**ТЕСТИРОВАНИЕ**

 **Вариант 1**

 1. ПРИ ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ДЕГИДРАТИРУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ НА УЧАСТКИ МОЗГА С ОТЁКОМ ОКАЗЫВАЕТ

 А альбумин

 Б глицерин

 В маннитол

 Г фуросемид

 2. ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

 А гидрохлоротиазид

 Б глюкозы раствор 40%

 В маннитол

 Г преднизолон

 3. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ КОРРЕКТОРАМИ ГИПЕРМЕТАБОЛИЗМА ПРИ ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

 А барбитураты

 Б ингибиторы МАО

 В нейролептики

 Г трициклические антидепрессанты

 4. ЦЕЛЬ НАЗНАЧЕНИЯ ИММУНОМОДУЛИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ СОСТОИТ В

 А восстановлении трудоспособности

 Б излечении заболевания

 В профилактике обострений и прогрессирования заболевания

 Г уменьшении выраженности неврологического дефицита

 5. РЕДКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ В ВИДЕ ВАКЦИНАССОЦИИРОВАННОГО ПОЛИОМИЕЛИТА ВОЗМОЖНО ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ

 А инактивированной вакциной, содержащей убитый вирус полиомиелита

 Б любой при отсутствии вакцинации против полиомиелита

 В оральной вакциной, содержащей ослабленный вирус полиомиелита

 Г против клещевого энцефалита

 6. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ПРИМЕНЯЮТ

 А антибиотики

 Б внутривенное введение человеческого иммуноглобулина

 В кортикостероиды

 Г противовирусные препараты

 7. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА НЕИЗВЕСТНОЙ ЭТИОЛОГИИ ПРИМЕНЯЮТ

 А бензилпенициллин

 Б гентамицин

 В изониазид

 Г тетрациклин

 8. КЛИНИЧЕСКИ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

 А выраженным люмбалгическим синдромом

 Б выраженными статодинамическими нарушениями

 В грубыми корешковыми выпадениями с тазовыми расстройствами

 Г синдромом нейрогенной клаудикации

 9. МИГРЕНЬ ОТНОСИТСЯ К

 А вторичной головной боли

 Б комплексному региональному болевому синдрому

 В невралгической боли

 Г первичной головной боли

 10. ГИПЕРТЕНЗИОННАЯ ГОЛОВНАЯ БОЛЬ ВОЗНИКАЕТ

 А вечером

 Б после психоэмоциональной нагрузки

 В после физической нагрузки

 Г рано утром

 11. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

 А диспансеризация по поводу хронического заболевания

 Б прохождение обследования по направлению военных комиссариатов

 В прохождение профилактической диспансеризации

 Г установление острого заболевания

 12. ИСПРАВЛЕНИЯ В УЧЕТНОЙ ФОРМЕ N 025/У «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ» ПОДТВЕРЖДАЮТСЯ

 А подписью врача, заполняющего карту

 Б подписью главного врача

 В подписью заведующего отделением

 Г решением врачебной комиссии

 13. НЕ ДОПУСКАЕТСЯ РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ

 А в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю

 Б по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством

 В по просьбе родственников (родителей или детей) или законных представителей с целью получить информацию о состоянии здоровья гражданина

