Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Красноярский государственный медицинский университет

имени профессора В.Ф.Войно-Ясенецкого»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Фармацевтический колледж

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Сестринский уход при неврологических заболеваниях**

сборник тестовых заданий с эталонами

ответов для внеаудиторной самостоятельной

работы студентов, обучающихся по

 специальности

34.02.01 − Сестринское дело

Красноярск

2015

УДК

ББК

С

**Сестринский уход при неврологических заболеваниях:** сб. тестовых заданий с эталонами ответов для студентов, обучающихся по специальности 34.02.01 – Сестринское дело/сост. А.А. Соловьёва, Г.В. Селютина, Б.В. Кудрявцева; Фармацевтический колледж.– Красноярск: тип. КрасГМУ, 2015. – 34 с.

**Составители:** Соловьёва А.А.

 Селютина Г.В.

 Кудрявцева Б.В.

 Тестовые задания эталонами ответов для внеаудиторной самостоятельнойработы студентовполностью соответствуют требованиям Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 – Сестринское дело; адаптированы к образовательным технологиям с учетом специфики обучения по специальности 34.02.01 – Сестринское дело.

**Рецензенты:** ассистент кафедры нервных болезней с курсом медицинской реабилитации ПО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, к.м.н., Бархатов М.В.

 заведующий кафедрой сестринского дела и клинического

 ухода КрасГМУ им. проф.В.Ф. Войно-Ясенецкого,

 к.м.н., доцент Турчина Ж.Е.

Рекомендован к изданию по решению методического совета (Протокол

№ от « » 2015 г).

 КрасГМУ

 2015

**ОГЛАВЛЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Тема 1.1. Общая симптоматология и синдромология нервных болезней | 4 |
|  |  |
| Тема 1.2. Принципы диагностики, лечения и ухода за неврологическими больными | 8 |
|  |  |
| Тема 2.2. Заболевания периферической нервной системы | 12 |
|  |  |
| Тема 2.3. Сосудистые заболевания нервной системы | 15 |
|  |  |
| Тема 2.4. Инфекционные заболевания нервной системы | 20 |
|  |  |
| Эталоны ответов к тестовым заданиям | 24 |

**ВВЕДЕНИЕ**

 Сборник тестовых заданий с эталонами ответов составлен по междисциплинарному курсу «Сестринский уход при неврологических заболеваниях» и предназначен для самостоятельной внеаудиторной работы студентов отделения «Сестринское дело», а также может использоваться при подготовке к практическим занятиям и подготовке к промежуточной аттестации по междисциплинарному курсу. Сборник предназначен для студентов базовой подготовки квалификации «Медицинская сестра».

Все тестовые задания закрытой формы с одним правильным вариантом ответа. Представлен алгоритм решения тестов и эталоны ответов.

Задания требуют от студентов комплексного, интегративного подхода с использованием различных источников информации, в том числе Интернет-ресурсов.

 Объем и содержание контролируемого в тестовых заданиях учебного материала находится в соответствии с требованиями Федерального Государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 – Сестринское дело.

В процессе самостоятельного решения тестовых заданий студенты могут осмыслить и закрепить теоретический материал, необходимый для усвоения изучения дисциплины «Сестринский уход при неврологических заболеваниях».

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**

**по теме** «**Общая симптоматология и синдромология нервных болезней»**

**Выберите один правильный ответ**

001. ГЕМИПЛЕГИЯ – ЭТО ПОЛНОЕ ОТСУТСТВИЕ ДВИЖЕНИЯ В

1) одной верхней конечности

2) нижних конечностях

3) одной половине тела

4) во всех конечностях

002. ГИПЕСТЕЗИЯ – ЭТО РАССТРОЙСТВО

1) памяти

2) глотания

3) координация движений

4) чувствительности

003. ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ СПАСТИЧЕСКОГО ПАРАЛИЧА ЯВЛЯЕТСЯ

1) снижение сухожильных рефлексов

2) атрофия мышц

3) наличие патологических рефлексов

4) снижение мышечного тонуса

004. ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ РЕФЛЕКСЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

1) рассеянного склероза

2) геморрагического инсульта

3) ишемического инсульта

4) все перечисленное верно

005. ДЛЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО (ВЯЛОГО) ПАРАЛИЧАХАРАКТЕРНО

1) повышение сухожильных рефлексов

2) наличие патологических рефлексов

3) атрофия мышц

4) повышение мышечного тонуса

006. МЕНИНГЕАЛЬНЫЕСИМПТОМЫ – ЭТО ВСЕ, КРОМЕ

1) симптом Кернига

2) симптом «свисающей головы»

3) ригидность мышц затылка

4) симптом Брудзинского

007. НЕВРАЛГИЯ – ЭТО

1) воспаление нерва

2) повреждение нерва

3) боль по ходу нерва

4) атрофия нерва

008. НЕВРИТ– ЭТО

1) воспаление нерва

2) повреждение нерва

3) боль по ходу нерва

4) атрофия нерва

009. КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО РАДИКУЛИТА

1) симптом Кернига

2) симптом Ласега

3) симптом Горнера

4) симптом Брудзинского

010. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОСТРОЙ БОЛИ ПРИ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОМ РАДИКУЛИТЕ НЕОБХОДИМО

1) уложить пациента на жесткую поверхность

2) сухое тепло на поясничную область

3) прием анальгетиков

4) все перечисленное верно

011. ОСНОВНОЙ СИМПТОМ МИАСТЕНИИ – ЭТО

1) судороги

2) мышечная утомляемость

3) снижение интеллекта

4) нарушение тазовых функций

012. ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ПРИ РАЗВИТИИ ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

