

Раздел I.

Анатомия и физиология нервной системы.

Семиотика и топическая диагностика заболеваний нервной системы.

При поражении отводящего нерва возникает паралич мышцы:

Верхней прямой.

Наружной прямой

Нижней прямой

Нижней косой

Мидриаз возникает при поражении:

Верхней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва

Нижней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва

Мелкоклеточного добавочного ядра глазодвигательного нерва

Среднего непарного ядра

Ядра медиального продольного пучка

Если верхняя граница проводниковых расстройств болевой чувствительности определяется на уровне дерматома T₁₀, поражение спинного мозга локализуется на уровне сегмента:

T₆ или T₇

T₈ или T₉

T₉ или T₁₀,

T₁₀или T₁₁

При центральном параличе не наблюдается:

Гипотрофии мышц

Повышения сухожильных рефлексов

Нарушения функции тазовых органов

Нарушения электровозбудимости нервов и мышц

Хореический гиперкинез возникает при поражении:

Палеостриатума

Неостриатума

Медиального бледного шара

Латерального бледного шара

Волокна для нижних конечностей располагаются в тонком пучке задних канатиков по отношению к средней линии:

Латерально

Медиально

Вентрально

Дорсально

Волокна для туловища и верхних конечностей располагаются в клиновидном пучке задних канатиков по отношению к средней линии:

Латерально

Медиально

Вентрально

Дорсально

Волокна болевой и температурной чувствительности (латеральная петля) присоединяются к волокнам глубокой и тактильной чувствительности (медиальная петля)

В продолговатом мозге

В мосту мозга

В ножках мозга

В зрительном бугре

Основным медиатором тормозного действия является:

Ацетилхолин

ГАМК

Норадреналин

Адреналин

Основной афферентный путь от стриопаллидарной системы следует:

К передним рогам спинного мозга

К ретикулярной формации ствола

К таламусу

К моторной коре

Неустойчивость в позе Ромберга при закрывании глаз значительно усиливается, если имеет место атаксия:

Мозжечковая

Сенситивная

Вестибулярная

Любая

Регуляция мышечного тонуса мозжечком при изменении положения тела в пространстве осуществляется через:

Красное ядро

Вестибулярные ядра

Ретикулярную формацию ствола

Все выше перечисленное

Биназальная гемианопсия наступает при поражении:

Центральных отделов перекреста зрительных нервов

Наружных отделов перекреста зрительных нервов

Зрительной лучистости

Зрительных трактов

К концентрическому сужению полей зрения приводит поражение:

Зрительного тракта

Зрительного перекреста

Наружного коленчатого тела

Зрительной лучистости

При поражении зрительного тракта возникает гемианопсия:

Биназальная

Гомонимная

Битемпоральная

Нижнеквадрантная со всеми перечисленными симптомами

Гомонимная гемианопсия не наблюдается при поражении:

Зрительного тракта

Зрительного перекреста

Зрительной лучистости

Внутренней капсулы

Через верхние ножки мозжечка проходит путь:

Задний спинномозжечковый

Передний спинномозжечковый

Лобно-мосто-мозжечковый

Затылочно-височно-мосто-мозжечковый

Обонятельные галлюцинации наблюдаются при поражении:

Обонятельного бугорка

Обонятельной луковицы

Височной доли

Теменной доли

Битемпоральная гемианопсия наблюдается при поражении:

Центральных отделов перекреста зрительных нервов

Наружных отделов перекреста зрительных нервов

Зрительных трактов перекреста зрительных нервов

Зрительной лучистости с двух сторон

Истинное недержание мочи возникает при поражении:

Парацентральных долек передней центральной извилины

Шейного отдела спинного мозга

Поясничного утолщения спинного мозга

Конского хвоста спинного мозга

При парезе взора вверх и нарушении конвергенции очаг локализуется:

В верхних отделах моста мозга

В нижних отделах моста мозга

В дорсальном отделе покрышки среднего мозга

В ножках мозга

Половинное поражение поперечника спинного мозга (синдром Броун-Секара)

характеризуется центральным параличом на стороне очага в сочетании:

С нарушением всех видов чувствительности на противоположной стороне

С нарушением болевой и температурной чувствительности на стороне очага

С нарушением глубокой чувствительности на стороне очага и болевой и температурной чувствительности - на противоположной стороне

С нарушением всех видов чувствительности на стороне очага

При поражении червя мозжечка наблюдается атаксия:

Динамическая

Вестибулярная

Статическая

Сенситивная

При периферическом парезе левого лицевого нерва, сходящемся косоглазии за счет левого глаза, гиперестезии в средней зоне Зельдера слева, патологических рефlekсах справа очаг локализуется:

В левом мосто-мозжечковом углу

В правом полушарии мозжечка

В мосту мозга слева

В области верхушки пирамиды левой височной кости

Миелин в центральной нервной системе вырабатывают:

Астроциты

Олигодендроциты

Микроглиоциты

Эпендимоциты

Сочетание боли и герпетических высыпаний в наружном слуховом проходе и ушной раковине, нарушение слуховой и вестибулярной функции являются признаком поражения узла:

Вестибулярного

Крылонёбного

Коленчатого

Гассерова

Миелинизация волокон пирамидной системы начинается:

На 3-м месяце внутриутробного развития

В конце 1-го года жизни

В начале 2-го года жизни

На последнем месяце внутриутробного развития

Шейное сплетение образуется передними ветвями спинномозговых нервов и шейных сегментов:

C1-C4

C2-C5

C3-C6

C4-C7

C5-C8

Плечевое сплетение формируют передние ветви спинномозговых нервов:

C5-C8

C5-C8, T1-T2

C6-C8

C8-T2

Нервные импульсы генерируются:

Клеточным ядром

Наружной мембраной

Аксоном

Нейрофиламентами

Алексия наблюдается при поражении:

Верхней лобной извилины

Парагиппокампальной извилины

Таламуса

Угловой извилины

На срезе нижнего отдела продолговатого мозга отсутствуют ядра:

Нежное и клиновидное

Спинномозгового пути тройничного нерва

Подъязычного нерва

Лицевого нерва

В составе среднего мозга отсутствуют:

Красные ядра

Ядра блокового нерва

Ядра глазодвигательного нерва

Ядра отводящего нерва

Гемианестезия, гемиатаксия, гемианопсия характерны для поражения:

Бледного шара

Хвостатого ядра

Красного ядра

Таламуса

Поражение конского хвоста спинного мозга сопровождается:

Вялым парезом ног и нарушением чувствительности по корешковому типу

Спастическим парезом ног и тазовыми расстройствами

Нарушением глубокой чувствительности дистальных отделов ног и задержкой мочи

Спастическим парапарезом ног без расстройства чувствительности и нарушением функции тазовых органов

