|  |
| --- |
| 5) ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ    001.В основу классификации полинейропатий положен следующий принцип   V а)этиология заболевания   б)особенность течения заболевания   в)особенность клинической картины   г)верно б) и в)   д)верно все перечисленное   002.Фактором, определяющим поражение нервов при дифтерийной полинейропатии, является   а)инфекционный   V б)токсический   в)сосудистый   г)метаболический   д)все перечисленные   003.Синдром полинейропатии проявляется   а)слабостью проксимальных отделов конечностей   б)расстройством чувствительности в дистальных отделах конечностей   в)вегетативными нарушениями в кистях и стопах   г)верно а) и б)   V д)верно б) и в)   004.Для алкогольной полинейропатии характерно   а)преимущественное поражение нижних конечностей   б)преимущественное поражение верхних конечностей   в)боли в голенях и стопах   г)боли в предплечьях и кистях   V д)верно а) и в)    005.Лекарственные полинейропатии чаще вызывают   а)цитостатики   б)гипотензивные препараты   в)противотуберкулезные средства   V г)верно а) и в)   д)верно а) и б)   006.Для дифтерийной полинейропатии не характерно наличие   а)бульбарных расстройств   V б)тазовых расстройств   в)расстройств глубокой чувствительности   г)нарушения аккомодации   д)сенсорной атаксии   007.Диабетическая полинейропатия развивается в результате   а)поражения сосудов периферических нервов   б)нарушения метаболизма глюкозы   в)токсического повреждения миелина периферических нервов   г)всего перечисленного   V д)верно а) и б)   008.Для свинцовой полинейропатии характерно наличие   а)преимущественных парезов нижних конечностей   б)преимущественных парезов верхних конечностей   в)болей в конечностях   г)онемения в конечностях   V д)верно б) и в)   009.Для мышьяковой полинейропатии характерно наличие   а)преимущественных поражений нервов ног   б)багрово-синюшных полос на голенях   в)белых полос на ногтях   V г)верно а) и в)   д)верно а) и б)   010.Сопутствующим симптомом полинейропатии при пернициозной анемии является   а)снижение сывороточного железа в крови   V б)фуникулярный миелоз   в)гиперацидный гастрит   г)все перечисленное   011.Полинейропатии, связанные с недостаточностью витамина В1, возникают   V а)при хроническом алкоголизме   б)при порфирии   в)при пеллагре   г)верно а) и б)   д)верно а) и в)   012.Для диабетической полинейропатии не характерно   а)поражение черепных нервов   б)вегетативные расстройства   V в)преимущественное поражение нервов верхних конечностей   г)нарушение вибрационной чувствительности   013.Полинейропатии при лейкозах возникают в результате   а)эндолюмбального введения преднизолона   б)приема цитостатиков внутрь   в)сдавления нервных стволов специфическими инфильтратами   г)верно а) и б)   V д)верно б) и в)   014.Для уремической полинейропатии характерно   V а)снижение скорости проведения возбуждения по нервам   б)поражение черепных нервов   в)преобладание аксональной дегенерации   г)все перечисленное   015.Отличительными признаками острой перемежающейся порфирии являются   а)выраженность сенсорной атаксии   б)выраженность болевого синдрома   в)тяжесть вялых параличей конечностей   г)черный цвет кала   V д)красный цвет мочи   016.Характерными сопутствующими симптомами полинейропатии, вызванной миеломной болезнью, являются   а)упорные боли в костях   б)клеточно-белковая диссоциация в ликворе   в)патологические переломы костей   г)верно б) и в)   V д)верно а) и в)   017.Причиной наследственно обусловленной нейропатии может быть   а)амилоидоз   б)порфирия   в)гепато-церебральная дистрофия   г)все перечисленное   V д)верно а) и б)   018.Для компрессионной нейропатии локтевого нерва (синдром ущемления в области локтевого сустава) характерны   а)слабость II, III пальцев кисти   б)атрофия мышц возвышения мизинца   в)боли по ульнарной поверхности кисти   г)все перечисленное   V д)верно б) и в)   019.Для компрессионной нейропатии срединного нерва (синдром запястного канала) характерны   а)слабость IV, V пальцев   б)атрофия мышц возвышения большого пальца   в)усиление болей в кисти при ее сгибании   V г)верно б) и в)   д)верно а) и в)   020.