1) стресс

2) тяжелые физические нагрузки

3) алкоголь и курение

4) все перечисленное верно

013. ОЧАГОВЫЕ И ИЛИ ОБЩЕМОЗГОВЫЕ СИМПТОМЫ ПРИ ТРАНЗИ ТОРНЫХ ИШЕМИЧЕСКИХ АТАКАХ ДЛЯТСЯ

1) от 24 часов и больше

2)от нескольких минут до 24 часов

3) 2-4 суток

4) в течение недели

014. ЭТИОЛОГИЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

1) гипертоническая болезнь

2) сахарный диабет

3) шейный остеохондроз

4) мигрень

015. СОЗНАНИЕ БОЛЬНОГО ПРИ КРОВОИЗЛИЯНИИ В МОЗГ

1) сохранено

2) утрачено на короткое время

3) утрачено на длительное время (кома)

4) изменено по типу сумеречного

016. ТРАНСПОРТИРОВКА БОЛЬНОГО ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ

1) придать голове возвышенное положение

2) придать больному полусидячее положение

3) придать больному положение с опущенным головным концом

4) повернуть больного на бок

017. ПРИСТУПНООБРАЗНЫЕ БОЛИ В ОДНОЙ ПОЛОВИНЕ ЛИЦА, СОПРОВОЖДАЮЩИЕСЯ СЛЕЗОТЕЧЕНИЕМ, ПОКРАСНЕНИЕМ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ВОЗНИКАЮТ ПРИ

1) неврите лицевого нерва

2) невралгии тройничного нерва

3) шейном остеохондрозе

4) опухоли головного мозга

018. СИМПТОМ «ЗАЯЧИЙ ГЛАЗ», УГОЛ РТА ОПУЩЕН, СГЛАЖЕННОСТЬ НОСОГУБНОЙ И ЛОБНОЙ СКЛАДОК НА ПОРАЖЕННОЙ СТОРОНЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

1) опухоли головного мозга

2) энцефалита

3) невропатии лицевого нерва

4) невралгии тройничного нерва

019. ДОКАЗАТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ ПОСТАВИТЬ ДИАГНОЗ МЕНИНГИТА

1) анемия

2) лейкоцитопения крови

3) изменения в ликворе

4) лимфопения крови

020. ДЛЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ХАРАКТЕРНО

1) атрофия мышц

2) судорожные припадки

3) тремор кистей

4) параличи конечностей

021. АУРА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

1) геморрагического инсульта

2) менингита

3) энцефалита

4) эпилепсии

022. ОСНОВНОЙ СИМПТОМ СОТРЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА

1) симптом «очков»

2) шум в ушах

3) ретроградная амнезия

4) кровотечение из носа и ушей

023. ОЩУЩЕНИЕ «ТРЕСКА» В ШЕЕ ПРИ ПОВОРОТАХ ГОЛОВЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

1)менингита

2) остеохондроза

3) энцефалита

4) опухоли головного мозга

024. ВЫПЯЧИВАНИЕ РОДНИЧКА У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

1) менингите

2) энцефалите

3) эпилепсии

4) полиомиелите

025. РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ДВИГАТЕЛЬНЫХ И РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЯХ – ЭТО

1) физиопроцедуры

2) лечебная физкультура

3) занятие с логопедом

4) все перечисленное верно

026. ФУНКЦИИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЧЕЛОВЕКА

1) ощущение, движение

2) внутренняя регуляция, координация функций других органов

3) вырождение рода

4) адаптация

027. ОРГАНИЗАЦИЯ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В РФ

1) поликлиническая помощь : реабилитация и диспансеризация неврологических больных

2) стационарная помощь – скорая неврологическая помощь и неврологические отделения

3) неврологическая помощь сельскому населению – ФАП и ЦРБ

4) плановая хирургия

028. ОСНОВОПОЛОЖНИК НЕВРОЛОГИИ В РОССИИ

1) Владимир Карлович Рот

2) Григорий Иванович Россолимо

3) Алексей Яковлевич Кожевников

4) Владимир Михайлович Бехтерев

029. ОСНОВОПОЛОЖНИК ИЗУЧЕНИЯ НАСЛЕДСТВЕННЫХ ФОРМ ПАТОЛОГИИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ В РОССИИ

1) Владимир Карлович Рот

2) Григорий Иванович Россолимо

3) Алексей Яковлевич Кожевников

4) Сергей Николаевич Давиденков

030. ОСНОВОПОЛОЖНИК ДЕТСКОЙ НЕВРОЛОГИИ В РОССИИ

1) Владимир Карлович Рот

2) Григорий Иванович Россолимо

3) Алексей Яковлевич Кожевников

4) Владимир Михайлович Бехтерев

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

**по теме «Принципы диагностики, лечения и ухода за неврологическими больными»**

**Выберите один правильный ответ**

001**.** В ПАТОГЕНЕЗЕ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ БОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИДАЮТ

1) активации нейронов тройничного нерва

2) эмоциональным расстройствам

3) нарушению регуляции взаимоотношений артериальной и венозной церебральной гемодинамики

