функций   
  
д)всем перечисленным   
  
084.Холинергический криз сопровождается всем перечисленным, кроме   
  
а)сужения зрачков, слюнотечения, тошноты, диареи, болей в животе   
  
б)пароксизмальной мышечной слабости, гипотонии   
  
в)дрожания и фасцикулярных подергиваний, потливости   
  
г)головной боли   
  
V д)тахикардии   
  
085.Объем помощи на догоспитальном этапе в случае неотложного состояния ограничивается назначением средств, необходимых   
  
а)для купирования нарушений сердечной деятельности   
  
б)для купирования нарушений дыхания   
  
V в)для обеспечения безопасной транспортировки в стационар   
  
г)для снятия болевого синдрома   
  
д)для прекращения рвоты   
  
086.Для диагностики повреждения спинного мозга при травме позвоночника необходимо произвести   
  
а)рентгенографию   
  
б)компьютерную томографию   
  
в)магнитно-резонансную томографию   
  
г)люмбальную пункцию   
  
V д)достаточно а) и в)   
  
087.Потребность в искусственной вентиляции легких может возникнуть при всех перечисленных неврологических заболеваниях, кроме   
  
V а)пароксизмальных миоплегий   
  
б)полинейропатии Гийена - Барре   
  
в)бокового амиотрофического склероза   
  
г)миастении   
  
д)инфаркта каудального отдела продолговатого мозга   
  
088.Показанием к осуществлению искусственной вентиляции легких в режиме умеренной гипервентиляции служит следующее кислотно-щелочное состояние   
  
а)метаболический ацидоз   
  
б)дыхательный алкалоз   
  
в)артериальная гипокапния   
  
г)артериальная гиперкапния   
  
V д)верно а) и г)   
  
089.Для коррекции метаболического ацидоза следует провести внутривенное капельное вливание   
  
а)реополиглюкина   
  
б)гемодеза   
  
V в)бикарбоната натрия   
  
г)альбумина   
  
д)изотонического хлорида натрия   
  
090.Содержанием интенсивной терапии является все перечисленное, кроме   
  
V а)восстановления утраченных жизненных функций   
  
б)коррекции нарушений сердечной деятельности   
  
в)коррекции нарушений дыхания   
  
г)восстановления нормального кислотно-щелочного состояния   
  
д)все перечисленное   
  
091.Решающую роль в эффективности интенсивной терапии играет введение лекарств   
  
а)способом, соответствующим особенностям фармакокинетики   
  
б)обязательно в кровеносное русло   
  
V в)отвечающих требуемым особенностям фармакодинамики   
  
г)длительно циркулирующих в крови   
  
д)быстро выделяющихся из организма   
  
092.При тиреотоксическом кризе не наблюдается   
  
а)подъем температуры   
  
б)повышение артериального давления, тахикардия   
  
в)жажда   
  
г)делирий   
  
V д)судорожные подергивания   
  
093.Для поражения нервной системы при острой перемежающейся порфирии не характерны   
  
а)бульбарный синдром   
  
б)изменение психики   
  
в)полинейропатия   
  
г)пирамидный гемипарез   
  
V д)эпилептиформные припадки   
  
094.Острый полирадикулоневрит типа Ландри от других острых полирадикулоневритов отличают   
  
