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