Для синдрома ущемления малоберцового нерва в области подколенной ямки характерны   а)слабость подошвенных сгибателей стопы   б)гипотрофия перонеальной группы мышц   в)гипалгезия наружной поверхности голени   г)верно а) и б)   V д)верно б) и в)   021.Для синдрома ущемления большеберцового нерва (синдром тарзального канала) характерны   а)боль в области подошвы   б)припухлость в области наружной лодыжки   в)парезы сгибателей пальцев стопы   г)верно б) и в)   V д)верно а) и в)   022.Для невралгической амиотрофии Персонейджа - Тернера характерны   а)дистальный парез руки   б)боль в области надплечья   в)атрофия мышц плеча   г)корешковая гипестезия в зоне С5-С6  V д)верно б) и в)   023.Для дифференциальной диагностики аксонопатий и миелинопатий наиболее информативным исследованием является   а)иммунологическое исследование крови   V б)электромиография   в)иммунологическое исследование ликвора   г)биопсия мышц   024.В остром периоде нейропатий нецелесообразно применять   а)электрофорез новокаина   V б)электростимуляцию   в)микроволны   г)диадинамические токи   д)все перечисленное   025.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)   026.Инфекционный полиневрит вызывают   а)дифтерия   б)ботулизм   V в)проказа   г)все перечисленное   д)верно а) и б)   027.Для полинейропатии Гийена - Барре характерно   V а)поражение черепных нервов   б)выраженные тазовые расстройства   в)стойкая двусторонняя пирамидная симптоматика   г)все перечисленное   д)верно б) и в)   028.Для полинейропатии Гийена - Барре характерно появление белково-клеточной диссоциации в ликворе   а)с 1-го дня заболевания   б)с 3-го дня заболевания   V в)со 2-й недели заболевания   г)с 3-й недели заболевания   029.Атипичная форма Фишера острой полинейропатии Гийена - Барре характеризуется   а)поражением языкоглоточного нерва   б)двусторонним парезом лицевого нерва   в)поражением каудальной группы черепных нервов и нарушением дыхания   V г)поражением глазодвигательных нервов и атаксией   д)всем перечисленным   030.Для полинейропатий при узелковом периартериите характерно   V а)асимметричность поражения нервных стволов   б)малая выраженность болевого синдрома   в)поражение черепных нервов   г)верно б) и в)   д)все перечисленное   031.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)   032.К демиелинизирующим относится полинейропатия   V а)Гийена - Барре   б)диабетическая   в)порфирийная   г)гипотиреоидная   033.Для нейропатии тройничного нерва характерны   V а)снижение корнеального рефлекса   б)нарушение вкуса на задней трети языка   в)гипалгезия во внутренней зоне Зельдера   г)гипертрофия жевательной мускулатуры   д)все перечисленное   034.Для поражения лицевого нерва в области мостомозжечкового угла не характерны |
| а)снижение корнеального рефлекса   V б)гиперакузия, сухость конъюнктивы   в)нарушение вкуса на передних 2/3 языка   г)сочетанное поражение V и VIII пары   035.Для кохлеарного неврита характерны   а)гиперакузия   б)изолированное снижение костной проводимости   в)изолированное снижение воздушной проводимости   V г)сочетанное снижение костной и воздушной проводимости   д)верно а) и в)   036.При поражении языкоглоточного нерва наблюдается   а)нарушение вкуса на передних 2/3 языка   б)парез гортани   V в)парез мягкого неба   г)верно а) и в)   д)верно б) и в)   037.Для поражения блуждающего нерва не характерны   а)дисфония   б)дисфагия   в)нарушение сердечного ритма   V г)нарушение вкуса   038.Для нейропатии добавочного нерва характерны   а)опущение лопатки   б)похудание мышц шеи   в)затруднение глотания   г)все перечисленное   V д)верно а) и б)   039.Поражение ядра подъязычного нерва от надъядерного поражения отличается наличием   а)дизартрии   б)ограничения подвижности языка   V в)фибрилляций   г)сопутствующего поражения блуждающего нерва   д)всего перечисленного   040.Для нейропатии длинного грудного нерва характерны   а)парез дельтовидной мышцы   б)парез грудинно-ключично-сосцевидной мышцы   V в)парез передней зубчатой мышцы   г)верно а) и б)   д)верно б) и в)   041.