 Г при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений

 14. БОКОВОЙ АМИОТРОФИЧЕСКИЙ СКЛЕРОЗ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ ЗАБОЛЕВАНИЯМ

 А демиелинизирующим

 Б инфекционным

 В нейродегенеративным

 Г сосудистым

 15. СИНДРОМ ТУРЕТТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

 А высокой летальностью

 Б генерализованными тиками

 В началом в пожилом возрасте

 Г низкой эффективностью нейролептиков

 16. ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО

 А наличие багрово-синюшных полос на голенях

 Б преимущественное поражение верхних конечностей с болями в предплечьях и кистях

 В преимущественное поражение нижних конечностей с болями в голенях и стопах

 Г равномерное поражение верхних и нижних конечностей без болевого синдрома

 17. ШЕЙНУЮ МУСКУЛАТУРУ ИННЕРВИРУЮТ \_\_\_\_\_\_\_ СЕГМЕНТЫ СПИННОГО МОЗГА

 А I-II грудные

 Б I-IV шейные

 В III-IV грудные

 Г V-VIII шейные

 18. СОДРУЖЕСТВЕННАЯ ФОТОРЕАКЦИЯ В ЛЕВОМ ГЛАЗУ УТРАЧИВАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

 А левого зрительного нерва

 Б правого глазодвигательного нерва

 В правого зрительного нерва

 Г правой височной доли

 19. ПОРАЖЕНИЕ ЯДРА ПОДЪЯЗЫЧНОГО НЕРВА ОТ НАДЪЯДЕРНОГО ПОРАЖЕНИЯ ОТЛИЧАЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

 А дизартрии

 Б ограничения подвижности языка

 В сопутствующего поражения блуждающего нерва

 Г фибриллярных подергиваний

 20. К РАННИМ СИМПТОМАМ НЕВРИНОМЫ VIII ПАРЫ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ ОТНОСЯТ

 А гормональные нарушения

 Б классический гипертензионный синдром

 В полушарные очаговые неврологические расстройства

 Г шум, а затем снижение слуха на одно ухо

 21. ВРОЖДЕННАЯ ЭКСТРАЦЕРЕБРАЛЬНАЯ ПОЛОСТЬ, ЛОКАЛИЗУЮЩАЯСЯ В ПРЕДЕЛАХ АРАХНОИДАЛЬНОЙ МЕМБРАНЫ И СОДЕРЖАЩАЯ ЧИСТУЮ ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНУЮ ЖИДКОСТЬ, НАЗЫВАЕТСЯ

 А врожденной арахноидальной кистой

 Б наружной гидроцефалией

 В синдромом Арнольда – Киари

 Г синдромом Денди – Уокера

 22. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ ПРИСТУПЫ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ОПУХОЛЯХ

 А бокового желудочка

 Б височной доли

 В краниовертебрального перехода

 Г хиазмально-селлярной области

 23. ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

 А амантадин

 Б мексидол

 В прамипексол

 Г флудрокортизон

 24. К ОСЛОЖНЕНИЯМ, ВОЗНИКАЮЩИМ НА ФОНЕ ДЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТОВ ЛЕВОДОПЫ, ОТНОСЯТ

 А апраксию ходьбы

 Б дискинезии и двигательные флюктуации

 В постуральные расстройства

 Г снижение мышечного тонуса

 25. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

 А азалептин

 Б винпоцетин

 В галоперидол

 Г феназепам

 26. ГРУППА ГИПЕРСОМНИЙ ВКЛЮЧАЕТ

 А инсомнию

 Б нарколепсию

 В ночные страхи

 Г сомнамбулизм

 27. СУММАРНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СНА НОВОРОЖДЕННОГО В СУТКИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

 А 10-11

 Б 12-13

 В 14-15

 Г 16-17

 28. ПРИ УРОВНЕ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ 0,25-1,0‰ НАБЛЮДАЮТСЯ

 А гипотермия, холодный пот, сопор, выраженная дизартрия, общая анестезия, хрипящее дыхание, гиповентиляция, кома

 Б тошнота, рвота, сонливость, диплопия, широкие, вяло реагирующие на свет, зрачки, выраженная атаксия

 В шумливость, неправильное поведение, гиперемия, атаксия, нистагм, дизартрия

 Г эйфория, болтливость, атаксия, гипалгезия

 29. РАННИМ ПРИЗНАКОМ КОМПРЕССИИ СРЕДНЕГО МОЗГА ПРИ ВНУТРИМОЗГОВОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ВЫСТУПАЕТ