а)вялые параличи дистальных отделов конечностей   
  
б)сухожильная арефлексия   
  
в)нарушение дыхания   
  
г)нарушение чувствительности в дистальных отделах конечностей   
  
V д)восходящий тип последовательности появления неврологических симптомов   
  
095.При катаплексии не наблюдается   
  
а)потеря мышечного тонуса во всех конечностях   
  
V б)потеря сознания   
  
в)выпадение сухожильных рефлексов   
  
г)выпадение кожных рефлексов   
  
д)возникновение пароксизма после эмоциональной реакции   
  
096.При симпатоадреналовом пароксизме обычно нет   
  
а)артериальной гипертензии   
  
б)тахикардии   
  
в)головной боли   
  
V г)гипогликемии   
  
097.Для симпатоадреналового пароксизма характерно все перечисленное, кроме   
  
а)тахикардии   
  
б)ознобоподобного дрожания   
  
V в)олигурии   
  
г)мидриаза   
  
д)страха, тревоги   
  
098.Для вагоинсулярного пароксизма характерно все перечисленное, кроме   
  
а)желудочно-кишечной дискинезии   
  
б)головокружения   
  
в)гипотонии   
  
V г)полиурии   
  
д)затруднения дыхания   
  
099.Интенсивная терапия для коррекции КЩС требуется, если рН составляет   
  
а)7.6   
  
б)7.14   
  
V в)6.87   
  
г)7.35   
  
100.При острых панкреатитах и панкреонекрозе наиболее часто наблюдается синдром   
  
а)невротический   
  
б)энцефаломиелопатии   
  
в)полинейропатии   
  
г)менингеальный   
  
V д)верно б) и г)   
  
101.Для острой надпочечниковой недостаточности характерны клинические проявления в виде   
  
а)падения артериального давления   
  
б)подъема артериального давления   
  
в)адинамии, прогрессирующей утраты сознания   
  
г)острого психотического синдрома   
  
V д)верно а) и в)    
  
102.Неотложная терапия острой надпочечниковой недостаточности включает введение   
  
а)глюкокорикоидов   
  
б)АКТГ   
  
в)кардиотонических препаратов   
  
г)дегидратирующих средств   
  
V д)верно а) и в)   
  
103.Во время приступа генерализованной эпилепсии изменения со стороны зрачков характеризуются   
  
а)анизокорией   
  
б)сужением   
  
V в)расширением   
  
г)ничем из перечисленного   
  
104.К бессудорожным формам эпилептического статуса относят все следующие пароксизмальные проявления, за исключением эпилептического  
  
V а)психомоторного возбуждения   
  
б)"пикволнового ступора"   
  
в)состояния спутанности   
  
г)сумеречного состояния   
  
105.Первой мерой помощи на месте приступа больному с эпилептическим статусом является   
  
а)бережная иммобилизация головы   
  
б)иммобилизация конечностей   
  
V в)введение воздуховода в ротоглотку   
  
г)дача ингаляционного наркоза с закисью азота   
  
106.Следующие симптомы: психомоторное возбуждение, мидриаз, паралич аккомодации, тахикардия, уменьшение секреции слюнных желез, сухость кожных покровов являются проявлением передозировки   
  
V а)атропина   
  
б)прозерина   
  
в)ацетилхолина   
  
г)пилокарпина   
  
д)галантамина   
  
107.Для изменений соска зрительного нерва при остром неврите характерны   
  
а)стушеванность границ   
  
б)гиперемия   
  
в)побледнение   
  
V г)верно а) и б)   
  
д)верно б) и в)   
  
108.Приступ пароксизмальной миоплегии при гипокалиемической форме болезни Вестфаля - Шахновича обычно возникает   
  
а)во время тяжелой физической нагрузки   
  
б)сразу после тяжелой физической нагрузки   
  
в)в состоянии полного покоя днем   
  
V г)во время ночного сна   
  
д)во всех перечисленных состояниях   
  
109.Приступ миоплегии при гиперкалиемической (болезнь Гармторпа) и нормокалиемической форме (болезнь Посканцера и Керра) возникает   
  
а)во время тяжелой физической нагрузки   
  
б)во время отдыха после физической нагрузки   
  
в)в состоянии покоя днем   
  
г)во время ночного сна   
  
V д)верно б) и в)   
  
110.Положительные диагностические признаки субарахноидального кровоизлияния могут быть получены   
  
а)при люмбальной пункции   
  
б)при ангиографии   
  
в)при компьютерной томографии   
  
г)при всех перечисленных методах   
  
V д)верно а) и в) 