Истинный астереогноз обусловлен поражением:

Лобной доли

Височной доли

Теменной доли

Затылочной доли

Выпадение верхних квадрантов полей зрения наступает при поражении:

Наружных отделов зрительного перекреста

Язычной извилины

Глубинных отделов теменной доли

Первичных зрительных центров в таламусе

Дендриты, воспринимающие холодовые раздражения, содержат рецепторы в виде:

Не инкапсулированных чувствительных окончаний Руффини

Инкапсулированных чувствительных окончаний Краузе

Телец Меркеля

Телец Фатера-Пачини

Замыкание дуги рефлекса с сухожилия двуглавой мышцы плеча происходит на уровне следующих сегментов спинного мозга:

C3-C4

C5-C6

C7-C8

C8-T1

T1-T2

Непарное заднее ядро глазодвигательного нерва (ядро Перлиа) обеспечивает реакцию зрачка:

На свет

На болевое раздражение

На конвергенцию

На аккомодацию

Больной со зрительной агнозией:

Плохо видит окружающие предметы, но узнает их

Видит предметы хорошо, но форма кажется искаженной

Не видит предметы по периферии полей зрения

Видит предметы, но не узнает их

Больной с моторной афазией:

Понимает обращенную речь, но не может говорить

Не понимает обращенную речь и не может говорить

Может говорить, но не понимает обращенную речь

Может говорить, но речь скандированная

Больной с сенсорной афазией:

Не может говорить и не понимает обращенную речь

Понимает обращенную речь, но не может говорить

Может говорить, но забывает названия предметов

Не понимает обращенную речь, но контролирует собственную речь

Не понимает обращенную речь и не контролирует собственную

Акустико-мнестическая афазия чаще всего наблюдается при поражении:

Лобной доли

Теменной доли

Стыка лобной и теменной доли

Стыка височной и теменной доли

Сочетание нарушения глотания и фонации, дизартрии, пареза мягкого нёба, отсутствия глоточного рефлекса и тетрапареза свидетельствует о поражении:

Ножек мозга

Моста мозга

Продолговатого мозга

Покрышки среднего мозга

Сочетание пареза левой половины мягкого нёба, отклонения язычка вправо, повышения сухожильных рефлексов и патологических рефлексов на правых конечностях свидетельствует о поражении:

Продолговатого мозга на уровне двигательного ядра IX и X нервов слева

Продолговатого мозга на уровне XII нерва слева

Колена внутренней капсулы слева

Заднего бедра внутренней капсулы слева

При альтернирующем синдроме Мийяра-Гублера очаг находится:

В основании ножки мозга

В заднебоковом отделе продолговатого мозга

В области красного ядра

В основании нижней части моста мозга

При сочетании двустороннего синдрома Горнера с расстройством болевой и температурной чувствительности на руках с наибольшей вероятностью можно предположить наличие у больного:

Спинальной формы рассеянного склероза

Цервикальной синингомиелии

Экстремедуллярной опухоли на шейно-грудном уровне

Интрамедуллярной опухоли на шейно-грудном уровне

Цервикальной синингомиелии и интрамедуллярной опухоли на шейно-грудном уровне

Для поражения вентральной половины поясничного утолщения не характерно наличие:

Нижнего вялого парализа

Диссоциированной параанестезии

Нарушения функции тазовых органов по центральному типу

Сенситивной атаксии нижних конечностей

Ветвью шейного сплетения является:

Малый затылочный нерв

Подкрыльцовый нерв

Лучевой нерв

Срединный нерв

Ветвью плечевого сплетения является:

Диафрагмальный нерв

Подкрыльцовый нерв

Надключичный нерв

Большой ушной нерв

В состав поясничного сплетения входит:

Бедренный нерв

Бедренно-половой нерв

Седалищный нерв

Бедренный и бедренно-половой нерв

Бедренный нерв и седалищный нерв

Малый затылочный нерв образуют волокна спинномозговых нервов:

C3-C4

C1-C3

C2-C4

C1-C4

Бедренный нерв образуют корешки:

L3

L2-L4

L1-L2

Г.L1-L4

Крестцовое сплетение формируют передние ветви спинномозговых нервов

S1-S3

S1-S5

L4-S4

L3-S5

Седялищный нерв составляют волокна корешков:

S1-S2

L5-S3

S2-S3

L5-S5

Малоберцовый нерв составляют волокна корешков:

L1-L2

L2--L3

L1-S2

L4-S1

Надключичный нерв образуют волокна спинномозговых нервов:

C3-C4

C2-C4

C4-C6

C2-C6

Большой ушной нерв образуют волокна спинномозговых нервов:

C1-C2

C1-C4

C3

C5

Диафрагмальный нерв образуют волокна спинномозговых нервов:

C1-C2

C2-C3

C3-C5

C1-C5

При поражении диафрагмального нерва отмечается:

Затруднение дыхания

Затруднение глотания

Икота

Рвота

Затруднение дыхания и икота

Подкрыльцовый нерв иннервирует:

Двуглавую мышцу плеча

Разгибатели предплечья

Дельтовидную мышцу

Все перечисленное

При поражении кожно-мышечного нерва отмечается:

Снижение карпорадиального рефлекса

Ослабление сгибания предплечья

Снижение сгибательно-локтевого рефлекса

Верно: Снижение карпорадиального рефлекса и ослабление сгибания предплечья

Ослабление сгибания предплечья и ижение сгибательно-локтевого рефлекса

Поясничное сплетение формируют передние ветви спинномозговых нервов:

T12-L4

L1-L5

T11-L5

L1-L4

В большеберцовый нерв входят волокна корешков:

L1-L2

L3-L4

L4-S3

L1-S3

Компрессионное поражение запирательного нерва сопровождается:

Болями по наружной поверхности бедра, слабостью отводящих мышц бедра

Болями по передней поверхности бедра, слабостью отводящих мышц бедра

Болями по задней поверхности бедра с иррадиацией в тазобедренный сустав, слабостью приводящих мышц бедра

Болями по медиальной поверхности бедра с иррадиацией в тазобедренный сустав, слабостью приводящих мышц бедра

При параличе Дюшенна-Эрба страдает функция мышц:

Дельтовидной и трехглавой плеча

Двуглавой и внутренней плеча

Сгибателей кисти

Дельтовидной и трехглавой плеча двуглавой и внутренней плеча

Каузалгический болевой синдром наиболее часто встречается при повреждении нерва:

Срединного

Локтевого

Большеберцового

Малоберцового

Лицевого нерва

Срединного и большеберцового

Для паралича Дежерин-Клюмпке характерно нарушение чувствительности:

На наружной поверхности плеча

На внутренней поверхности плеча

На наружной поверхности предплечья

На внутренней поверхности предплечья

Верно на наружной поверхности плеча и на наружной поверхности предплечья

На внутренней поверхности плеча и на внутренней поверхности предплечья

Для поражения лучевого нерва в верхней трети плеча не характерна слабость:

Разгибателей предплечья

Разгибателей кисти

Мышцы, отводящей I палец

Дельтовидной мышцы

Для поражения лучевого нерва на уровне средней трети плеча характерно наличие:

Паралича разгибателей предплечья

Выпадения рефлекса с трехглавой мышцы

Паралича разгибателей кисти

Паралича разгибателей предплечья и выпадения рефлекса с трехглавой мышцы
Паралича разгибателей предплечья и паралича разгибателей кисти

Для поражения локтевого нерва на уровне запястья не характерно:

Слабость разгибания и приведения V пальца

Нарушение приведения I пальца

Наличие гипестезии на тыльной поверхности V пальца

Наличие парестезии по внутренней поверхности кисти

При поражении срединного нерва возникает:

Нарушение сгибания I, II и отчасти III пальцев кисти

Нарушение пронации кисти

Слабость разгибателей средних фаланг II и III пальцев кисти

Нарушение сгибания I, II и отчасти III пальцев кисти и нарушение пронации кисти

Верно все перечисленное

Для поражения бедренного нерва выше пупартовой связки характерно наличие:

Гипестезии на передней поверхности бедра

Паралича сгибателей бедра

Паралича разгибателей голени

Всего перечисленного

Гипестезии на передней поверхности бедра паралича сгибателей бедра

Рефлексы орального автоматизма свидетельствуют о поражении трактов:

Кортикоспинальных

Кортиконуклеарных

Лобно-мосто-мозжечковых

Руброспинальных

Для тегментального синдрома характерно наличие:

Атаксии на стороне очага

Тремора, миоклонии на стороне очага

Гемигипестезии на противоположной стороне

Атаксии на стороне очага тремора, миоклонии на стороне очага

Всего перечисленного

Хватательный рефлекс (Янишевского) отмечается при поражении:

Теменной доли

Височной доли

Лобной доли

Затылочной доли

Слуховая агнозия наступает при поражении:

Теменной доли

Лобной доли

Затылочной доли

Височной доли

Децеребрационная ригидность возникает при поражении ствола мозга с уровня:

Верхних отделов продолговатого мозга

Нижних отделов продолговатого мозга

Красных ядер

Моста мозга

Для нижнего синдрома красного ядра (синдром Клодта) характерно наличие:

Паралича глазодвигательного нерва на стороне очага

Гемиатаксии на противоположной очагу стороне

Гемипареза, гемигипестезии на противоположной стороне

Паралича глазодвигательного нерва на стороне очага, гемипареза, гемигипестезии на противоположной стороне

Верно все перечисленное

Для альтернирующего синдрома Раймона-Сестана характерно наличие:

Пареза взора

Паралича глазодвигательного нерва

Паралича отводящего нерва

Спазма мимических мышц

Альтернирующий синдром Фовилля характеризуется одновременным вовлечением в патологический процесс нервов:

Лицевого и отводящего

Лицевого и глазодвигательного

Языкоглоточного и блуждающего

Подъязычного и добавочного

Для синдрома яремного отверстия характерно поражение нервов:

Языкоглоточного, блуждающего, добавочного

Блуждающего, добавочного, подъязычного

Добавочного, языкоглоточного, подъязычного

Блуждающего, лицевого, тройничного

При инфаркте дорсолатерального отдела продолговатого мозга (альтернирующий синдром Валленберга-Захарченко) не наблюдается:

Паралич мягкого нёба, голосовой связки на стороне очага

Атаксия на стороне очага

Сегментарные расстройства чувствительности на лице на стороне очага

Нарушение болевой и температурной чувствительности на противоположной очагу стороне

Гемипарез на противоположной очагу стороне

Парез горизонтального взора может быть связан с поражением доли:

Лобной

Височной

Теменной

Затылочной

Периферический парез нёба, язычка, голосовой связки с одной стороны и спастический гемипарез с гемианестезией с другой стороны называют синдромом:

Джексона

Шмидта

Гасперини

Авеллиса

Конструктивная апраксия возникает при поражении:

Лобной доли доминантного полушария
Лобной доли не доминантного полушария
Теменной доли доминантного полушария
Теменной доли не доминантного полушария

Расстройство схемы тела отмечается при поражении:

Височной доли доминантного полушария
Височной доли не доминантного полушария
Теменной доли доминантного полушария
Теменной доли не доминантного полушария

Сенсорная афазия Вернике возникает при поражении:

Верхней височной извилины
Средней височной извилины
Верхнетеменной дольки
Нижней теменной дольки

Расстройства памяти по типу корсаковского амнестического синдрома возникают при поражении:

Медиобазальных отделов височной доли
Верхних отделов теменной доли
Нижних отделов лобной доли
Верхних отделов затылочной доли

Моторная апраксия в левой руке развивается:

При поражении колена мозолистого тела
При поражении ствола мозолистого тела
При поражении утолщения мозолистого тела
При всем перечисленном

Сегментарный аппарат симпатического отдела вегетативной нервной системы представлен нейронами боковых рогов спинного мозга на уровне сегментов:

C5-T10
T1-T12
C8-L3
T6-L4

Каудальный отдел сегментарного аппарата парасимпатического отдела вегетативной нервной системы представлен нейронами боковых рогов спинного мозга на уровне сегментов:

L4-L5-S1
L5-S1-S2
S1-S3
S2-S4
S3-S5

Цилиоспинальный центр расположен в боковых рогах спинного мозга на уровне сегментов:

C6-C7
C7-C8
C8-T1
T1-T3

Раздел II.