Для нейропатии подкрыльцового нерва характерны   а)затруднения сгибания руки в локтевом суставе   б)болезненность руки при отведении ее за спину   V в)слабость и атрофия дельтовидной мышцы   г)слабость и атрофия трапециевидной мышцы   д)верно б) и г)   042.Признаками нейропатии срединного нерва являются   а)слабость IV и V пальцев кисти   б)снижение чувствительности на ладонной поверхности IV, V пальцев   V в)слабость I, II пальцев кисти   г)верно б) и в)   д)верно а) и б)   043.Признаками поражения лучевого нерва являются   а)"когтистая кисть"   б)невозможность разгибания кисти   в)невозможность отведения I пальца   г)все перечисленные   V д)верно б) и в)   044.Для нейропатии локтевого нерва характерны   а)"свисающая кисть"   б)нарушение чувствительности в области I, II пальцев кисти   V в)невозможность приведения IV, V пальцев   г)верно а) и в)   д)все перечисленное   045.Для нейропатии бедренного нерва характерны   а)симптом Ласега   V б)слабость четырехглавой мышцы бедра   в)отсутствие ахиллова рефлекса   г)все перечисленное   д)верно б) и в)   046.Клиническими признаками нейропатии наружного кожного нерва бедра являются   а)снижение коленного рефлекса   V б)гипестезия по наружной передней поверхности бедра   в)гипестезия по наружной задней поверхности бедра   г)верно а) и б)   д)верно а) и в)   047.Для нейропатии седалищного нерва характерны   а)симптом Вассермана   V б)выпадение ахиллова рефлекса   в)выпадение коленного рефлекса   г)все перечисленное   д)верно а) и б)   048.Клиническими признаками поражения малоберцового нерва являются   V а)парез разгибателей стопы   б)гипестезия по внутренней поверхности голени   в)выпадение ахиллова рефлекса   г)все перечисленные   д)верно а) и б)   049.Для нейропатии большеберцового нерва характерны   а)выпадение ахиллова рефлекса   б)нарушение чувствительности на передней поверхности голени   в)парез сгибателей стопы   г)все перечисленное   V д)верно а) и в)   050.В состав шейного сплетения не входит   а)малый затылочный нерв   V б)подкрыльцовый нерв   в)диафрагмальный нерв   г)надключичный нерв   д)большой ушной нерв   051.В состав плечевого сплетения не входит   V а)надключичный нерв   б)подключичный нерв   в)подкрыльцовый нерв   г)локтевой нерв   д)верно а) и в)   052.В состав поясничного сплетения не входит   а)бедренный нерв   б)запирательный нерв   в)наружный кожный нерв бедра   V г)седалищный нерв   д)бедренно-половой нерв   053.В состав крестцового сплетения входят   а)наружный кожный нерв бедра   б)запирательный нерв   V в)седалищный нерв   г)все перечисленное   д)верно а) и в)   054.При дисфункции височно-нижнечелюстного сустава наблюдается   а)отечность околоушной области   б)болезненность при пальпации височной мышцы   V в)ограничение подвижности нижней челюсти   г)верно а) и б)   д)все перечисленное   055.Для болевой миофасциальной дисфункции лица характерны   а)болезненность пораженной мышцы при жевании и открывании рта   б)гипестезия в области пораженной мышцы   в)наличие болезненных узелков в толще жевательной мышцы   г)верно а) и б)   V д)верно а) и в)   056.Причиной невралгии тройничного нерва являются   а)заболевания придаточных пазух   б)компрессия корешка нерва извитыми сосудами на основании мозга   в)сдавление ветвей нерва в подглазничном и нижнечелюстном каналах   V г)все перечисленное   д)верно б) и в)   057.Для классической невралгии тройничного нерва характерны   а)перманентный болевой синдром   б)гипалгезии на лице в области иннервации II и III ветвей V нерва   V в)курковые зоны на лице   г)психомоторное возбуждение во время приступа   д)верно б) и в)   058.Для неврита тройничного нерва характерны   а)отсутствие постоянного болевого синдрома   б)гиперестезия на лице   в)трофические расстройства на лице   г)слабость жевательной мускулатуры   V д)верно в) и г)   059.Для невралгии носоресничного нерва характерны   а)приступообразные боли в области глаза и носа   б)приступообразные боли в лобно-височно-затылочной области   в)ринорея, слезотечение   V г)верно а) и в)   д)верно б) и в)   060.