4) снижению уровня серотонина

002**.** ГОЛОВНАЯ БОЛЬ ПРИ ГБН

1) носит пульсирующий характер и локализуется в лобно-височной области

2) носит сжимающий характер и ощущается как каска, стягивающая голову

3) диффузная, усиливается при кашле, чихании

4) нет фотофобии

003. ГОЛОВНАЯ БОЛЬ ПРИ ГБН

1) не сопровождается тошнотой, рвотой

2) сопровождается тошнотой, рвотой

3) нет фотофобии

4) нет фонофобии

004**.** САМЫЙ ЧАСТЫЙ ВАРИАНТ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАСЕЛЕНИЯ ОБУСЛОВЛЕН

1) мигренью

2) ГБН

3) астенией

4) расстройствами сна и аппетита

005**.** ЭПИЗОД ГБН МОЖЕТ ПРОДОЛЖАТЬСЯ

1) от нескольких десятков минут до нескольких суток

2) от нескольких минут до часа

3) до одного месяца

4) 15 дней в месяц

006**.** ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ГБН ЭФФЕКТИВНЫ

1) трициклические антидепрессанты

2) миорелаксанты

3) правильный ответ 1) и 2)

4) правильный ответ ни 1), ни 2)

007. К ОБЩЕМОЗГОВОЙ СИМПТОМАТИКЕ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЦНС ОТНОСИТСЯ

1) головная боль, тошнота, рвота

2) нарушение функции тазовых органов

3) нарушение глотания

4) нарушение речи

008. МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК МОЖЕТ НЕ НАДЕВАТЬ ПЕРЧАТКИ

 1) при работе с дезинфицирующими средствами

 2)при работе с лекарственными средствами (антибиотиками, цитостатиками и др.)

 3) перед проведением манипуляций, связанных с контактом со слизистыми оболочками или поврежденной кожей

 4) при измерении АД

009. СИМПТОМЫ ПОВРЕЖДЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА ПРИ ТРАВМАХ ПОЗВОНОЧНИКА

1) деформация в области позвонков, кровоподтеки

2) выстояние остистого отростка позвонка, отек тканей

3) паралич конечностей, расстройство чувствительности, нарушение функции тазовых органов

4) симптом «вожжей», гипералгезия

010**.** БОЛЬНОЙ ГБН ДОЛЖЕН ПРИНИМАТЬ

1) не более 2 таблеток анальгетиков в день не чаще чем 3 дня в неделю

2) не более 3 таблеток анальгетиков в день не чаще чем 2 дня в неделю

3) не более 4 таблеток анальгетиков в день не чаще чем 1 дня в неделю

4) не более 1 таблетки анальгетиков в день не чаще 4 дня в неделю

011. ОДНОСТОРОННЕЕ ПОРАЖЕНИЕ: ОТКРЫТЫЙ ГЛАЗ, СЛЕЗОТЕЧЕНИЕ ИЗ НЕГО, ОПУЩЕН УГОЛ РТА, НЕ ПОДНИМАЕТСЯ БРОВЬ – ЭТО ПОРАЖЕНИЕ

 1) тройничного нерва

 2) лицевого нерва

 3) седалищного нерва

 4) блуждающего нерва

012. ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ РЕФЛЕКСЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

 1) вялого паралича

 2) спастического паралича

 3) менингита

 4) энцефалита

013. ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЙ СТАТУС – ЭТО

1) сохранение мышечной ригидности между приступами судорог

2) повторные приступы генерализованных судорог без восстановления сознания

3) состояние абсанса

4) генерализованные судорожные приступы несколько раз в течение суток

014. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПОПАДАНИИ КРОВИ ПАЦИЕНТА НА КОЖУ РУК МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА

 1) вымыть руки проточной водой

 2) обработать кожу рук 70% этиловым спиртом

 3) обработать кожу рук 70% этиловым спиртом, вымыть руки под проточной водой

 4) обработать кожу рук 3% хлорамином

015. НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ КУПИРОВАНИЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СТАТУСА ПРИМЕНЯЕТСЯ

1) пероральный прием противосудорожных препаратов

2)внутривенное введение 0,5% раствора седуксена (реланиума)

3) кофеин бензоат-натрия 10% - 1 мл в/мышечно

4)внутривенное введение 1% раствора димедрола

016. СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ТЯЖЕЛОГО СОТРЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА

 1) головная боль

 2) шум в ушах

 3) ретроградная амнезия

 4) головокружение

017. НАРАСТАЮЩИЕ, УПОРНЫЕ ГОЛОВНЫЕ БОЛИ РАСПИРАЮЩЕГО ХАРАКТЕРА И ЯВЛЕНИЯ ЗАСТОЯ НА ГЛАЗНОМ ДНЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

 1) энцефалита

 2) менингита

 3) опухоли головного мозга

 4) рассеянного склероза

018. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ОЧЕРЕДИ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ТОНИКО-КЛОНИЧЕСКИХ СУДОРОГ ЯВЛЯЕТСЯ

1) 10% раствор кальция глюконата

2) 25 % раствор магния сульфата

3) 0,5 % раствор седуксена (диазепама, реланиума)

4) 10% раствор глюкозы

019. ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ ПАРАЛИЧЕ НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

1) нарушения функции тазовых органов

2) нарушения электровозбудимости нервов и мышц

3) повышения сухожильных рефлексов

4) гипотрофии мышц

020. ОСНОВНЫМ МЕДИАТОРОМ ТОРМОЗНОГО ДЕЙСТВИЯ ЦНС ЯВЛЯЕТСЯ

1) ГАМК

2) адреналин

3) ацетилхолин

4) норадреналин

021. ОБОНЯТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

1) теменной доли

2) обонятельной луковицы

3) обонятельного бугорка

4) височной доли

022. НЕРВНЫЕ ИМПУЛЬСЫ ГЕНЕРИРУЮТСЯ

1) аксоном

2) наружной мембраной

3) клеточным ядром

4) нейрофиламентами

023. РАССТРОЙСТВА ПАМЯТИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

1) отделов височной области

2) верхних отделов затылочной доли

3) нижних отделов лобной доли

4) верхних отделов теменной доли

024. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ДИАФРАГМАЛЬНОГО НЕРВА ОТМЕЧАЕТСЯ