 А анизокория

 Б нистагм

 В периферический парез мышц лица

 Г центральный парез мышц лица

 30. СИНДРОМ БРОУН-СЕКАРА ПРИ ИШЕМИИ СОСУДИСТОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ СИНДРОМА КОМПРЕССИОННОГО ИЛИ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА

 А наличием расстройств глубокой чувствительности на противоположной параличу стороне

 Б отсутствием двигательных нарушений

 В отсутствием расстройств глубокой чувствительности на стороне паралича

 Г отсутствием расстройств поверхностной чувствительности на противоположной параличу стороне

 31. ПРИ ВНУТРИМОЗГОВЫХ ГЕМАТОМАХ НАБЛЮДАЕТСЯ

 А гемигипестезия

 Б корешковая гипестезия

 В проводниковая парагипестезия

 Г сегментарная диссоциированная гипестезия

 32. ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

 А апатия

 Б астения

 В депрессия

 Г тревога

 33. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

 А аллергия на йод

 Б выраженная внутричерепная гипертензия

 В наличие инородных металлических тел

 Г открытая черепно-мозговая травма

 34. ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ ПАРЕЗЕ КОНЕЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

 А биопсию мышц

 Б биопсию периферического нерва

 В игольчатую электромиографию

 Г магнитно-резонансную томографию головы

 35. КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ ГИПЕРДЕНСИТИВНЫЕ УЧАСТКИ ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ЭКСТРАВАЗАТОВ ПРИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ И КРОВОИЗЛИЯНИИ В МОЗГ СПУСТЯ \_\_\_\_\_\_ ОТ НАЧАЛА КРОВОИЗЛИЯНИЯ

 А 1 час

 Б 12 часов

 В 3 часа

 Г 6 часов

 36. ПРОТИВОВИРУСНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ГЛАЗНИЧНОЙ ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ПОКАЗАНА ОТ НАЧАЛА ВЫСЫПАНИЙ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

 А 14

 Б 21

 В 3

 Г 7

 37. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МИОФАСЦИАЛЬНЫХ БОЛЕЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ

 А введение анестетиков в триггерные точки

 Б вытяжение позвоночника

 В назначение антиоксидантов

 Г назначение ноотропных средств

 38. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ

 А карбамазепин

 Б натрия вальпроат

 В прегабалин

 Г флупиртин

 39. ПЛАЗМАФЕРЕЗ ПРИ СИНДРОМЕ ГИЙЕНА – БАРРЕ ПРОВОДИТСЯ

 А 1 раз в 2 недели

 Б 1 раз в неделю

 В ежедневно

 Г через день

 40. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ ДЕМЕНЦИИ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

 А леводопа

 Б пирибедил

 В разагалин

 Г циклодол

 41. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ РЕКОМЕНДОВАН ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПРИЁМ БЕНФОТИАМИНА В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ, КОТОРАЯ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

 А 150

 Б 300

 В 450

 Г 600

 42. БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ВКЛЮЧАЕТ

 А галоперидол

 Б мемантин

 В пирацетам

 Г селегелин

 43. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ЛЮБОМ ТИПЕ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

 А вальпроевая кислота

 Б диазепам

 В дифенин

 Г фенобарбитал

 44. ДОЛГОВРЕМЕННАЯ АНТИЭПИЛЕПТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ВПЕРВЫЕ ДИАГНОСТИРОВАННОЙ ЭПИЛЕПСИИ НАЗНАЧАЕТСЯ ПОСЛЕ \_\_\_\_\_\_ ПРИСТУПА

 А 1

 Б 2

 В 3

 Г 4

 45. ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ЭПИЛЕПСИИ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

 А вальпроевая кислота

 Б карбамазепин

 В клоназепам

 Г фенобарбитал

 46. ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОХОДИМОСТИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО ПРОСТРАНСТВА С ПОМОЩЬЮ ПРОБЫ КВЕКЕНШТЕДТА СЛЕДУЕТ

