|  |
| --- |
| 4) ПРИНЦИПЫ И МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ    001.Для уменьшения процессов свободно-радикального окисления в раннем периоде черепно-мозговой травмы применяется   а)a-токоферола ацетат   б)аскорбиновая кислота   в)дексаметазон   V г)фенобарбитал   д)все перечисленное   002.В связи с меньшим влиянием на электролитный баланс для лечения отека мозга при тяжелой черепно-мозговой травме следует применять   а)гидрокортизон   б)преднизолон   V в)дексаметазон   г)кортизон   003.Для коррекции падения сердечной деятельности при острой тяжелой черепно-мозговой травме целесообразно назначение   а)адреналина   б)норадреналина   в)мезатона   V г)дофамина   004.Наиболее эффективными корректорами гиперметаболизма при тяжелой черепно-мозговой травме являются   а)ингибиторы МАО   б)трициклические антидепрессанты   в)нейролептики   V г)барбитураты   д)все перечисленные препараты   005.Чтобы купировать психомоторное возбуждение при тяжелой черепно-мозговой травме, применяют   а)диазепам   б)аминазин   в)пропазин   г)гексенал   V д)любой из перечисленных препаратов   006.Гиперактивацию симпатоадреналовой системы в остром периоде тяжелой черепно-мозговой травмы подавляют   V а)нейролептиками   б)антидепрессантами   в)барбитуратами   г)всеми перечисленными препаратами   д)верно а) б)   007.Из перечисленных антибиотиков наибольшей способностью проникать через ГЭБ обладает   а)цефалексин   б)клиндамицин   в)рифампицин   V г)цефтриаксон   008.Для лечения гиперосмолярного синдрома при тяжелой черепно-мозговой травме не следует применять   V а)маннитол   б)реополиглюкин   в)полиглюкин   г)альбумин   д)5% раствор глюкозы   009.При тяжелой черепно-мозговой травме преимущественное дегидратирующее действие по отношению к участкам мозга с отеком, чем без отека, оказывает   а)маннитол   б)глицерин   в)лазикс   V г)альбумин   010.Для коррекции дефицита дофаминергической активности при выходе из острейшего периода тяжелой черепно-мозговой травмы (апалический или акинето-ригидный синдром) назначают   а)циклодол   б)пирацетам   в)энцефабол   г)галоперидол   V д)наком   011.К "дневным" транквилизаторам относится   а)мидазолам (флормидал)   б)нитразепам (эуноктин)   в)диазепам (реланиум)   V г)тофизепам (грандаксин)   012.Ноотропные средства при черепно-мозговой травме можно применять   а)спустя 3 дня после травмы   б)спустя неделю после травмы   в)в резидуальном периоде   V г)в любые сроки   д)правильно б) и в)   013.Для угнетения гиперактивности вестибуловегетативных рефлексов в остром периоде черепно-мозговой травмы назначают   а)анаприлин   б)беллатаминал   в)метаклопрамид   г)верно все перечисленное   V д)верно б) и в)   014.При аллергии к пенициллину не следует назначать   а)гентамицин   V б)ампиокс   в)биомицин   г)левомицетин   д)морфоциклин   015.Необходимым условием начала лечения больного с тяжелой черепно-мозговой травмой является   а)введение в вену кардиотонических средств   б)введение в вену антигипертензивных средств   V в)освобождение дыхательных путей от инородных тел   г)верно а) и б)   016.При лечении тяжелой черепно-мозговой травмы в остром периоде для коррекции метаболического ацидоза показана внутривенная инфузия   а)5% раствора глюкозы   V б)4% раствора бикарбоната натрия   в)раствора поляризующей смеси   г)верно а) и б)   д)верно б) и в)   017.При комбинированной черепно-мозговой травме для лечения артериальной гипотензии в результате кровопотери предпочтение отдается назначению   а)кардиотонических средств   б)симпатомиметиков   V в)низкомолекулярных декстранов   г)осмотических диуретиков   018.Для лечения посттравматической головной боли, обусловленной снижением внутричерепного давления, назначают вливания   а)5% раствора глюкозы   б)0.9% раствора хлорида натрия   в)дистиллированной воды   V г)любого из препаратов   д)верно б) и в)   019.Для лечения посттравматической головной боли, обусловленной внутричерепной гипертензией, назначают   а)центральные антигипертензивные средства   б)осмотические диуретики   в)петлевые диуретики   г)все перечисленное   V д)верно б) и в)   020.Противопоказанием для лечебной физкультуры у больных с инсультом является   а)нарушение всех видов чувствительности на стороне гемиплегии   б)резкая болезненность суставов   в)нарушение функции тазовых органов   V г)сердечная недостаточность II-III ст.   