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

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

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

в)изменения спинномозговой жидкости

г)присоединение инфекционно-токсического шока

004.Потеря сознания при синкопальном состоянии обычно длится не более

а)10 с

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

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

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

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

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

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

г)повышение фибринолитической активности крови

011.Чтобы купировать мышечные проявления нейрогенного гипервентиляционного синдрома, назначают

а)прозерин

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)

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

г)расширения "здоровых" сосудов неповрежденных отделов мозга

д)раскрытия артериовенозных анастомозов

014.Для I-й стадии синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания не характерно наличие

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

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

в)антихолинергические и антихолинэстеразные

г)транквилизаторы и антидепрессанты

д)антигистаминные и анальгетики

017.Для инсульта, развивающегося по механизму сосудистой мозговой недостаточности, не характерно наличие

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

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.

д)гематокрита 42%

020.Фибринолитическая терапия при закупорке сосудов мозга целесообразна в случае

а)молодого возраста больного

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

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

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

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

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

г)закупорки артерий основания мозга

д)отека вещества мозга

026.При паренхиматозно-субарахноидальном кровоизлиянии обязательным является

а)утрата сознания

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

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)

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

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

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

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

г)лазикс

033.Папаверин в острейшей стадии гипертонического кровоизлияния в мозг не следует назначать

а)при утрате сознания и менингеальном синдроме

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

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

д)любой из перечисленных препаратов

036.Противопоказанием к транспортировке в неврологический стационар является

а)утрата сознания

б)рвота

в)психомоторное возбуждение

г)инфаркт миокарда

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)

д)верно а) и в)

038.Для разрыва аневризмы конвекситальных артерий мозга обязательны все перечисленные симптомы, кроме

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

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

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

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

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

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

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

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

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

г)менингококкового менингита

д)лимфоцитарного хориоменингита

048.Из следующих противовирусных препаратов для лечения энцефалитов не применяются

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

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

г)гентамицин

051.Клиническую картину острого лимфоцитарного хориоменингита Армстронга отличает значительная выраженность

а)лихорадки

б)менингеального синдрома

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)

г)цефотаксим (клафоран)

053.Для лечения менингококкового менингита следует выбрать

а)клиндамицин

б)тетрациклин

в)эритромицин

г)канамицин

д)левомицетин

054.Субарахноидальное кровоизлияние как осложнение основного заболевания встречается при менингите, вызванном

а)пневмококком

б)вирусом паротита

в)клебсиеллой

г)палочкой Афанасьева - Пфейффера

д)стрептококком

055.Абсцессы мозга как осложнение основного заболевания чаще встречаются при менингите, вызванном

а)палочкой Афанасьева - Пфейффера

б)стафилококком

в)пневмококком

г)лептоспирами

056.Безусловным клиническим признаком перелома основания черепа является

а)кровотечение из уха

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

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

г)блокады субарахноидального пространства

059.При лечении острого рассеянного энцефаломиелита для коррекции аутоиммунных нарушений применяют

а)нестероидные противовоспалительные средства

б)анаболические стероидные препараты

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

д)верно а) и б)

061.Для холинергического криза не характерно наличие

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)

д)всеми перечисленными

063.Вегетативные симптомы холинергического криза снимаются введением

а)ганглиоблокаторов

б)мышечных релаксантов

в)атропина

г)адреналина

д)норадреналина

064.Эффективным методом лечения абсцесса мозга является

а)массивное введение антибиотиков и дегидратирующих препаратов

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

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

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

д)со всем перечисленным

068.Для острого некротического герпетического энцефалита характерно преимущественное поражение следующих образований головного мозга

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

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

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

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

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

д)миоз

074.При отравлении фосфорорганическими соединениями снижение артериального давления, брадикардия, сужение зрачков обусловлены

а)повышением активности симпатической системы

б)снижением активности симпатической системы

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

д)гиперсаливация

076.Повышение гематокрита наиболее характерно для гипергликемической комы

а)кетоацидотической

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

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

г)экстрапирамидных нарушений

д)нарушения функции тазовых органов

079.Сопор в отличие от комы характеризуется

а)сохранностью вербального контакта

б)сохранностью целенаправленных защитных двигательных реакций

в)отсутствием целенаправленных защитных двигательных реакций

г)отсутствием реакций на внешние раздражители

080.При миоплегическом статусе назначают

а)антихолинэстеразные средства

б)антихолинергические средства

в)мышечные релаксанты

г)бензодиазепины

081.При тетаническом статусе не следует вводить

а)транквилизаторы

б)нейролептики

в)антиконвульсанты

г)антихолинэстеразные средства

082.Для лечения холинергического криза не следует назначать

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

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

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

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

д)достаточно а) и в)

087.Потребность в искусственной вентиляции легких может возникнуть при всех перечисленных неврологических заболеваниях, кроме

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

д)верно а) и г)

089.Для коррекции метаболического ацидоза следует провести внутривенное капельное вливание

а)реополиглюкина

б)гемодеза

в)бикарбоната натрия

г)альбумина

д)изотонического хлорида натрия

090.Содержанием интенсивной терапии является все перечисленное, кроме

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

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

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

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

д)восходящий тип последовательности появления неврологических симптомов

095.При катаплексии не наблюдается

а)потеря мышечного тонуса во всех конечностях

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

г)гипогликемии

097.Для симпатоадреналового пароксизма характерно все перечисленное, кроме

а)тахикардии

б)ознобоподобного дрожания

в)олигурии

г)мидриаза

д)страха, тревоги

098.Для вагоинсулярного пароксизма характерно все перечисленное, кроме

а)желудочно-кишечной дискинезии

б)головокружения

в)гипотонии

г)полиурии

д)затруднения дыхания

099.Интенсивная терапия для коррекции КЩС требуется, если рН составляет

а)7.6

б)7.14

в)6.87

г)7.35

100.При острых панкреатитах и панкреонекрозе наиболее часто наблюдается синдром

а)невротический

б)энцефаломиелопатии

в)полинейропатии

г)менингеальный

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

д)верно а) и в)

102.Неотложная терапия острой надпочечниковой недостаточности включает введение

а)глюкокорикоидов

б)АКТГ

в)кардиотонических препаратов

г)дегидратирующих средств

д)верно а) и в)

103.Во время приступа генерализованной эпилепсии изменения со стороны зрачков характеризуются

а)анизокорией

б)сужением

в)расширением

г)ничем из перечисленного

104.К бессудорожным формам эпилептического статуса относят все следующие пароксизмальные проявления, за исключением эпилептического

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

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

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

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

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
 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

д)верно а) и в)