 А надавить на переднюю брюшную стенку

 Б наклонить голову больного назад

 В сдавить яремные вены

 Г сильно наклонить голову больного вперед

 47. МЕТОД УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДОППЛЕРОГРАФИИ ПОЗВОЛЯЕТ

 А визуализировать сосуды

 Б определить линейную скорость кровотока

 В определить объем кровотока

 Г определить состояние сосудистой стенки

 48. ДЛИТЕЛЬНЫЙ «СВЕТЛЫЙ ПРОМЕЖУТОК» ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

 А внутримозговой гематомы

 Б сотрясения головного мозга

 В субдуральной гематомы

 Г ушиба головного мозга

 49. ДОСТОВЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПЕРЕЛОМА ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА ЯВЛЯЕТСЯ

 А кровотечение из уха

 Б кровянистый ликвор

 В ликворрея из уха

 Г системное головокружение

 50. СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСИТСЯ К ТРАВМЕ

 А легкой черепно-мозговой

 Б с повреждением костей черепа

 В средней черепно-мозговой

 Г тяжелой черепно-мозговой

 51. ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ И СПИННОМОЗГОВЫХ ГРЫЖАХ ОПТИМАЛЬНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

 А иглорефлексотерапия

 Б мануальная терапия

 В санаторно-курортное

 Г хирургическое

 52. ДЛЯ УСКОРЕНИЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СОЗНАНИЯ ПРИ ДИФФУЗНОМ АКСОНАЛЬНОМ ПОВРЕЖДЕНИИ МОЗГА В РАННЕМ ПЕРИОДЕ ВОЗМОЖНО ПРИМЕНЕНИЕ

 А амантадина

 Б мемантина

 В пирацетама

 Г этилметилгидроксипиридина сукцината

 53. ЛЕЧЕНИЕ НЕВРИНОМЫ МОСТОМОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ПРОВОДИТСЯ

 А комбинацией химиотерапии и лучевой терапии

 Б лучевой терапией

 В химиотерапией

 Г хирургическим удалением опухоли

 54. АНТИТРОМБОЦИТАРНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА НАЗНАЧАЮТ ПАЦИЕНТАМ ПЕРЕНЕСШИМ

 А кровоизлияние в мозг

 Б некардиоэмболический инсульт или транзиторную ишемическую атаку

 В субарахноидально-паренхиматозное кровоизлияние

 Г субарахноидальное кровоизлияние

 55. АНТИТРОМБОЦИТАРНЫМ СРЕДСТВОМ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

 А ацетилсалициловая кислота

 Б винпоцетин

 В пирацетам

 Г церебролизин

 56. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО НЕАНЕВРИЗМАТИЧЕСКОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

 А антигипертензивные средства

 Б метаболические средства

 В сосудорасширяющие средства

 Г статины

 57. ДОЗА АЛЬТЕПЛАЗЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА \_\_\_\_ МГ/КГ МАССЫ ТЕЛА ПАЦИЕНТА

 А 0,6

 Б 0,7

 В 0,8

 Г 0,9

 58. АБСОЛЮТНЫМ ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ПАРОКСИЗМАЛЬНЫХ

 А комплексов пик-волна

 Б ритмических феноменов в α-диапазоне

 В ритмических феноменов в δ-диапазоне

 Г ритмических феноменов в θ-диапазоне

 59. ПРИ ПЕРВОМ В ЖИЗНИ ОБМОРОКЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

 А исключить его кардиогенную природу

 Б назначить ЭЭГ

 В назначить препараты, повышающие АД

 Г рекомендовать здоровый образ жизни

 60. АБСОЛЮТНЫМ ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ПАРОКСИЗМАЛЬНЫХ

 А комплексов«пик-волна»