д)нарушение координации   021.Медикаментозную полиневропатию могут вызывать   а)цитостатики   б)туберкулостатические препараты   в)нитрофураны (фуразолидон, фурадонин)   г)противомалярийные препараты   V д)препараты всех перечисленных групп   022.Медикаментозный миопатический синдром не вызывают   а)кортикостероиды   б)хлорохин   в)аминогликозиды   V г)антихолинэстеразные препараты   д)все перечисленные препараты   023.Психопатологические побочные эффекты могут вызывать   а)кортикостероиды   б)противосудорожные препараты   в)противопаркинсонические препараты   г)центральные антигипертензивные препараты   V д)все перечисленные препараты   024.Ингибиторы МАО   а)снижают накопление норадреналина   б)увеличивают накопление норадреналина   в)снижают накопление дофамина   г)увеличивают накопление дофамина   V д)верно б) и г)   025.К ингибиторам МАО относятся   V а)нуредал, беллазон   б)аминазин, тизерцин   в)седуксен, радедорм   г)амитриптилин, триптизол   д)L-допа, наком   026.К нейролептикам бутирофенонового ряда относятся   а)аминазин, тизерцин   б)трифтазин, френолон   в)меллерил, сонопакс   V г)галоперидол, дроперидол   027.Нейролептическое действие аминазина обусловлено блокадой рецепторов   а)адреналина   б)норадреналина   V в)дофамина   г)ацетилхолина   д)серотонина   028.Нейролептики могут вызывать следующие экстрапирамидные нарушения   а)акинезию и ригидность |
| б)хорею и атетоз   в)оромандибулярную дискинезию   г)генерализованный тик   V д)верно а) и в)   029.При лечении нейролептиками с сильным антипсихотическим действием часто развиваются   а)мозжечковые расстройства   V б)экстрапирамидные расстройства   в)вестибулярные расстройства   г)координаторные расстройства   д)слуховые и зрительные галлюцинации   030.Тиоридазин (меллерил, сонопакс) не назначают   а)при нарушениях поведения   б)при тикозном гиперкинезе   в)при депрессивном состоянии   V г)при артериальной гипотензии   031.К антидепрессантам седативного действия относятся   а)мелипрамин   б)пиразидол   в)индопан   V г)амитриптилин   д)все перечисленные препараты   032.Холинергический криз снимается введением   а)ганглиоблокирующих средств   б)мышечных релаксантов   V в)атропина   г)адреналина   д)норадреналина   033.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   034.Холинергический криз при передозировке прозерина не сопровождается   V а)мидриазом   б)гиперсаливацией   в)усилением перистальтики   г)миофибрилляциями, тремором   035.Мышечные релаксанты применяют   а)при введении назогастрального зонда   б)при катетеризации мочевого пузыря   V в)при интубации трахеи   г)при спазме привратника желудка   д)при бронхоспазме   036.К a-адреноблокаторам относится   а)анаприлин   б)обзидан   в)индерал   г)тразикор   V д)фентоламин   037.Биотрансформация дифенина ускоряется при сочетанном назначении   V а)с карбамазепином   б)с левомицетином   в)с ацетилсалициловой кислотой   г)с неодикумарином   д)с изониазидом   038.Лечение гепатоцеребральной дистрофии пеницилламином начинают с назначения   V а)малых доз с постепенным увеличением   б)больших доз с постепенным снижением   в)длительного приема средних доз   г)больших доз через день   039.Уменьшает глубину сна, в связи с чем применяется при лечении энуреза   а)амитриптилин   V б)сиднокарб   в)пипольфен   г)пирацетам   д)аминалон   040.Препараты, уменьшающие глубину сна, следует давать при энурезе   а)в течение всего дня   б)утром и днем   V в)на ночь   г)утром и вечером   д)днем   041.Электроаэрозоли положительной полярности эффективны   а)при респираторном ацидозе   б)при респираторном алкалозе   V в)при метаболическом ацидозе   г)при метаболическом алкалозе   д)верно а) и в)   042.Санаторно-курортное лечение больного с невритом лицевого нерва начинают   а)с первых дней заболевания   V б)через 1-2 месяца от начала болезни   в)через 6 месяцев от начала болезни   г)через 1 год от начала болезни   д)в любое время независимо от давности заболевания   043.Токсическое действие ГБО на нервную систему проявляется   а)нарушением сознания   V б)развитием эпилептиформных судорог   в)развитием гиперкинезов   г)развитием акинезии и ригидности   д)вегетативно-сосудистыми кризами   044.