1) рвота

2) затруднение глотания

3) икота

4) затруднение дыхания и икота

025. СОЧЕТАНИЕ НАРУШЕНИЯ ГЛОТАНИЯ И ФОНАЦИИ, ОТСУТСТВИЯ ГЛОТОЧНОГО РЕФЛЕКСА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОРАЖЕНИИ

1) моста мозга

2) среднего мозга

3) продолговатого мозга

4) гипоталамуса

026. АНЕСТЕЗИЯ – ЭТО

1) потеря одного или нескольких видов чувствительности

2) снижение чувствительности

3) повышение чувствительности

4) расстройство чувствительности

 в виде «ползания мурашек», онемения, жжения, покалывания

027. ПАРЕЗ – ЭТО

1) снижение мышечной силы и объема активных движений

2) утрата мышечной силы и активных движений

3) непроизвольные (насильственные) избыточные движения

 4) однообразные кратковременные клонические подергивания отдельных мышечных групп

028. СИМПТОМЫ ПОРАЖЕНИЯ МОЗЖЕЧКА

1) динамическая и статическая атаксия

2) нистагм

3) мимопопадание

4) артериальная гипертония

029. АПРАКСИЯ – ЭТО

1) расстройство способности совершать последовательные действия

2) расстройство речи

3) расстройство чтения

4) расстройство письма

030. РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ УХОДЕ ЗА НЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ БОЛЬНЫМИ

1) выполнение назначений, санитарное состояние , соблюдение режима

2) оказание ПМП, ранняя реабилитация

3) обучение больных и родственников правилам гигиены, профилактики и ухода

4) назначение лечения

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**

**по теме** «**Заболевания периферической нервной системы»**

**Выберите один правильный ответ**

001. МЕНИНГИАЛЬНЫЕ СИМПТОМЫ – ЭТО

1)симптом Бабинского

2) ригидность мышц затылка

3) симптом«свисающей головы**»**

4) симптом Чураева

002. ДЛЯ СПАСТИЧЕСКОГО ПАРАЛИЧА ХАРАКТЕРНО

1) снижение сухожильных рефлексов

2) атрофия мышц

3) наличие патологических рефлексов

4) снижение мышечного тонуса

003. УХОД ПРИ МИГРЕНИ

1) покой

2) режим

3) обучение методам ЗОЖ

4) кормление через зонд

004. КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО РАДИКУЛИТА

1) ригидность затылочных мышц

2) симптом Ласега

3) симптом Горнера

4) симптом Брудзинского

005. ОЩУЩЕНИЕ «ТРЕСКА» В ШЕЕ ПРИ ПОВОРОТАХ ГОЛОВЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

1) менингита

2) остеохондроза

3) энцефалита

4) опухоли головного мозга

006. ДЛЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО (ВЯЛОГО) ПАРАЛИЧА ХАРАКТЕРНО

 1) повышение сухожильных рефлексов

 2) наличие патологических рефлексов

 3) атрофия мышц

 4) повышение мышечного тонуса

007. ПРОФИЛАКТИКА ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСТОНИИ

1) рациональное трудоустройство

2) режим

3) ограничение нагрузок

4) бодибилдинг

008. ПРИСТУПООБРАЗНЫЕ БОЛИ В ОДНОЙ ПОЛОВИНЕ ЛИЦА, ИНОГДА СО СЛЕЗОТЕЧЕНИЕМ, ВЫДЕЛЕНИЕМ СЛИЗИ ИЗ НОСА, СЛЮНОТЕЧЕНИЕМ, ВОЗНИКАЮТ ПРИ

 1) неврите лицевого нерва

 2) невралгии тройничного нерва

 3) шейном остеохондрозе

 4) опухоли головного мозга

009. ОСНОВНОЙ СИМПТОМ МИАСТЕНИИ

 1) судороги

 2) мышечная утомляемость

 3) головная боль

 4) тремор кистей

010. ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

 1) приступообразные боли в одной половине лица

 2) ригидность затылочных мышц

 3) рвота

 4) отсутствие складок на лбу при поднимании бровей

011. ДЛЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ХАРАКТЕРНО

 1) умственная деградация

 2) нарушение координации

 3) тремор кистей

 4) параличи конечностей

012. УХОД ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ПОЗВОНОЧНИКА

1) обеспечение покоя

2) иммобилизация (щит)

3) обезболивание

4) гиподинамия

013. ФАКТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ПОРАЖЕНИЕ НЕРВОВ ПРИ ДИФТЕРИЙНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) инфекционный

2) сосудистый

3) все перечисленное

4) токсический

014. ИНФЕКЦИОННЫЙ ПОЛИНЕВРИТ ВЫЗЫВАЕТ

1) проказа

2) ботулизм

3) дифтерия

4) все перечисленное

015. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ВЫТЯЖЕНИЯ ПРИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЯХ ШЕЙНОГО ОСТЕОХОНДРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

1) резко выраженный болевой синдром

2) нарушение спинального кровообращения

3) нарушение кровообращения

4) все перечисленное

016. ДЛЯ НЕВРАЛГИИ ЗАТЫЛОЧНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРНЫ

1) напряжение мышц шеи

2) боль в области затылка

3) боль в околоушной области

4) все перечисленное

017. В СОСТАВ КРЕСТЦОВОГО СПЛЕТЕНИЯ ВХОДИТ

1) седалищный нерв

2) запирательный нерв

3) бедренный нерв

4) все перечисленное

018. ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО

1) поражение нижних конечностей

2) боли в голенях

3) все перечисленное

4) боли в стопах

019. ДЛЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ХАРАКТЕРНО

 1) тремор кистей

 2) нарушение координации

 3) умственная деградация

 4) параличи конечностей

020. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ

1) гипотензивные препараты

2) противотуберкулезные препараты

3) ничего из перечисленного

4) все перечисленное

021. ПОЛИНЕВРОПАТИЯ, СВЯЗАННАЯ С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВИТАМИНА «В» ВОЗНИКАЕТ ПРИ

1) хроническом алкоголизме

2) дифтерии

3) проказе

4) все перечисленное

022. ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ

1) вегетативные расстройства

2) поражение нервов верхних конечностей

3) поражение черепных нервов

4) верно 1), 3)

023. ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОЙ ПОРФИРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) паралич

2) болевой синдром

3) красный цвет мочи

4) все перечисленное

024. НЕРВНЫЕ ИМПУЛЬСЫ ГЕНЕРИРУЮТСЯ

1) аксоном

2) нейтрофилами

3) клеточным ядром

4) наружной мембраной

025. ОСТРЫЙ ИНФЕКЦИОННЫЙ ПОЛИНЕВРИТ ВЫЗЫВАЕТ

1) проказа

2) ботулизм

3) правильно 1), 2)

4) ничего из перечисленного

026. ПОКАЗАНИЯ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ГРЫЖ МЕЖПОЗВОНКОВЫХ ДИСКОВ

1) первое обострение, без нарушения функции корешка

2) выпадение грыжи диска со сдавлением конского хвоста

3) наличие сколиоза без болевого синдрома

4) спинальные осложнения

027. ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ПОЗВОНОЧНИКА НАЗНАЧАЮТСЯ ВСЕ ВЫШЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, КРОМЕ

1) бруфен

2) индометацин

3) диклофенак

4) финлепсин

028. ЭТИОЛОГИЯ СИНДРОМА ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСТОНИИ

1) конституциональная

2) психотравмы

3) вторичное поражение при ряде заболеваний

4) кровоизлияние в мозг

029. УХОД ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА

1) при сухости роговицы – закапывание альбуцида, ношение защитной повязки

2) питание пастообразной пищей

3) мимическая гимнастика

4) все перечисленное

030. ЦЕРВИКАЛГИЯ – ЭТО

1) боль в грудном отделе

2) хронические боли в шее

3) острые боли в шее

4) боли в пояснице

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**

**по теме «Сосудистые заболевания нервной системы»**

**Выберите один правильный ответ**

001. ОСНОВНЫМИ КРИТЕРИЯМИ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ЯВЛЯЮТСЯ

1) чувствительные нарушения

2) нарушения моторики

3) координаторные нарушения

4) нарушения памяти, внимания и интеллекта

002. ПОЯВЛЕНИЕ ДЕМЕНЦИИ ХАРАКТЕРНО ПРИ ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ

1) в I стадии

2) во П стадии

3) в Ш стадии

4) во всех стадиях

003. ПРИ ОСТРОЙ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ПРИМЕНЕНИЕ ОСМОТИЧЕСКИХ ДИУРЕТИКОВ (МАННИТОЛ)

1) показано

2) не показано

3) не изучено

4) дискутабельно

004. ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ БОЛЬНОГО С КРОВОИЗЛИЯНИЕМ В МОЗГ НЕОБХОДИМО

 1) убрать из-под головы подушку

 2) приподнять ноги

 3) часто менять положение головы и туловища

 4) избегать изменений положения головы

005. СПАСТИЧЕСКИЙ ГЕМИПАРЕЗ – ЭТО НАРУШЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ В

1) руке и ноге с одной стороны

2) одной руке

3) одной ноге

4) обеих ногах

006. ПРИЧИНА ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

1) ревматизм

2) сахарный диабет

3) шейный остеохондроз

4) гипертоническая болезнь

007. ПОСТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ ПРИ ОСТРОМ НАРУШЕНИИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ СОБЛЮДАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

1) 14 дней

2) 10 дней

3) 21 дня

4) 30 дней

008. АТРОФИЯ МЫШЦ – ЭТО ОСНОВНОЙ СИМПТОМ

1) спастического паралича

2) вялого паралича

3) миастении

4) болезни Паркинсона

009. СОЗНАНИЕ БОЛЬНОГО ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ

1) сохранено

2) утрачено на короткое время

3) утрачено на длительное время (кома)

4) изменено по типу сумеречного

010. ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ НЕОБХОДИМО

1) придать больному положение с опущенным головным концом

2) положить на голову пузырь со льдом

3) повернуть больного на бок

4) придать больному полусидячее положение

011. ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ БОЛЬНОГО С ИНСУЛЬТОМ НЕОБХОДИМО

1) убрать из-под головы подушку, избегать изменения положения головы

2) приподнять головной конец носилок, избегать изменения положения головы

3) применить шейный корсет

4) менять периодически положение головы и туловища

012. ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

1) травмы головного мозга

2) внезапного (спонтанного) разрыва внутримозгового сосуда

3) спазма, тромбоза, тромбоэмболии внутримозгового сосуда

4) инфекционного воспаления головного мозга

013. ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

1) преобладание очаговых симптомов над общемозговыми, относительная устойчивость жизненно важных функций