Для невралгии ушно-височного нерва характерны   а)наличие курковых зон в области виска   б)гиперемия и гипергидроз околоушной области   в)приступообразные боли в околоушной области   г)все перечисленное   V д)верно б) и в)   061.Для невралгии языкоглоточного нерва характерны   а)приступы стреляющих болей в корне языка   б)приступы стреляющих болей в миндалинах   в)наличие курковых зон в корне языка   V г)все перечисленное   д)верно а) и в)   062.Для невралгии верхнегортанного нерва характерны   а)приступы болей в области гортани   б)пароксизмы кашля во время болевого приступа   в)дисфония   г)все перечисленное   V д)верно а) и б)   063.Для ганглионита коленчатого узла XIII нерва характерны   а)боли в области уха с иррадиацией в затылок   б)герпетические высыпания в ушной раковине   в)нарушения вкуса на задней 1/3 языка   г)все перечисленное   V д)верно а) и б)   064.Для невралгии затылочного нерва характерно   а)боль в околоушной области   V б)боль в области затылка с иррадиацией в надплечье   в)болезненность при пальпации остистых отростков С3-С7   г)напряжение мышц шеи   д)все перечисленное   065.В период обострения невралгии тройничного нерва применяются   а)диадинамические токи на область выхода ветвей V нерва   б)грязевые аппликации на воротниковую зону   в)электрофорез новокаина на область выхода ветвей V нерва   г)все перечисленное   V д)верно а) и в)   066.Наиболее эффективным методом патогенетической терапии невралгии тройничного нерва является назначение   а)аналгетиков   б)спазмолитиков   V в)противосудорожных средств   г)всего перечисленного   д)ничего из перечисленного   067.Синдром нижней косой мышцы головы характеризуется   а)кохлеовестибулярными и зрительными расстройствами   б)постоянной болью в области затылка   в)гипалгезией в зоне иннервации большого затылочного нерва   г)верно а) и в)   V д)верно б) и в)   068.Для синдрома лестничной мышцы характерны   а)усиление боли в предплечье и II, III пальцах кисти при повороте головы в больную сторону   б)усиление боли в предплечье и IV, V пальцах кисти при повороте головы в здоровую сторону   в)асимметрия артериального давления и пульса на лучевой артерии   г)диффузный остеопороз кисти   V д)верно б) и в)   069.Для синдрома малой грудной мышцы характерны   а)боль по передне-наружной поверхности грудной клетки с иррадиацией в руку   б)усиление болевого синдрома при закладывании руки за спину   в)снижение артериального давления на плечевой артерии при повороте головы в здоровую сторону и при глубоком вдохе   г)все перечисленное   V д)верно а) и б)   070.Для плечелопаточного периартроза характерны   а)остеопороз головки плечевой кости, увеличение размеров суставной щели плечевого сустава   б)атрофия мягких тканей, окружающих плечевой сустав   в)снижение рефлексов с двуглавой и трехглавой мышц плеча   г)ограничение подвижности плечевого сустава   V д)верно б) и г)   071.Для периостита наружного надмыщелка плечевой кости (эпикондилеза) характерны   а)болезненность всех движений в плечевом суставе   V б)болезненность при разгибании и ротации предплечья в локтевом суставе   в)сужение суставной щели плечевого сустава   г)верно а) и в)   д)все перечисленное   072.Для синдрома "плечо - кисть" характерны   V а)вегетативно-трофические нарушения кисти   б)асимметрия артериального давления   в)гипотрофия грудино-ключично-сосцевидной мышцы   г)все перечисленное   д)верно б) и в)   073.Для заднего шейного симпатического синдрома характерны   V а)сочетание кохлеовестибулярных, зрительных, вестибуломозжечковых нарушений с пульсирующей, жгучей односторонней головной болью   б)сочетание двусторонней затылочной головной боли с корешковыми чувствительными расстройствами в ульнарной области   в)сочетание жгучих болей в надключичной области с приступами мышечной слабости в руке   г)все перечисленное   д)ничего из перечисленного   074.