Биодоступность леводопы в сочетании с ингибитором периферической дофадекарбоксилазы повышается   а)в 2 раза   б)в 3 раза   в)в 4 раза   V г)в 5 раз   д)в 6 раз   045.В остром периоде нейропатий нецелесообразно применять   а)электрофорез новокаина   V б)электростимуляцию   в)микроволны   г)диадинамические токи   д)все перечисленное   046.Наиболее эффективным методом патогенетической терапии невралгии тройничного нерва является назначение   а)анальгетиков   б)спазмолитиков   V в)противосудорожных средств   г)всего перечисленного   д)ничего из перечисленного   047.Показанием к хирургическому лечению неврологических проявлений шейного остеохондроза является компрессия   а)плечевого сплетения при синдроме лестничной мышцы   б)остеофитами позвоночной артерии с синдромом вертебрально-базилярной недостаточности   в)большого затылочного нерва с синдромом стреляющих болей и парестезиями   V г)верно а) и б)   д)верно б) и в)   048.Иглорефлексотерапия при полинейропатии Гийена - Барре назначается в период   а)нарастания парезов   б)стабилизации парезов   в)регресса парезов   г)верно все перечисленное   V д)верно б) и в)   049.В остром периоде вертеброгенных корешковых синдромов применяется   а)массаж   б)вытяжение позвоночника   V в)иглорефлексотерапия   г)аппликация парафина   д)грязелечение   050.При климактерическом остеопорозе назначают   а)кортикостероиды   б)кальцитрин   V в)половые гормоны   г)верно б) и в)   д)верно все перечисленное   051.Противопоказанием для применения вытяжения при неврологических проявлениях шейного остеохондроза является   а)нестабильность позвоночного сегмента   б)нарушение спинального кровообращения   в)резко выраженный болевой корешковый синдром   г)вертебробазилярная недостаточность   V д)все перечисленное   052.Показанием к мануальной терапии неврологических проявлений остеохондроза позвоночника является наличие   а)спондилеза и спондилолистеза III стадии   V б)болевого синдрома и вегетативно-висцеральных нарушений   в)остеопороза позвонков   г)ничего из перечисленного   053.Препараты наперстянки и строфанта при декомпенсации дисциркуляторной энцефалопатии назначают   а)для нормализации сердечного ритма   б)для увеличения сердечного выброса   в)для улучшения коронарного кровообращения   г)для улучшения системной гемодинамики   V д)верно б) и г)   054.Антикоагулянты при декомпенсации дисциркуляторной энцефалопатии назначают, если у больного   а)повторные ишемические кризы   б)гиперкоагуляция   в)высокие цифры артериального давления   V г)верно а) и б)   д)верно все перечисленное   055.Антиагрегантными свойствами обладают все перечисленные препараты, кроме   а)ацетилсалициловой кислоты   б)дипиридамола   в)дигидроэрготоксина   V г)клонидина   д)пармидина   056.К этиотропной терапии гипертонической энцефалопатии не относится назначение   а)центральных антигипертензивных средств   V б)гипохолестеринемических препаратов   в)антагонистов кальция   г)b-адреноблокаторов   057.К этиотропной терапии атеросклеротической энцефалопатии не относится назначение   V а)антигипертензивных препаратов   б)эндотелиотропных средств   в)антиагрегантов   г)антиоксидантов   д)препаратов, нормализующих липидный обмен   058.Фармакотерапия больным с начальными проявлениями недостаточности мозгового кровообращения проводится с целью   а)улучшения церебральной гемодинамики   б)улучшения метаболизма мозга   в)регресса очаговой церебральной симптоматики   г)верно все перечисленное   V д)верно а) и б)   059.Для фармакотерапии преходящих нарушений мозгового кровообращения на почве спазма мозговых артерий предпочтительнее назначить   а)a-адренергические блокаторы   б)b-адренергические блокаторы   в)антагонисты кальция   г)препараты ксантинового ряда (эуфиллин, трентал)   V д)верно а) и в)   060.Показаниями для назначения дегидратирующих средств при ишемическом инсульте являются   V а)выраженность общемозговой симптоматики   б)гиповолемия   в)гиперкоагулопатия   г)все перечисленные   061.Вазоактивные средства при ишемическом инсульте не применяются с целью улучшения   а)церебральной гемодинамики   V б)водно-электролитного баланса   в)реологического состояния крови   г)метаболизма мозга   062.Показанием к гиперволемической гемодилюции при ишемическом инсульте является наличие   а)анурии   б)сердечной недостаточности   в)артериальное давление ниже 120/60 мм рт. ст.   