Методы исследования в неврологии

Противопоказанием к проведению магнитно-резонансной томографии является:

Беременность

Повышенная чувствительность к природным магнитным полям

Установленный кардиостимулятор

Металлические зубные имплантаты

Характерными для больных невралгией тройничного нерва являются жалобы:

На постоянные ноющие боли, захватывающие половину лица

На короткие пароксизмы интенсивной боли, провоцирующиеся легким прикосновением к лицу

На приступы нарастающей по интенсивности боли в области глаза, челюсти, зубов, сопровождающиеся усиленным слезо- и слюнотечением

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

Компьютерная томография более информативна, чем магнитно-резонансная томография, при следующей патологии:

Рассеянном склерозе

Гидроцефалии

Гепатолентикулярной дегенерации

Внутричерепной кальцификации

Содержание белка в цереброспинальной жидкости в норме колеблется в пределах:

0,15-0,45 мг/л

0,15-0,45 мг/мл

0,15-0,45 ммоль/л

0,15-0,45 г/л

Для неосложненного застойного диска зрительного нерва характерны:

Гиперемия, стертость границ диска

Раннее снижение зрительной функции

Сужение границ поля зрения

Гиперемия, стертость границ диска и раннее снижение зрительной функции

Гиперемия, стертость границ диска и сужение границ поля зрения

Цереброспинальная жидкость становится мутной, если цитоз превышает:

10/мл

100/мл

300/мл

1000/мл

При демиелинизирующих полиневропатиях, в отличие от аксональных полиневропатий, при ЭНМГ наблюдаются:

Положительные острые волны при игольчатой ЭМГ

Увеличение амплитуды и длительности потенциалов двигательных единиц

Снижение скорости проведения по моторным нервным волокнам при стимуляционной ЭНМГ

Снижение амплитуды М-ответа при стимуляционной ЭНМГ

Что чаще всего происходит с уровнем глюкозы при гнойном менингите:

Снижается

Повышается

Остается в пределах нормы

Снижается, затем повышается

Односторонний пульсирующий экзофтальм является признаком:

Рetroбульбарной опухоли орбиты

Тромбоза глазничной артерии

Каротидно-кавернозного соустья

Супраселлярной опухоли гипофиза

Арахноидэндотелиомы крыла основной кости

Антинуклеарные антитела являются лабораторным маркером:

Тиреотоксикоза

Системной красной волчанки

Системной склеродермии

Болезни Гентингтона

Для выявления оптико-мнестической афазии следует:

Проверить устный счет

Предложить больному назвать окружающие предметы

Предложить больному прочитать текст

Убедиться в понимании больным обращенной речи

Для выявления конструктивной апраксии следует предложить больному:

Поднять руку

Коснуться правой рукой левого уха

Сложить заданную фигуру из спичек

Имитировать различные движения

Для выявления асинергии с помощью пробы Бабинского следует предложить больному:

Коснуться пальцем кончика носа

Осуществить быструю пронацию-супинацию вытянутых рук

Сесть из положения лежа на спине со скрещенными на груди руками

Стоя, отклониться назад

Двусторонний экзофтальм является признаком:

Гиперпродукции тиреотропного гормона

Опухоли перекреста зрительных нервов

Роста краниофарингиомы вперед и вверх (в сторону передних клиновидных отростков турецкого седла)

Всего перечисленного

Опухоли перекреста зрительных нервов и роста краниофарингиомы вперед и вверх (в сторону передних клиновидных отростков турецкого седла)

Для синдрома Эйди характерны:

Односторонний птоз
Односторонний миоз
Спазм аккомодации
Односторонний мидриаз

Проведение отоневрологической калорической пробы противопоказано:

При остром нарушении мозгового кровообращения
При внутричерепной гипертензии
При коматозном состоянии
При перфорации барабанной перепонки
При всем перечисленном

«Утиная» походка с раскачиванием туловища из стороны в сторону характерна для больного:

Фуникулярным миелозом
Диабетической полиневропатией
Невральной амиотрофией Шарко-Мари-Тута
Прогрессирующей мышечной дистрофией
Мозжечковой дегенерацией

Интенционный тремор и гиперметрия при выполнении пальценосовой пробы характерны для:

Эссенциального тремора
Мозжечковой атаксии
Вестибулярной атаксии
Сенситивной атаксии
Всех перечисленных состояний

Для выявления сенситивной атаксии следует попросить больного:

Осуществить фланговую походку
Стать в позу Ромберга и закрыть глаза
Стоя, отклониться назад или нагнуться вперед
Пройти по прямой линии

Для исключения невриномы слухового нерва необходимо проведение:

Аудиометрии
Компьютерной томографии
Магнитно-резонансной томографии
Всех перечисленных методов исследования

Выпадение верхних (или нижних) половин полей зрения обоих глаз характерно для поражения:

Ретробульбарных отрезков обоих зрительных нервов
Перекреста зрительных нервов
Шпорной борозды обеих затылочных долей
Ретробульбарных отрезков обоих зрительных нервов и перекреста зрительных
Перекреста зрительных нервов и шпорной борозды обеих затылочных долей

Приступы побледнения кожи кончиков пальцев с последующим цианозом характерны:

Для синдрома Гийена-Барре
Для синдрома Рейно
Для синдрома Голлози-Ханта

Для гранулематоза Вегенера

Для вызывания нижнего менингеального симптома Брудзинского:

Наклоняют голову больного вперед

Надавливают на область лонного сочленения

Выпрямляют согнутую под прямым углом в коленном и тазобедренном суставах ногу больного

Сдавливают четырехглавую мышцу бедра

При компьютерной томографии не накапливают контрастное вещество следующие виды опухолей мозга:

Метастазы опухолей

Глиомы

Менингиомы

Ангиомы

Астроцитомы

Ксантохромия цереброспинальной жидкости может свидетельствовать:

О повышенном содержании белка

О ранее произошедшем внутричерепном кровоизлиянии

О желтухе (повышенном уровне билирубина)

Обовсем вышеперечисленном

О наличии ортостатической гипотензии свидетельствует снижение систолического артериального давления к концу 3-й минуты стояния по сравнению с артериальным давлением, измеренным в положении лежа:

Не менее чем на 10 мм рт.ст.

Не менее чем на 20 мм рт.ст.

Не менее чем на 30 мм рт.ст.

Не менее чем на 50 мм рт.ст.

Транскраниальную магнитную стимуляцию проводят для оценки:

Когнитивных функций

Состояния ретикулярной формации ствола мозга

Состояния кортико-спинальных трактов

Всего вышеперечисленного

Для выявления нарушения дискриминационной чувствительности следует проверить, способен ли больной определить:

Место прикосновения при нанесении раздражения на различные участки тела

Рисуемые на коже цифры, буквы, простые фигуры

Два одновременно наносимых раздражения на близко расположенных участках поверхности тела

На ощупь знакомые предметы

У больных с алкогольным поражением периферической нервной системы типично повышение активности в крови следующего фермента:

Аспартатаминотрансферазы

Аланинаминотрансферазы

Щелочной фосфатазы

у-глутамилтрансферазы

Лактатдегидрогеназы

Содружественное отклонение глазных яблок в сторону раздражаемого уха при калорической пробе (вливание в наружный слуховой проход ледяной воды) у пациента в коме свидетельствует:

- О повреждении контралатерального полушария
- О повреждении ипсилатерального полушария
- О повреждении ствола мозга

О сохранности ствола мозга

Роговичный рефлекс у пациента в коме, вызванной метаболическими расстройствами или интоксикацией:

Исчезает рано

Исчезает поздно, вслед за окуло-цефалическим и зрачковым рефлексом

Исчезает позднее окулоцефалического, но ранее зрачкового рефлекса

Всегда остается сохранным

Ранними признаками застойного диска зрительного нерва являются:

Ослабление венозной пульсации

Расширение вен

Размытость границ диска

Все вышеперечисленное

Периодические высокоамплитудные разряды при ЭЭГ характерны для:

Болезни Крейтцфельда-Якоба

Болезни Вильсона-Коновалова

Болезни Галлервордена- Шпиглера

Синдрома Гайе-Вернике

При повреждении наружных участков перекреста зрительных нервов периметрия выявляет:

Одностороннюю гомонимную гемианопсию

Нижнеквадрантную гемианопсию

Битемпоральную гемианопсию

Биназальную гемианопсию

Верхнеквадрантную гемианопсию

Увеличение латенции или выпадение F-волн при исследовании проводимости по двигательным волокнам свидетельствует о поражении:

На уровне передних рогов спинного мозга

На уровне корешков спинномозговых нервов

На уровне дистального участка периферических нервов

На уровне нервно-мышечного синапса

Основным патологическим рефлексом сгибательного типа является рефлекс:

Бабинского

Оппенгейма

Россолимо

Гордона

Чеддока

Контрастное усиление при компьютерной томографии мозга применяется, если необходимо:

Выявить отек мозга, сопутствующий инсульту

Установить геморрагическое пропитывание очага ушиба мозга

Определить геморрагический инфаркт мозга

Оценить состояние ГЭБ независимо от характера церебрального процесса

Диагностические возможности компьютерной томографии головы определяются тем, что при этом методе рентгенологического исследования:

Четко выявляются различия между костной тканью черепа и веществом мозга

Визуализируются сосуды мозга и его оболочек

Можно сравнить показатели поглощения рентгеновского излучения разными структурами мозга

Визуализируются структуры задней черепной ямки

Компьютерная томография головного мозга противопоказана в случае, если:

У больного с инсультом диагностирован инфаркт миокарда

У больного с черепно-мозговой травмой появились признаки поражения ствола мозга

У больного с опухолью задней черепной ямки появился синдром Гертвига-Мажанди

Верно все перечисленное

Неверно ничего из перечисленного

Для выявления патологических процессов в задней черепной ямке наиболее целесообразно применить:

Компьютерную томографию

Компьютерную томографию с контрастированием

Магнитно-резонансную томографию

Позитронно-эмиссионную томографию

Все методы одинаково информативны

Разрешающая способность компьютерной томографии мозга имеет ограничения и не всегда позволяет определить КТ-контрастные патологические очаги в мозге размером менее:

1,5x1,5 мм

2,5x2,5 мм

3,5x3,5 мм

4,5x4,5 мм

Для изменений цереброспинальной жидкости при вирусных энцефалитах не характерно наличие:

Лимфоцитарного плеоцитоза

Увеличения содержания белка

Увеличения содержания глюкозы и хлоридов

Верно: Лимфоцитарного плеоцитоза и Увеличения содержания белка

Верно: Увеличения содержания белка и Увеличения содержания глюкозы и хлоридов

Характерным ЭЭГ-признаком очаговых некротических повреждений головного мозга при герпетическом энцефалите является:

Диффузное снижение вольтажа волн

Появление 8- и 0-волн

Наличие пиков и острых волн

Наличие асимметричных гигантских волн

Наличие сонных веретен

Для очаговых изменений головного мозга при рассеянном склерозе, выявляемых в T2-взвешенном и FLAIR-режимах магнитно-резонансной томографии, характерна:

Низкая интенсивность сигнала

Высокая интенсивность сигнала

Радиальная ориентация по отношению к стенке боковых желудочков

Продольная ориентация по отношению к стенке боковых желудочков

Высокая интенсивность сигнала и радиальная ориентация по отношению к стенке боковых желудочков

Низкая интенсивность сигнала и продольная ориентация по отношению к стенке боковых желудочков

К признакам денервации, выявляемым с помощью игольчатой миографии, относятся:

Потенциалы фибрилляций

Полифазность потенциалов двигательных единиц

Положительные острые волны

Увеличение амплитуды потенциалов двигательных единиц

Потенциалы фибрилляций и положительные острые волны

Полифазность потенциалов двигательных единиц и увеличение амплитуды потенциалов двигательных единиц

Для демиелинизирующих полиневропатий при ЭНМГ характерны следующие признаки:

Снижение скорости проведения по двигательным волокнам

Увеличение дистальной латенции

Временная дисперсия

Наличие блоков проведения

Все перечисленное верно

Люмбальная пункция противопоказана в следующих случаях:

При содержании гемоглобина менее 100 г/л

При лейкопении менее 3000/мкл

При тромбоцитопении менее 40 000/мкл

При протромбиновом индексе менее 70%

Значительное снижение уровня глюкозы в цереброспинальной жидкости (до 0,1 г/л) характерно для менингита, вызванного:

Вирусами гриппа

Пневмококком

Вирусом паротита

Туберкулезной палочкой

Решающее значение в диагностике менингита имеет:

Острое начало заболевания с повышением температуры

Острое начало заболевания с менингеальным синдромом

Изменение цереброспинальной жидкости

Синдром инфекционно-токсического шока

При повреждениях внутренних участков перекреста зрительных нервов периметрия выявляет:

Одностороннюю гомонимную гемианопсию

Нижнеквадрантную гемианопсию
Битемпоральную гемианопсию
Биназальную гемианопсию
Верхнеквадрантную гемианопсию

Ликворологическим признаком, отличающим церебральный цистицеркоз от эхинококкоза, является:

Повышение давления цереброспинальной жидкости
Лимфоцитарно-моноцитарный плеоцитоз
Наличие в ликворе эозинофилов
Наличие в ликворе базофилов

Возможным признаком прорыва абсцесса головного мозга в ликворные пути является появление у больного:

Высокой температуры
Менингеального синдрома
Мутной цереброспинальной жидкости при пункции
Всего перечисленного
Высокой температуры и менингеального синдрома

Диагноз герпетического энцефалита подтверждается:

Положительной ПЦР при исследовании крови
Положительной ПЦР при исследовании цереброспинальной жидкости
Высоким титром антител к вирусу герпеса в крови
Наличием типичных герпетических высыпаний
Всем перечисленным

Для подтверждения распространения воспалительного процесса на спинной мозг при гнойном эпидурите грудного отдела применяют следующие методы исследования, за исключением:

Ревизии субарахноидального пространства
Люмбальной пункции
Нисходящей миелографии
Компьютерной томографии
Магнитно-резонансной томографии

Компьютерная томография выявляет гиподенсивную зону в очаге ишемического инсульта через:

1 ч от начала заболевания
2 ч от начала заболевания
4 ч от начала заболевания
6 ч и более от начала заболевания

Компьютерная томография позволяет диагностировать субарахноидальное кровоизлияние спустя:

1 ч от начала кровоизлияния
3 ч от начала кровоизлияния
6 ч от начала кровоизлияния
12 ч от начала кровоизлияния
24 ч от начала кровоизлияния

Признаки субарахноидального кровоизлияния перестают выявляться при компьютерной томографии головного мозга спустя:

48 ч

7 дней

14 дней

1 мес.