2) острое развитие общемозговой симптоматики на фоне гипертермии, сильной головной боли

3) внезапная очень сильная, распирающего характера, головная боль

4) преобладание общемозговых симптомов над очаговыми, быстрое угнетение сознания

014. КАК БУДЕТЕ ОБЩАТЬСЯ С БОЛЬНЫМ, ЕСЛИ У НЕГО МОТОРНАЯ АФАЗИЯ

1) будете задавать вопросы, т. к. больной Вас понимает и может дать ответ мимикой, жестом

2) будете подкреплять свои команды показом предполагаемого действия, т. к. больной Вас не понимает

3) будете тактично поправлять фразы больного

4) больной Вас не понимает, будете молча проводить уход

015. ИНСУЛЬТ– ЭТО

1) воспаление мозговых оболочек

2) острое нарушение мозгового кровообращения

3) травматическое повреждение мозга

4) хроническое нарушение мозгового кровообращения

016. СИМПТОМ РАЗДРАЖЕНИЯ МОЗГОВЫХ ОБОЛОЧЕК (МЕНИНГЕАЛЬНЫЙ СИМПТОМ)

1) нарушение зрения (пелена, вспышки света)

2) нарушение речи

3) напряжение (ригидность) заднешейных мышц

4) нарушение глотания

017. ПРИ КРОВОИЗЛИЯНИИ В ПРАВОЕ ПОЛУШАРИЕ ВОЗМОЖНО

1) левосторонняя гемиплегия

2) правосторонняя гемиплегия

3) паралич правой руки

4) дизартрия

018. ПРИЧИНОЙ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА, ЧАЩЕ ВСЕГО, ЯВЛЯЕТСЯ

1) закупорка тромбом артерии мозга на фоне атеросклероза и артериальной гипертензии

2) разрыв аневризмы сосуда мозга на фоне атеросклероза и артериальной гипертензии

3) воспаление оболочек головного мозга

4) мерцательная аритмия неревматической и ревматической природы

019. ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

1)постепенное нарастание очаговой симптоматики (параличи/парезы, афазия и др.)

 2) преобладание очаговых симптомов над общемозговыми, относительная устойчивость жизненно важных функций

3) преобладание общемозговых симптомов над очаговыми, выраженные вегетативные нарушения, быстрое угнетение сознания.

4) повторная потеря сознания после «светлого промежутка», следы ушибов на голове

020. СИМПАТИКОТОНИЧЕСКАЯ ФОРМА ВЕГЕТАТИВНО-СОСУДИСТОЙ ДИСТОНИИ ХАРАКТЕРЕЗУЕТСЯ

1) потливостью

2) диареей

3) тахикардией

4) снижением температуры тела

021. ПРИ НАЧАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЯХ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВООБРАЩЕНИЯ МОЗГА ПРИЧИНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ СЛУЖИТ

1) ничего из перечисленного

2) снижение памяти

3) снижение температуры тела

4) все перечисленное

022. АНТИКОАГУЛЯНТЫ ПРИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ НАЗНАЧАЮТСЯ

1) повторные ишемические атаки

2) повторные ишемические атаки и гиперкоагуляции

3) гиперкоагуляция

4) все перечисленнное

023. ПРИЧИНОЙ ПРЕХОДЯЩЕГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ

1) спазм мозговой артерии

2) тромбоз мозговых артерий

3) ничего из перечисленного

4) верно 1), 2)

024. ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ ИНФАРКТ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

1) в белом веществе

2) в подкорковых узлах

3) все перечисленное

4) в сером веществе

025. АТРОФИЯ МЫШЦ – ЭТО ОСНОВНОЙ СИМПТОМ

1) спастического паралича

2) вялого паралича

3) миастении

4) болезни Паркинсона

026.СИМПТОМЫ ИНСУЛЬТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО РАЗДЕЛЯТЬ НА

1) общемозговые и очаговые

2) продуктивные и непродуктивные

3) дифференцированные и недифференцированные

4) простые и сложные

027. НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ БЫВАЮТ

1) общемозговые и очаговые

2) продуктивные и непродуктивные

3) дифференцированные и недифференцированные

4) простые и сложные

028. ОГЛУШЕНИЕ, СОПОР И КОМА ОТНОСЯТСЯ

1) к очаговым симптомам инсульта

2) синдрому нарушения движений

3) продуктивным нарушениям сознания

4) непродуктивным нарушениям сознания

029. ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, ТОШНОТА, РВОТА, ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ ПРИ ИНСУЛЬТЕ ОТНОСЯТСЯ К СИМПТОМАМ

1) очаговым

2) общемозговым

3) регулируемым

4) нерегулируемым

030. РАССТРОЙСТВА ДВИЖЕНИЙ, РЕЧИ, НАРУШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ В ОДНОЙ ПОЛОВИНЕ ТЕЛА ОТНОСЯТСЯ К СИМПТОМАМ

1) очаговым

2) общемозговым

3) продуктивным

4)регулируемым

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**

**по теме** «**Инфекционные заболевания нервной системы»**

**Выберите один правильный ответ**

001. МИЕЛИТ – ЭТО

1)воспаление головного мозга

2) воспаление спинного мозга

3)воспаление головного и спинного мозга

4) нет правильного ответа

002. ПОЛИОМИЕЛИТ РАСПРОСТРОНЯЕТСЯ

1)воздушно-капельным путем

2) фекально-оральным путем

3) оба пути возможны

4) контактно-бытовой путь

003**.** В ПОДАВЛЯЮЩЕМ БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ПОПАДАНИЯ ВИРУСА ПОЛИОМИЕЛИТА В ОРГАНИЗМ

1) сопровождается выраженной симптоматикой

2) не сопровождается выраженной симптоматикой

3) правильный вариант 1)