г)артериальное давление свыше 200/100 мм рт. ст.   V д)гематокрита 42%   063.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.   064.Антикоагулянты при ишемическом инсульте не противопоказаны при наличии   V а)ревматизма   б)артериального давления свыше 200/100 мм рт. ст.   в)заболеваний печени   г)язвенной болезни желудка   д)тромбоцитопатии   065.Критерием эффективной гемодилюции в острой стадии ишемического инсульта считают снижение гематокрита до уровня   а)45-69%   б)39-44%   V в)35-38%   г)30-34%   д)25-29%   066.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)   067.Интенсивная терапия при ишемическом инсульте не применяется для лечения и коррекции   а)метаболического ацидоза   б)гиперпротромбинемии   V в)гиперпротеинемии   г)отека мозга   д)водно-электролитного дисбаланса   068.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 цефалгического синдрома   069.Для дегидратирующей терапии при гипертоническом кровоизлиянии 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   070.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)   071.При гипертоническом субарахноидальном кровоизлиянии не следует применять   а)анальгетики   V б)антифибринолитики   в)дегидратационные препараты   г)спазмолитики   д)антигипертензивные средства   072.При гипертоническом кровоизлиянии в мозг не следует применять   а)препараты ксантинового ряда   б)a-адреноблокаторы   V в)аналептики   г)препараты раувольфии   д)ганглиоблокаторы   073.Противопоказанием к транспортировке в неврологический стационар больного с гипертоническим кровоизлиянием в мозг является   а)утрата сознания   б)рвота   в)психомоторное возбуждение   г)инфаркт миокарда   V д)отек легкого   074.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) в)   075.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   076.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   077.При декомпенсации гипертонической дисциркуляторной энцефалопатии назначение дегидратирующих средств нецелесообразно при наличии   а)артериальной гипертензии   б)общемозговой симптоматики   V в)гиперкоагуляции   г)головной боли гипертензионного характера   д)краевого отека соска зрительного нерва   078.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   079.Лечение паротитного менингита включает все перечисленное, кроме   а)кортикостероидов   V б)дезоксирибонуклеазы   в)трипсина   г)аскорбиновой кислоты   д)глицерина   080.Из следующих противовирусных препаратов для лечения энцефалитов не применяются   V а)оксолин   б)идоксуридин   в)метисазон   г)ацикловир   д)аденозин-арабинозид   081.Наиболее эффективным при лечении гнойного менингита, вызванного синегнойной палочкой, является   а)бензилпенициллин   б)клиндамицин   в)эритромицин   V г)гентамицин   082.При неустановленном возбудителе бактериального гнойного менингита целесообразно применять   а)цефалексин (цепорекс)   б)клиндамицин (далацин)   в)эритромицин (эритран)   V г)цефотаксим (клафоран)   083.Для лечения менингококкового менингита следует выбрать   а)клиндамицин   б)тетрациклин   в)эритромицин   г)канамицин   V д)левомицетин   084.При локализованной форме дифтерии (нос, зев, гортань) для профилактики полинейропатии введение противодифтерийной сыворотки достаточно в дозе   а)5-10 тыс МЕ   б)10-15 тыс МЕ   в)15-30 тыс МЕ   г)верно а) и б)   V д)верно б) и в)   085.Этиотропная фармакотерапия токсоплазмоза не проводится   а)хлоридином   б)аминохинолом   в)сульфадимезином   V г)эритромицином   086.Для лечения генерализованных болезненных мышечных спазмов и судорог при столбняке препаратом первого выбора является   а)хлоралгидрат   б)тиопентал   в)фенобарбитал   V г)седуксен   д)тубокурарин   087.Для предупреждения и лечения обострений рассеянного склероза целесообразно назначить   а)a-интерферон   б)b-интерферон   в)g-интерферон   г)верно все перечисленное   V д)верно а) и б)   088.При ремиссии рассеянного склероза показано применение   V а)иммуностимуляторов   б)плазмафереза   в)глюкокортикоидов   г)цитостатиков   089.При обострении рассеянного склероза (Т-лимфопения, В-лимфоцитоз) предпочтительнее назначить   V а)глюкокортикоидные препараты   б)цитостатики (азатиоприн, циклофосфамид)   в)стимуляторы В-лимфоцитов (пропермил, зимозан, пирогенал)   г)комплексное лечение указанными средствами   090.