Синкопальный вертебральный (позвоночный) синдром (Унтерхарншайдта) характеризуется   а)внезапным падением больного при резкой перемене положения тела из горизонтального в вертикальное с падением артериального давления   V б)внезапной потерей сознания и мышечного тонуса, связанной с движением головы и шеи   в)внезапным приступом кохлеовестибулярных, координаторных и зрительных расстройств, связанным с поворотом головы и шеи   г)всем перечисленным   д)верно а) и в)   075.Для вертеброгенной васкулярной цервикальной миелопатии характерны   а)выраженные расстройства тазовых функций   V б)смешанный верхний парапарез в сочетании со спастическим нижним парезом   в)грубые атрофии мышц нижних конечностей   г)дизартрия, дисфагия, дисфония   д)все перечисленное   076.Для компрессии корешка С6 характерны   а)болевая гипестезия I пальца кисти   б)снижение рефлекса с двуглавой мышцы плеча   в)снижение карпорадиального рефлекса   г)болевая гипестезия V пальца кисти   V д)верно а) и б)   077.Для компрессии корешка С7 характерны   V а)боли и парестезии в области III пальца кисти, выпадение рефлекса с трехглавой мышцы плеча   б)боли и парестезии в области I пальца кисти, выпадение рефлекса с двуглавой мышцы плеча   в)боли в области V пальца кисти, выпадение карпорадиального рефлекса   г)ничего из перечисленного   078.Для васкулярного эпиконусного синдрома характерны   а)отсутствие ахиллова рефлекса   б)отсутствие анального и кремастерного рефлексов   в)нижний вялый парапарез   г)задержка мочи   V д)все перечисленное   079.Для васкулярного конусного синдрома характерны   а)недержание мочи   б)анестезия в аногенитальной зоне   в)нижний вялый парапарез   г)отсутствие ахилловых рефлексов    V д)верно а) и б)   080.Платибазией называется краниовертебральная аномалия, при которой имеется   V а)уплощение ската затылочной кости   б)воронкообразное вдавление в область затылочного отверстия   в)сращение I шейного позвонка с затылочной костью   г)все перечисленное   д)верно б) и в)   081.Аномалией Арнольда - Киари называется патология, при которой имеется   а)сращение шейных позвонков   б)сращение I шейного позвонка с затылочной костью   V в)смещение вниз миндалин мозжечка   г)расщепление дужки I шейного позвонка   д)все перечисленное   082.Наиболее информативными методами исследования при врожденной аномалии мозга Денди - Уолкера являются   а)вентрикулография   б)компьютерная томография мозга   в)миелография   г)рентгенография краниовертебрального перехода   V д)верно а) и б)   083.Для синдрома грушевидной мышцы характерно   а)снижение анального и кремастерного рефлекса   б)усиление боли в голени и стопе при приведении бедра   в)"перемежающаяся хромота" нижней конечности   г)все перечисленное   V д)верно б) и в)   084.Клиническая картина компрессии корешков конского хвоста отличается от компрессии конуса и эпиконуса   а)асимметричностью поражения   б)интенсивным болевым синдромом, усиливающимся в положении лежа   в)нижним вялым парапарезом   г)всем перечисленным   V д)верно а) и б)   085.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)вертебрально-базилярная недостаточность   V д)все перечисленное   086.Показанием к мануальной терапии при неврологических проявлениях остеохондроза позвоночника является наличие   а)спондилеза и спондилолистеза III стадии   V б)болевого синдрома и вегетативно-висцеральных нарушений   в)остеопороза позвонков   г)всего перечисленного   д)ничего из перечисленного   087.Для синдрома компрессии корешка L4 характерны   а)боль в области коленного сустава, внутренней поверхности бедра   б)слабость четырехглавой мышцы бедра   в)отсутствие коленного рефлекса   V г)верно а) и б)   д)верно б) и в)   088.Синдром компрессии корешка L5 проявляется   а)болью по внутренней поверхности голени и бедра   V б)слабостью разгибателей I пальца стопы   в)снижением ахиллова рефлекса   г)верно б) и в)   д)всем перечисленным   089.Синдром компрессии корешка S1 проявляется   а)снижением силы трехглавой мышцы голени и сгибателей пальцев стопы   б)снижением коленного рефлекса   V в)выпадением ахиллова рефлекса   г)всем перечисленным   д)верно б) и в)   090.