4) нет верного варианта

004.У ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ ЧАСТИ БОЛЬНЫХ ПОЛИОМИЕЛИТОМ РАЗВИВАЕТСЯ

1)гнойный менингит

2) паралитический полиомиелит

3)непаралитический полиомиелит

4) паротит

005.ПОСТПОЛИОМИЕЛИТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ РАЗВИВАЕТСЯ

1) спустя 1-5 лет со времени развития заболевания

2) спустя 5-10 лет со времени развития заболевания

3) спустя 20-30 лет со времени развития заболевания

4) спустя 15-20 лет со времени развития болезни

006. ПОПЕРЕЧНЫЙ МИЕЛИТ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ КАК

1)осложнение вирусной инфекции

2) осложнение бактериальной инфекции

3)осложнение вакцинаций

4) правильный ответ 1) и 3)

007. ПОПЕРЕЧНЫЙ МИЕЛИТ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

1) нижней параплегии

2) гемиплегии

3) тетраплегии

4) верный ответ А) и В)

008. ЛЕЧЕНИЕ ПОЛИОМИЕЛИТА НОСИТ

1) симптоматический характер

2) патогенетический характер

3) этиотропный характер

4) все перечисленное

009. В ЛЕЧЕНИИ ПОПЕРЕЧНОГО МИЕЛИТА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

1) антибиотики

2) кортикостероиды

3) сульфаниламиды

4) верно 1), 2)

010. ОРТОПЕДИЧЕСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ПОЛИОМИЕЛИТЕ ВОЗМОЖНО

1) в предпаралитической стадии

2) в отдаленном периоде

3) в период развития параличей

4) все перечисленное верно

011. ЦЕРЕБРАЛЬНЫЙ НЕЙРОСПИД ПРОТЕКАЕТ ПО ТИПУ

1)острого серозного менингита

2) менингоэнцефалита

3 )энцефалопатии

4) все ответы верны

012. КРИПТОКОККОЗ – ЭТО

1) вирусная инфекция

2) грибковая инфекция

3) бактериальная инфекция

4) инфекционная

013. ДОКАЗАТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ ПОСТАВИТЬ ДИАГНОЗ МЕНИНГИТА

1) увеличение СОЭ крови

 2) лейкоцитоз крови

 3) изменение ликвора

 4) лимфопения крови

014. НА КОЖЕ БОЛЬНЫХ МЕНИНГИТОМ

 1) розеолёзная сыпь

 2) геморрагическая сыпь в виде звездочек

 3) геморрагическая сыпь в виде полос

 4) фиксированная эритема

015. ВЫПЯЧИВАНИЕ РОДНИЧКА У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

 1) менингите

 2) энцефалите

 3) эпилепсии

 4) полиомиелите

016. ТРАНСПОРТИРОВКА БОЛЬНОГО С МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ПРОВОДИТСЯ

 1) на носилках, не изменяя положения больного

 2) на носилках, с приподнятым ножным краем

 3) на носилках

 4) сидя

017. СУДОРОГИ ПРИ СТОЛБНЯКЕ НАЧИНАЮТСЯ С

1) непроизвольных сокращений мимической мускулатуры и глазодвигательных мышц

2) тонических судорожных сокращений мышц конечностей

3) ларингоспазма

4) тонических судорог жевательных мышц (тризм)

018. ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ МЕНИНГИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

 1)вирусоноситель

 2) бактерионоситель

 3) больной человек и бактерионоситель

 4) реконвалесцент

019. ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА ПРИ СТОЛБНЯКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

1) отсутствие мышечной ригидности между приступами судорог

2) сохранение мышечной ригидности между приступами судорог

3) судороги сопровождаются утратой сознания

4) судороги сопровождаются обильной саливацией

020. СИМПТОМ КЕРНИГА ВЫЯВЛЯЕТСЯ У БОЛЬНЫХ

 1) менингитом

 2) дифтерией

 3) инфекционным мононуклеозом

 4) холерой

021. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

 1) пищевой

 2) водный

 3) воздушно - капельный

 4) воздушно - пылевой

022. ОСТРЫЙ НЕКРОТИЧЕСКИЙ ЭНЦЕФАЛИТ ВЫЗЫВАЮТ ВИРУСЫ

1) кори

2) простого герпеса

3) паротита

4) холеры

023. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МЕНИНГОККОКОВОГО МЕНИНГИТА ИСПОЛЬЗУЮТ

1) тетрациклин

2) эритромицин

3) левомицетин

4) канамицин

024. ДВИГАТЕЛЬНЫЕ И ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ РАССЕЯННОМ ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ

1) головного мозга и спинного мозга

2) спинного мозга

3) корешков и периферических нервов

4) головного мозга

025. ПСИХИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ СПИДЕ ПРЕДСТАВЛЕНЫ

1) снижением памяти и критики

2) прогрессирующий деменцией

 3) снижением памяти и критики, и прогрессирующей деменцией

4) всем перечисленным

026. СИМПТОМЫ ВОСТОЧНОГО ВАРИАНТА ЭЦЕФАЛИТА

1) бульбарные расстройства

2) нарушения функции тазовых органов

3) центральные парезы и параличи; нарушение зрения

4) периферические парезы верхних конечностей

027. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ МЕНИНГИТА

1) изменение ликвора

2) повышение температуры тела

3) боли в грудной клетке, кашель

4) менингеальный синдром

028. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

1) сезонность заболевания (весна-лето)