 Б ритмических феноменов в альфа- и бета-диапазоне

 В ритмических феноменов в дельта-диапазе

 Г ритмических феноменов в тета-диапазоне

 61. В СИНАПТИЧЕСКОЙ ЩЕЛИ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ, РАЗРУШАЯ НЕСВЯЗАВШИЙСЯ МЕДИАТОР, «РАБОТАЕТ» ФЕРМЕНТ

 А ДОФА-декарбоксилаза

 Б ацетилхолинэстераза (АХЭ)

 В моноаминоксидаза (МАО)

 Г холинацетилаза

 62. ДВИГАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР ПИСЬМА У ПРАВОРУКОГО ЧЕЛОВЕКА РАСПОЛАГАЕТСЯ В

 А верхней височной извилине левого полушария

 Б задних отделах средней лобной извилины левого полушария

 В надкраевой извилине правой теменной доли

 Г угловой извилине правого полушария

 63. ВЕСТИБУЛЯРНАЯ АТАКСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

 А интенционным тремором

 Б нарушением глубокой чувствительности

 В оживлением сухожильных рефлексов

 Г системным головокружением

 64. СРЕДИ НЕЛЕКАРСТВЕННЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ЭНУРЕЗА ВЕДУЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ

 А бальнеотерапия

 Б массаж

 В поведенческая психотерапия

 Г электросон

 65. К АНТИДЕПРЕССАНТАМ СЕДАТИВНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

 А амитриптилин

 Б мелипрамин

 В пиразидол

 Г флюоксетин

 66. ТРАНКВИЛИЗАТОРЫ ПОКАЗАНЫ ПРИ

 А невротических состояниях

 Б приступах маниакального возбуждения

 В психотических нарушениях, сопровождающихся бредом

 Г эндогенной депрессии

 67. НАИБОЛЕЕ СЕРЬЕЗНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ АЦИКЛОВИРА ЯВЛЯЕТСЯ

 А влияние на подкорковые структуры ЦНС

 Б кардиотоксическое влияние

 В острая печеночная недостаточность

 Г транзиторная почечная недостаточность

 68. ПРИ ОБОСТРЕНИИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ НАЗНАЧИТЬ

 А глюкокортикостероиды

 Б нестероидные противовоспалительные препараты

 В стимуляторы В-лимфоцитов

 Г цитостатики

 69. ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ИЗОНИАЗИДА ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ РАЗВИТИЯ ПОЛИНЕВРОПАТИИ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

 А пиридоксин

 Б тиамин

 В фолиевую кислоту

 Г цианокобаламин

 70. ПРЕПАРАТОМ, ИЗМЕНЯЮЩИМ ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

 А азатиоприн

 Б иммуноглобулин человека нормальный

 В интерферон бета-1b

 Г метилпреднизолон

 71. ДЛЯ ЭМБОЛИИ МОЗГОВЫХ АРТЕРИЙ ХАРАКТЕРНО

 А внезапное развитие очаговой симптоматики

 Б наличие общемозговой симптоматики

 В отёк диска зрительного нерва на стороне эмболии

 Г постепенное развитие очаговой неврологической симптоматики

 72. ДЛЯ ЭМБОЛИИ МОЗГОВЫХ АРТЕРИЙ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

 А внезапное развитие очаговой неврологической симптоматики

 Б наличие общемозговой симптоматики

 В отек диска зрительного нерва на стороне эмболии

 Г постепенное развитие очаговой неврологической симптоматики

 73. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ТРОМБОЗА ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

 А альтернирующий оптикопирамидный синдром

 Б альтернирующий синдром Вебера

 В альтернирующий синдром Захарченко – Валленберга

 Г сенсорная афазия

 74. ПРИ СИНДРОМЕ ГИЙЕНА – БАРРЕ В КАЧЕСТВЕ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НАЗНАЧАЮТ

 А иммуноглобулин внутривенно

 Б митоксантрон внутривенно в дозе 25 мг 1 раз в 3 мес.