Показанием к хирургическому лечению неврологических проявлений шейного остеохондроза является   а)выраженная клиника компрессии плечевого сплетения при синдроме лестничной мышцы   б)компрессия остеофитами позвоночной артерии   в)выраженный спондилез на всем протяжении шейного отдела позвоночника   V г)верно а) и б)   д)верно б) и в)   091.Для туберкулезного спондилита характерны   а)сколиоз позвоночника   б)кифоз позвоночника   в)клиновидная деформация позвонков   г)деструкция тел позвонков   V д)все перечисленное    092.Для сакроилеита характерны   а)симптом Ласега   б)болезненность при сдавлении крыльев подвздошной кости   в)нечеткость контуров суставных поверхностей крестцово-подвздошного сочленения, выявляемая при рентгенологическом исследовании   г)верно а) и в)   V д)верно б) и в)   093.Клиническая картина метастатического поражения позвоночника отличается от остеохондроза   а)упорным корешковым болевым синдромом   б)билатеральным корешковым синдромом   в)компрессией спинного мозга и корешков   V г)всем перечисленным   094.Для остеохондроза в молодом возрасте характерны   V а)выраженный болевой корешковый синдром   б)выраженный остеопороз позвоночника   в)выраженные явления остеохондроза и спондилеза на рентгенограмме позвоночника   г)все перечисленное   095.В остром периоде вертеброгенных корешковых синдромов применяют   а)массаж   б)грязелечение   V в)иглорефлексотерапию   г)аппликации парафина   д)все перечисленное   096.Для спондилоартрита (болезни Бехтерева) характерны   а)остеопороз позвонков   б)сакроилеит   в)кифоз грудного отдела позвоночника   г)деструкция тел позвонков поясничного отдела   V д)верно б) и в)   097.При невральной амиотрофии Шарко - Мари наблюдается   V а)дистальная амиотрофия конечностей   б)проксимальная амиотрофия конечностей   в)амиотрофия туловища   г)псевдогипертрофия икроножных мышц   098.В развитии гормональной спондилопатии играет роль   а)недостаточность половых гормонов   б)повышение активности щитовидной железы   в)снижение уровня фосфора и кальция в крови   г)все перечисленное   V д)верно а) и в)   099.Для гормональной спондилопатии характерными рентгенологическими признаками являются   а)очаги деструкции в телах позвонков   б)диффузный остеопороз позвонков   в)клиновидные переломы позвонков   г)краевые разрастания концевых пластинок позвонков   V д)верно б) и в)   100.Участком возможной компрессии срединного нерва является   V а)"плечевой канал"   б)"спиральный канал"   в)наружная межмышечная перегородка плеча   г)костно-фиброзный канал Гюйона  101. Боль по задне-латеральной поверхности бедра характерна для поражения   корешка:  1. L2  2. L4  3. L5  4. S1 Ответ: 4  102. Для поражения бедренного нерва характерно нарушение:  1. сгибания голени  2. разгибания голени  3. подошвенного разгибания стопы  4. тыльного разгибания стопы  5. ахиллова рефлекса Ответ: 2  103. Для поражения седалищного нерва характерно:  1. отсутствие ахиллова рефлекса  2. отсутствие коленного рефлекса  3. гипестезия по передней поверхности бедра  4. положительный симптом Вассермана  Ответ: 1  104. Для поражения лицевого нерва не характерно:  1. парез мимической мускулатуры половины лица  2. слезотечение  +3. расходящееся косоглазие  4. снижение надбровного рефлекса  5. симптом Белла  105. Для поражения спинального ганглия не характерно:  1. корешковые боли  2. герпетические высыпания /herpes zoster/  +3. диссоциированный тип расстройства чувствительности  4. расстройство всех видов чувствительности в соответсвующем   сегменте  106. Для невралгии тройничного нерва не характерно:  1. приступы острой боли в лице  +2. периферический парез лицевой мускулатуры  3. наличие триггерных зон на лице  4. купирование боли приемом финлепсина  107. Симптомы, не характерные для полиневропатии:  1. боли по ходу нервов  2. периферический парез кистей, стоп  +3. мышечная гипертония  4. снижение чувствительности в дистальных отделах конечностей  5. вегетативные нарушения в дистальных отделах конечностей  108. Симптомы, не характерные для дифтерийной полиневропатии:  1. бульбарный паралич  2. паралич аккомодации  +3. менингеальные симптомы  4. парастезии в конечностях  5. нарушения сердечного ритма |
|  |