2) сонливость

3) острое начало заболевания

4) вестибулярные расстройства

029. ОСНОВНЫЕ ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ

1) противовирусная терапия

2) сульфаниламидная терапия

3) витаминотерапия

4) устранение метаболического ацидоза

030. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ ФОРМАХ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В НЕМЕДЛЕННОМ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ

1) глюкокортикоидов

2) антибиотиков

3) жаропонижающих

4) антикоагулянто

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ к сборнику тестовых заданий для внеаудиторной самостоятельной работы студентов, обучающихся поспециальности 34.02.01 - Сестринское дело**

**Эталоны ответов на тестовые задания**

**по теме** «**Общая симптоматология и синдромология нервных болезней»**

|  |  |
| --- | --- |
| №вопроса | №ответа |
| 1 | 3 |
| 2 | 4 |
| 3 | 3 |
| 4 | 4 |
| 5 | 3 |
| 6 | 2 |
| 7 | 3 |
| 8 | 1 |
| 9 | 2 |
| 10 | 4 |
| 11 | 2 |
| 12 | 4 |
| 13 | 2 |
| 14 | 1 |
| 15 | 3 |
| 16 | 1 |
| 17 | 2 |
| 18 | 3 |
| 19 | 3 |
| 20 | 3 |
| 21 | 4 |
| 22 | 3 |
| 23 | 2 |
| 24 | 1 |
| 25 | 4 |
| 26 | 1,2,4 |
| 27 | 1,2,3 |
| 28 | 3 |
| 29 | 4 |
| 30 | 2 |

**Эталоны ответов на тестовые задания**

**по теме «Принципы диагностики, лечения и уход за неврологическими больными»**

|  |  |
| --- | --- |
| №вопроса | №ответа |
| 1 | 2 |
| 2 | 3 |
| 3 | 1 |
| 4 | 2 |
| 5 | 1 |
| 6 | 3 |
| 7 | 1 |
| 8 | 4 |
| 9 | 3 |
| 10 | 1 |
| 11 | 2 |
| 12 | 2 |
| 13 | 2 |
| 14 | 3 |
| 15 | 2 |
| 16 | 3 |
| 17 | 3 |
| 18 | 3 |
| 19 | 2 |
| 20 | 1 |
| 21 | 4 |
| 22 | 2 |
| 23 | 1 |
| 24 | 4 |
| 25 | 3 |
| 26 | 1 |
| 27 | 1 |
| 28 | 1,2,3 |
| 29 | 1 |
| 30 | 1,2,3 |

**Эталоны ответов на тестовые задания**

**по теме «Заболевания периферической нервной системы»**

|  |  |
| --- | --- |
| №вопроса | № ответа |
| 1 | 2 |
| 2 | 3 |
| 3 | 1,2,3 |
| 4 | 2 |
| 5 | 2 |
| 6 | 3 |
| 7 | 1,2,3 |
| 8 | 2 |
| 9 | 2 |
| 10 | 1 |
| 11 | 3 |
| 12 | 1,2,3 |
| 13 | 4 |
| 14 | 1 |
| 15 | 4 |
| 16 | 2 |
| 17 | 1 |
| 18 | 3 |
| 19 | 1 |
| 20 | 2 |
| 21 | 1 |
| 22 | 4 |
| 23 | 3 |
| 24 | 4 |
| 25 | 1 |
| 26 | 2,4 |
| 27 | 2 |
| 28 | 1,2 |
| 29 | 4 |
| 30 | 2 |

**Эталоны ответов на тестовые задания**

**по теме «Сосудистые заболевания нервной системы»**

|  |  |
| --- | --- |
| №вопроса | № ответа |
| 1 | 1 |
| 2 | 3 |
| 3 | 2 |
| 4 | 4 |
| 5 | 1 |
| 6 | 4 |
| 7 | 3 |
| 8 | 2 |
| 9 | 3 |
| 10 | 2 |
| 11 | 1 |
| 12 | 3 |
| 13 | 1 |
| 14 | 1 |
| 15 | 2 |
| 16 | 3 |
| 17 | 1 |
| 18 | 2 |
| 19 | 3 |
| 20 | 3 |
| 21 | 1 |
| 22 | 2 |
| 23 | 1 |
| 24 | 4 |
| 25 | 2 |
| 26 | 1 |
| 27 | 2 |
| 28 | 4 |
| 29 | 2 |
| 30 | 1 |

**Эталоны ответов на тестовые задания**

**по теме** «**Инфекционные заболевания нервной системы»**

|  |  |
| --- | --- |
| №вопроса | №ответа |
| 1 | 2 |
| 2 | 1 |
| 3 | 2 |
| 4 | 3 |
| 5 | 3 |
| 6 | 4 |
| 7 | 4 |
| 8 | 1 |
| 9 | 3 |
| 10 | 2 |
| 11 | 4 |
| 12 | 2 |
| 13 | 3 |
| 14 | 2 |
| 15 | 1 |
| 16 | 1 |
| 17 | 4 |
| 18 | 3 |
| 19 | 2 |
| 20 | 1 |
| 21 | 3 |
| 22 | 2 |
| 23 | 3 |
| 24 | 1 |
| 25 | 4 |
| 26 | 1 |
| 27 | 1,2,3 |
| 28 | 1,3 |
| 29 | 1,2,4 |
| 30 | 1 |