 В преднизолон перорально в дозе 1 мг/кг

 Г пульс-терапию глюкокортикостероидами

 75. ПРИ ЛЕЧЕНИИ АУТОИММУННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ РЕКОМЕНДОВАННЫЙ ОБЪЁМ ПЛАЗМАОБМЕНА ПРИ ПЛАЗМАФЕРЕЗЕ ЗА 1 СЕАНС СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ/КГ)

 А 10

 Б 100

 В 250

 Г 40

 76. МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО ПОЗИЦИОННОГО ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

 А манёвр Эпли

 Б остеопатия

 В приём бетагистина

 Г электрофорез с гидрокортизоном на шейно-воротниковую зону

 77. ПРИСТУП АССОЦИИРОВАННОЙ МИГРЕНИ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ДРУГИХ ФОРМ МИГРЕНИ НАЛИЧИЕМ

 А двусторонней локализации боли в височной области

 Б обильного мочеиспускания в конце приступа

 В преходящих очаговых неврологических симптомов

 Г рвоты на высоте приступа

 78. ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ НЕВРОПАТИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

 А артериальная гипертензия

 Б врожденная узость канала лицевого нерва

 В злоупотребление алкоголем

 Г сахарный диабет

 79. ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЮТСЯ ЖАЛОБЫ НА

 А длительные боли в области орбиты, угла глаза, сопровождающиеся нарушением остроты зрения

 Б короткие пароксизмы интенсивной боли, провоцирующиеся лёгким прикосновением к лицу

 В постоянно ноющие боли, захватывающие половину лица

 Г приступы нарастающей по интенсивной боли в области глаза, челюсти, зубов, сопровождающееся усиленным слезо- и слюнотечением

 80. К ОСНОВНЫМ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТАМ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ

 А жаропонижающий, обезболивающий, снотворный

 Б обезболивающий, жаропонижающий, противовоспалительный

 В обезболивающий, седативный, антиагрегантный

 Г противовоспалительный, обезболивающий, седативный

 81. К ПРИЧИНАМ МИОФАСЦИАЛЬНОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

 А внезапное растяжение или ушиб мышцы, статическую перегрузку определенных мышц

 Б нарушения сна, депрессию

 В остеохондроз позвоночника

 Г сосудистую миелопатию

 82. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ МИГРЕНИ ПРИМЕНЯЮТ

 А ацетилсалициловую кислоту

 Б ненаркотические анальгетики

 В нестероидные противовоспалительные препараты

 Г триптаны

 83. ХАРАКТЕРНОЙ ЧЕРТОЙ НИЖНЕГО ПАРАПАРЕЗА ПРИ БОЛЕЗНИ ШТРЮМПЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

 А преобладание мозжечковых симптомов над пирамидными

 Б преобладание слабости над спастичностью

 В преобладание спастичности над слабостью

 Г сочетание пирамидных симптомов с фибрилляцией мышц

 84. К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ НЕЙРОПАТИИ БЕДРЕННОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

 А нарушение чувствительности на наружной поверхности голени

 Б отсутствие ахиллова рефлекса

 В симптом Ласега

 Г слабость четырехглавой мышцы бедра

 85. МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ МИАСТЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

 А КТ головного мозга

 Б МРТ головного мозга

 В исследование соматосенсорных вызванных потенциалов

 Г электромиография

 86. ОСОБЕННОСТЬЮ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ ВОВЛЕЧЕНИЕ В ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС

 А каудальных отделов ствола

 Б мозжечковых структур

 В полюса лобных долей

 Г черепных нервов

 87. РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ МЕНИНГИТА ИМЕЕТ

 А изменение цереброспинальной жидкости

 Б острое начало заболевания с менингеальным синдромом

 В острое начало заболевания с повышением температуры

 Г синдром инфекционно-токсического шока

 88. ПО ДАННЫМ МРТ ДИФФУЗНЫЙ СКЛЕРОЗ ШИЛЬДЕРА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

