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)