При токсической генерализованной форме дифтерии для профилактики полирадикулонейропатии достаточным является введение противодифтерийной сыворотки в дозе   а)50-70 тыс МЕ   б)70-100 тыс МЕ   V в)100-120 тыс МЕ   г)120-150 тыс МЕ   д)указанные дозы недостаточны   091.Среди физиотерапевтических методов лечения при церебральном арахноидите наиболее эффективен   а)электрофорез новокаина по Бургиньону   б)назальный электрофорез хлористого кальция   V в)назальный электрофорез лекозима   г)верно б) и в)   д)верно а) и в)   092.Для коррекции патологической мышечной спастичности при рассеянном склерозе целесообразно назначить один из следующих ГАМК-ергических препаратов   а)аминалон   б)фенибут   V в)баклофен   г)пантогам   093.При лечении печеночной энцефалопатии с портальной гипертензией (портосистемная форма) средствами первого выбора являются   а)глюкокортикоидные препараты   б)ограничение введения белка с пищей   в)неадсорбируемые антибиотики   г)экстракорпоральная гемосорбция   V д)верно б) и в)   094.При лечении печеночной энцефалопатии без портальной гипертензии средствами первого выбора являются   а)неадсорбируемые антибиотики   б)кортикостероидные препараты   в)экстракорпоральная гемосорбция   г)ограничение потребления белка   V д)верно б) и в)   095.Для лечения хронической надпочечниковой недостаточности применяется   а)курсовая терапия глюкокортикоидами   V б)постоянная терапия глюкокортикоидами   в)только экстренное введение глюкокортикоидов при развитии аддисонического криза   г)АКТГ   д)все перечисленное   096.Неотложная терапия острой надпочечниковой недостаточности включает введение   а)глюкокортикоидов   б)АКТГ   в)кардиотонических препаратов   V г)верно а) и в)   д)верно б) и в)   097.Концентрация противоэпилептических препаратов (фенобарбитала, фенитоина и карбамазепина) повышается при назначении   а)эритромицина   б)хлорамфеникола   в)изониазида   г)циметидина    V д)всего перечисленного   098.Последовательность выбора препарата в начале лечения эпилепсии определяется   V а)типом припадка   б)формой эпилепсии   в)частотой приступов   г)особенностями ЭЭГ   099.Среди противоэпилептических препаратов в меньшей степени угнетает корковые функции   V а)карбамазепин   б)фенобарбитал   в)бензонал   г)гексамидин   100.При частых припадках первичной генерализованной эпилепсии в начале лечения следует назначить   а)максимальную дозу одного препарата   V б)минимальную дозу выбранного препарата с постепенным повышением дозы   в)сочетание минимальных доз двух или трех основных противоэпилептических препаратов   г)сочетание средней терапевтической дозы одного основного препарата и одного из дополнительных средств   101.Для лечения эпилепсии сна целесообразно назначение   V а)карбамазепина   б)гексамидина   в)вальпроевой кислоты   г)фенобарбитала   102.Первой мерой помощи больному при эпилептическом статусе является   а)иммобилизация головы   б)иммобилизация конечностей   V в)введение воздуховода   г)дача ингаляционного наркоза закисью азота   103.К дофасодержащим препаратам для лечения болезни Паркинсона относится   а)мидантан, вирегит   V б)наком, мадопар   в)парлодел, лизурид   г)юмекс, депренил   д)все перечисленное   104.При лечении болезни Паркинсона ежедневная доза L-допа не должна превышать   а)2 г   б)2.5 г   V в)3 г   г)3.5 г   д)4 г   105.Лечение холинолитическими препаратами болезни Паркинсона противопоказано, если у больного   а)катаракта   V б)глаукома   в)гипертоническая ретинопатия   г)диабетическая ретинопатия   д)все перечисленные заболевания   106.При наследственном эссенциальном дрожании следует назначить   а)бензодиазепины (клоназепам)   б)b-адреноблокаторы (обзидан)   в)дофасодержащие средства (наком)   г)агонисты дофамина (мидантин)   V д)верно а) и б)   107.Для лечения гиперкинетической формы хореи Гентингтона применяют   а)дофасодержащие препараты   V б)нейролептики   в)холинолитики   г)агонисты дофамина   109.При лечении хронической пароксизмальной гемикрании наиболее эффективен   а)аспирин   V б)индометацин   в)эрготамин   г)анаприлин   д)резерпин   110.Для купирования мышечных проявлений нейрогенного гипервентиляционного синдрома назначают   а)прозерин   V б)глюконат или хлорид кальция   в)хлорид калия   г)верно все перечисленное   д)верно а) и б) |