 А крупными, быстро растущими очагами с чередующимися концентрическими слоями гиперинтенсивного сигнала большей или меньшей интенсивности

 Б многоочаговым поражением белого вещества головного мозга с вовлечением мозолистого тела

 В наличием очаговых изменений в шейно-грудном отделе спинного мозга и отсутствием очагов в головном мозге

 Г симметрично расположенными очагами в белом веществе полушарий головного мозга с обязательным вовлечением семиовальных центров

 89. МЫШЕЧНАЯ ДИСТОНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

 А дрожанием

 Б парезами

 В патологическими позами

 Г спастическим тонусом мышц

 90. ГЕПАТОЛЕНТИКУЛЯРНАЯ ДЕГЕНЕРАЦИЯ (БОЛЕЗНЬ ВИЛЬСОНА – КОНОВАЛОВА) ОБУСЛОВЛЕНА

 А мутацией в гене, кодирующем белок медь-транспортирующей АТФазы печени

 Б мутациями гена фратаксина, кодирующего белок фратаксин и отвечающего за транспорт железа

 В нарушением обмена железа в мозге (накопление железа в подкорковых структурах мозга)

 Г увеличением повторов триплета цитозин-аденин-гуанин в гене HD более 36

 91. К ПАТОЛОГИЧЕСКИМ АССОЦИАЦИЯМ ЗАСЫПАНИЯ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ ЗАСЫПАНИЕ

 А на руках

 Б после колыбельной

 В с мягкой игрушкой

 Г только в своей кровати

 92. НАРКОЛЕПСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

 А катаплектическими приступами

 Б ночными страхами

 В сомнамбулизмом

 Г энурезом

 93. СУММАРНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СНА 5-ЛЕТНЕГО РЕБЕНКА В СУТКИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

 А 10-11

 Б 12-13

 В 14-15

 Г 8-9

 94. НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО

 А врач «скорой медицинской помощи»

 Б врач станции переливания крови

 В врач, не состоящий в штате медицинской организации (индивидуальный предприниматель, осуществляющий медицинскую деятельность)

 Г частнопрактикующий врач при наличии соответствующей лицензии

 95. ОСНОВНОЕ МЕСТО СРЕДИ ПРИЧИН СМЕРТЕЛЬНЫХ ОТРАВЛЕНИЙ В РФ ПРИНАДЛЕЖИТ

 А лекарственным препаратам

 Б окиси углерода

 В уксусной эссенции

 Г этиловому спирту и его суррогатам

 96. БАЗОВАЯ ПРОГРАММА ОМС

 А включает программу государственных гарантий

 Б включает территориальную программу государственных гарантий

 В является частью программы государственных гарантий

 Г является частью территориальной программы государственных гарантий

 97. ВЕДУЩИМ ВАЗОМОТОРНЫМ ФАКТОРОМ АЛГИЧЕСКОЙ СТАДИИ ПРИСТУПА МИГРЕНИ СЧИТАЕТСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СОННОЙ АРТЕРИИ

 А дилатация ветвей внутренней

 Б дилатация ветвей наружной

 В спазм артерий в системе внутренней

 Г спазм артерий в системе наружной

 98. НЕВРАЛГИЯ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

 А опущением угла рта на стороне болей

 Б сильными приступами кратковременных болей, наличием «курковых» зон

 В снижением корнеального рефлекса

 Г утратой всех видов чувствительности в области II-III ветвей тройничного нерва

 99. НЕЙРОПАТИЧЕСКАЯ БОЛЬ ОБУСЛОВЛЕНА ПОРАЖЕНИЕМ

 А болевых рецепторов

 Б внутренних органов

 В мягких тканей

 Г периферических нервов

 100. КРИТЕРИЕМ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНЫХ АПНОЭ СНА ЯВЛЯЕТСЯ ВЕЛИЧИНА ИНДЕКСА АПНОЭ

 А 10

 Б 3

 В 5

 Г 7