При подозрении на заболевание мышц необходимо исследовать активность в крови ферментов:

Щелочной фосфатазы

Лактатдегидрогеназы

Креатинфосфокиназы

у-глутамилтрансферазы

Всех вышеперечисленных

Решающая роль в диагностике смерти мозга отводится:

ЭЭГ

Компьютерной томографии

Ангиографии

Эхоэнцефалографии

Для правильного проведения пробы с гипервентиляцией при регистрации ЭЭГ больной должен делать глубоких вдохов:

10-15/мин

16-20/мин

20-24/мин

25-30/мин

Проба с гипервентиляцией при регистрации ЭЭГ проводится с целью вызвать:

Гипоксию и гипокапнию

Гипероксию и гипокапнию

Гипоксию и гиперкапнию

Гипероксию и гиперкапнию

При локализации опухоли в глубинных отделах полушария головного мозга очаговые изменения электрической активности головного мозга наблюдаются в виде:

Высокоамплитудных колебаний, распространяющихся на несколько областей коры противоположного очагу полушария

Низкоамплитудных колебаний, локализующихся в одной из областей коры гомолатерального очагу полушария

Высокоамплитудных колебаний, распространяющихся по нескольким областям коры гомолатерального очагу полушария

Высокоамплитудных колебаний, распространяющихся по нескольким областям коры как пораженного, так и здорового полушария

Низкоамплитудных колебаний, распространяющихся по нескольким областям коры гомолатерального очагу полушария

Противопоказанием для проведения магнитно-резонансной томографии является:

Аллергия на йод

Открытая черепно-мозговая травма

Выраженная внутричерепная гипертензия

Наличие инородных металлических тел

Кровоизлияние в опухоль мозга

Анализ крови при гепатолентикулярной дегенерации выявляет:

Нейтрофильный лейкоцитоз

Лимфоцитоз

Повышение СОЭ

Снижение гемоглобина

Тромбоцитопению

Анализ крови при эритремии выявляет:

Снижение СОЭ до 1-2 мм/ч

Тромбоцитопению

Снижение вязкости крови

Все перечисленное

Снижение СОЭ до 1-2 мм/ч и снижение вязкости крови

У больных с вегетативной недостаточностью при регистрации ЭКГ можно выявить следующий признак, подтверждающий диагноз:

Усиление дыхательной аритмии

Ослабление дыхательной аритмии

Брадикардию

Появление U-волны

При синдроме Иценко-Кушинга в крови определяется повышенное содержание:

Пролактина

Кортикотропина

Соматостатина

Тиреотропина

У больных с кардиоэмболией для вторичной профилактики инсульта необходимо назначить варфарин в дозе, обеспечивающей поддержание МНО на следующем уровне:

0,5-1

1-2

2-3

3-5

Для диагностики парапротеинемической полиневропатии используются следующие методы исследования:

Иммуноэлектрофорез белков сыворотки крови

Иммуноэлектрофорез белков мочи

Иммуноэлектрофорез белков цереброспинальной жидкости

Иммуноэлектрофорез белков сыворотки крови и иммуноэлектрофорез белков мочи

Правильно все перечисленное

В отсутствие эпилептической активности на фоновой ЭЭГ у больного с предполагаемым диагнозом эпилепсии прибегают к следующим методам исследования:

ЭЭГ с гипервентиляцией

Регистрации ЭЭГ в ночное время

Видео-ЭЭГ мониторингу

ЭЭГ после депривации сна

Всем перечисленным

В норме давление цереброспинальной жидкости в положении сидя равно:

110-180 мм вод.ст.

280-310 мм вод.ст.

220-260 мм вод.ст.

160-220 мм вод.ст.

При проведении цифровой субтракционной ангиографии в отличие от классической ангиографии:

Контрастное вещество не используют

Контрастное вещество можно вводить в вену

Используют меньшее количество рентгеновской пленки

Контрастное вещество можно вводить в вену и используют меньшее количество рентгеновской пленки

При отстаивании цереброспинальной жидкости больного туберкулезным менингитом через 12-24 ч может быть обнаружена:

Опалесценция

Фибриновая пленка

Ксантохромия

Опалесценция и фибриновая пленка

Облигатными показаниями для проведения компьютерной и магнитно-резонансной томографии у пациента с деменцией являются:

Начало заболевания после 65 лет

Начало заболевания до 65 лет

Подозрение на болезнь Альцгеймера

Параллельное развитие неврологических и когнитивных нарушений

Начало заболевания до 65 лет и параллельное развитие неврологических и когнитивных нарушений

Синдром Клиппеля-Фейля характеризуется на рентгенограммах признаками:

Краниостеноза

Платибазии

Остеопороза турецкого седла

Выступанием зуба II шейного позвонка в область проекции задней черепной ямки

Срастанием нескольких шейных позвонков

Уровень глюкозы в ликворе здорового человека колеблется в пределах:

1,2-2,2 ммоль/л

2,5 - 1,4 ммоль/л

3,6-5,2 ммоль/л

2,6-5,2 ммоль/л

0,8-5,2 ммоль/л

Для метаболической комы характерно:

Анизокория

Декортикационная ригидность

Симптом Хвостека

Длительная сохранность зрачковых реакций

Парциальный эпилептический припадок

Нормальным слухом считается восприятие шепота с расстояния:

2-3 м

3-4 м

6-7 м

10 м и более

При исследовании крови больных фуникулярным миелозом отмечается:

Гипохромия

Гиперхромия

Микроцитоз

Гипохромия и микроцитоз

Гиперхромия и микроцитоз

Электронистагмографию можно проводить:

При ясном сознании

При оглушении

При сопоре

При коме

При любом уровне сознания

Электрическую активность отдельных мышечных волокон при проведении ЭМГ можно зарегистрировать с помощью:

Поверхностных электродов

Игольчатых электродов

Мультиполярных электродов

Всего перечисленного

Игольчатых электродов и мультиполярных электродов

Офтальмологический синдром Фостера Кеннеди характеризуется наличием признаков:

Атрофии диска зрительного нерва на стороне поражения в сочетании с застойным диском на противоположной стороне

Застойных дисков с двух сторон

Атрофии дисков зрительных нервов с двух сторон

Застойного диска в сочетании с атрофией на стороне очага поражения

Для наблюдения за динамикой ангиоспазма у больного со спонтанным субарахноидальным кровоизлиянием наиболее целесообразно использовать:

Ангиографию

Реоэнцефалографию

Компьютерную томографию

Транскраниальную ультразвуковую доплерографию

Симптом Элсберга-Дайка (атрофия корней дужек позвонков и увеличение расстояния между ними на спондилограммах) наиболее характерен:

Для дисгормональной спондилопатии

Для миеломной болезни

Для болезни Педжета

Для экстрамедуллярной опухоли

Для подтверждения диагноза нормотензивной гидроцефалии при люмбальной пункции необходимо вывести следующее количество цереброспинальной жидкости:

10 мл

20 мл
50 мл
100 мл

Исследование плазмы крови больного гепатолентикулярной дегенерацией выявляет:

Повышение уровня церулоплазмина и гипокупремию
Понижение уровня церулоплазмина и гиперкупремию
Повышение уровня церулоплазмина и гиперкупремию
Понижение уровня церулоплазмина и гипокупремию

К лабораторным признакам синдрома диссеминированного внутри-сосудистого свертывания относятся:

Анемия
Тромбоцитоз
Наличие продуктов деградации фибриногена
Повышение уровня фибриногена
Увеличение продуктов деградации фибриногена в крови

Время кровотечения (способ Дукке) у здорового человека не превышает:

8 мин
4 мин
10 мин
2 мин

При рассеянном склерозе наиболее типична локализация очагов поражения в следующих сегментах спинного мозга:

Верхнешейных
Нижнешейных
Верхнегрудных
Нижнегрудных
Поясничных

Наиболее информативным методом дополнительного исследования для диагностики опухоли ствола мозга является:

Компьютерная томография
Магнитно-резонансная томография
ЭЭГ
Однофотонная эмиссионная компьютерная томография

В пользу диагноза нормотензивной гидроцефалии по данным магнитно-резонансной томографии свидетельствует:

Диспропорциональное расширение желудочков по отношению к корковым бороздам
Признаки усиленного тока ликвора через силвиев водопровод
Перивентрикулярный лейкоареоз в виде тонкой ровной полосы
Все перечисленное

При появлении примеси крови в цереброспинальной жидкости субарахноидальное кровоизлияние, в отличие от травматической пункции, характеризуется:

Постепенным очищением цереброспинальной жидкости от примеси крови от 1-й к 3-й пробирке
Одинаковым окрашиванием цереброспинальной жидкости во всех трех пробирках
Увеличением примеси крови в цереброспинальной жидкости от 1-й к 3-й пробирке

Данная проба не информативна

При МРТ-диагностике рассеянного склероза следует учитывать, что нехарактерной локализацией очагов являются:

Перивентрикулярное белое вещество

Подкорковые узлы

Мост мозга

Мозжечок

Решающее значение в диагностике внутречерепных аневризм имеет:

у-сцинтиграфия

Ангиография

Компьютерная томография

Допплеросонография

Реоэнцефалография

Исследование клеточного иммунитета при ВИЧ-инфекции выявляет:

Снижение числа Т-хелперов

Повышение числа Т-супрессоров

Повышение числа Т-киллеров

Повышение числа В-лимфоцитов

Повышение числа Т-хелперов

Диагноз нейросифилиса исключается при:

Отрицательной реакции Вассермана в крови

Отрицательной РИФ в крови

Нормальном цитозе в ликворе

Отрицательной реакции Вассермана в ликворе

Для нейросаркоидоза при исследовании цереброспинальной жидкости характерны следующие изменения:

Нейтрофильный плеоцитоз

Лимфоцитарный плеоцитоз

Повышение уровня глюкозы

Снижение уровня глюкозы

Нейтрофильный плеоцитоз и повышение уровня глюкозы

Лимфоцитарный плеоцитоз и снижение уровня глюкозы

Подтверждением диагноза синдрома беспокойных ног являются данные полисомнографии, указывающие на:

Удлинённый латентный период сна

Фрагментацию сна

Повышение количества периодических движений ногами во сне

Увеличение представленности фазы сна с быстрыми движениями глаз

Методом наиболее ранней диагностики ишемического инсульта является магнитно-резонансная томография в следующем режиме:

T1

T2

FLAIR

Диффузионно-взвешенном

Опущение миндалин мозжечка при синдроме Арнольда-Киари является клинически значимым, если нижний край миндалин опущен ниже линии, соединяющей задний край твердого нёба с большим затылочным отверстием:

Более чем на 1 мм

Более чем на 2 мм

Более чем на 5 мм

Более чем на 10 мм

Раздел III.

ПРИНЦИПЫ И МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

Для уменьшения процессов свободнорадикального окисления в раннем периоде черепно-мозговой травмы применяется:

а-токоферола ацетат

Дексаметазон

Фенобарбитал

а-токоферола ацетат и дексаметазон

Все перечисленное

В связи с меньшим влиянием на электролитный баланс для лечения отека мозга при тяжелой черепно-мозговой травме следует применять:

Гидрокортизон

Преднизолон

Дексаметазон

Кортизон

Для коррекции падения сердечной деятельности при острой тяжелой черепно-мозговой травме целесообразно назначение:

Адреналина

Норадреналина

Мезатона

Дофамина

Наиболее эффективными корректорами гиперметаболизма при тяжелой черепно-мозговой травме являются:

Ингибиторы МАО

Трициклические антидепрессанты

Нейролептики

Барбитураты

Все перечисленные препараты

Чтобы купировать психомоторное возбуждение при тяжелой черепно-мозговой травме, применяют:

Диазепам

Аминазин

Пропазин

Гексенал

Любой из перечисленных препаратов

Гиперактивацию симпатико-адреналовой системы в остром периоде тяжелой черепно-мозговой травмы подавляют:

Нейролептиками

Антидепрессантами
Барбитуратами
Всеми перечисленными препаратами
Нейролептиками и антидепрессантами

Из перечисленных антибиотиков наибольшей способностью проникать через ГЭБ обладает:

Цефалексин
Клиндамицин
Рифампицин
Цефтриаксон

Для лечения гиперосмолярного синдрома при тяжелой черепно-мозговой травме не следует применять:

Маннитол
Реополиглюкин
Полиглюкин
Альбумин
5% раствор глюкозы

При тяжелой черепномозговой травме преимущественное дегидратирующее действие на участки мозга с отеком оказывает:

Маннитол
Глицерин
Лазикс
Альбумин

Для коррекции дефицита дофаминергической активности при выходе из острейшего периода тяжелой черепно-мозговой травмы (апатический или акинетико-ригидный синдром) назначают:

Циклодол
Пирацетам
Энцефабол
Галоперидол
Наком

К «дневным» транквилизаторам относится:

Мидазолам (флормидал)
Нитразепам (эуноктин)
Диазепам (реланиум)
Тофизепам (грандаксин)

Ноотропные средства при черепномозговой травме можно применять:

Спустя 3 дня после травмы
Спустя неделю после травмы
В резидуальном периоде
В любые сроки
Спустя неделю после травмы и в резидуальном периоде

Для угнетения гиперактивности вестибуловегетативных рефлексов в остром периоде черепномозговой травмы назначают:

Анаприлин

Беллатаминал
Метоклопрамид
Верно все перечисленное
Беллатаминал и метоклопрамид

При аллергии на пенициллин не следует назначать:

Гентамицин
Ампиокс
Биомицин
Левомецетин
Морфоциклин

Необходимым условием начала лечения больного с тяжелой черепно-мозговой травмой является:

Введение в вену кардиотонических средств
Введение в вену антигипертензивных средств
Освобождение дыхательных путей от инородных тел
Введение в вену кардиотонических средств и антигипертензивных средств

При лечении тяжелой черепно-мозговой травмы в остром периоде для коррекции метаболического ацидоза показана внутривенная инфузия:

5% раствора глюкозы
4% раствора бикарбоната натрия
Раствора поляризующей смеси
5% раствора глюкозы и 4% раствора бикарбоната натрия
4% раствора бикарбоната натрия и раствора поляризующей смеси

При комбинированной черепно-мозговой травме для лечения артериальной гипотензии в результате кровопотери предпочтение отдается назначению:

Кардиотонических средств
Симпатомиметиков
Низкомолекулярных декстранов
Осмотических диуретиков

Для лечения посттравматической головной боли, обусловленной снижением внутричерепного давления, назначают вливания:

5% раствора глюкозы
0,9% раствора хлорида натрия
Дистиллированной воды
Любого из перечисленных препаратов
0,9% раствора хлорида натрия и дистиллированной воды

Для лечения посттравматической головной боли, обусловленной внутричерепной гипертензией, назначают:

Центральные антигипертензивные средства
Осмотические диуретики
Петлевые диуретики
Все перечисленное
Осмотические диуретики и петлевые диуретики

Противопоказанием для лечебной физкультуры у больных с инсультом является:

Нарушение всех видов чувствительности на стороне гемиплегии

Резкая болезненность суставов
Нарушение функции тазовых органов
Сердечная недостаточность II-III ст.
Нарушение координации

Медикаментозную полиневропатию могут вызывать:

Цитостатики
Туберкулостатические препараты
Нитрофураны (фуразолидон, фурадонин)
Противомалярийные препараты
Препараты всех перечисленных групп

Медикаментозный миопатический синдром не вызывают:

Кортикостероиды
Хлорохин
Аминогликозиды
Антихолинэстеразные препараты
Все перечисленные препараты

Психопатологические побочные эффекты могут вызывать:

Кортикостероиды
Противосудорожные препараты
Противопаркинсонические препараты
Центральные антигипертензивные препараты
Все перечисленные препараты

Ингибиторы МАО:

Снижают накопление норадреналина
Увеличивают накопление норадреналина
Снижают накопление дофамина
Увеличивают накопление дофамина
Снижают накопление норадреналина и .снижают накопление дофамина
Увеличивают накопление норадреналина и увеличивают накопление дофамина

К ингибиторам МАО относятся:

Юмекс, депренил
Аминазин, тизерцин
Седуксен, радедорм
Амитриптилин, триптизол
L-ДОФА, наком

К нейролептикам бутирофенонового ряда относятся:

Аминазин, тизерцин
Трифтазин, френолон
Меллерил, сонапакс
Галоперидол, дроперидол

Нейролептическое действие аминазина обусловлено блокадой рецепторов:

Адреналина
Норадреналина
Дофамина
Ацетилхолина

Серотонина

Нейролептики могут вызывать следующие экстрапирамидные нарушения:

Акинезию и ригидность

Оромандибулярную дискинезию

Генерализованный тик

Акинезию и ригидность и генерализованный тик

Акинезию и ригидность оромандибулярную дискинезию генерализованный тик акинезию ригидность генерализованный тик

Оромандибулярную дискинезию акинезию и ригидность и генерализованный

При лечении нейролептиками с сильным антипсихотическим действием часто развиваются:

Мозжечковые расстройства

Экстрапирамидные расстройства

Вестибулярные расстройства

Координаторные расстройства

Слуховые и зрительные галлюцинации

Тиоридазин (меллерил, сонапакс) не назначают:

При нарушениях поведения

При тикозном гиперкинезе

При депрессивном состоянии

При артериальной гипотензии

К антидепрессантам седативного действия относятся:

Мелипрамин

Пиразидол

Индопан

Амитриптилин

Все перечисленные препараты

Холинергический криз снимается введением:

Ганглиоблокирующих средств

Миорелаксантов

Атропина

Адреналина

Норадреналина

Совокупность следующих симптомов: психомоторное возбуждение, мидриаз, паралич аккомодации, тахикардия, уменьшение секреции слюнных желез, сухость кожных покровов - является проявлением передозировки:

Атропина

Прозерина

Ацетилхолина

Пилокарпина

Галантамина

Холинергический криз при передозировке прозерина проявляется:

Миозом, снижением АД, брадикардией, усиление перистальтики

Миозом усилением перистальтики и миофасцикуляциями

Миофасцикуляциями

Мидриазом
Усилением перистальтики
Мидриазом и усилением перистальтики

Миорелаксанты применяют:

При введении назогастрального зонда
При катетеризации мочевого пузыря
При интубации трахеи
При спазме привратника желудка
При бронхоспазме

К α-адреноблокаторам относится:

Анаприлин
Обзидан
Индерал
Тразикор
Сермион

Биотрансформация дифенина ускоряется при сочетанном приеме:

С карбамазепином
С левомецетином
С ацетилсалициловой кислотой
С неодикумарином
С изониазидом

Лечение гепатоцеребральной дистрофии пеницилламином начинают с назначения:

Малых доз с постепенным увеличением
Больших доз с постепенным снижением
Длительного приема средних доз
Больших доз через день

При лечении энуреза для уменьшения глубины сна применяют:

Амитриптилин
Сиднокарб
Пипольфен
Пирацетам
Аминалон

Препараты, уменьшающие глубину сна, следует давать при энурезе:

Три раза в день
Утром и днем
На ночь
Утром и вечером
Днем

Электроаэрозоли положительной полярности эффективны:

При респираторном ацидозе
При респираторном алкалозе
При метаболическом ацидозе
При метаболическом алкалозе

Санаторно-курортное лечение больного с невритом лицевого нерва наиболее эффективно при его назначении:

С первых дней заболевания

Через 1-2 мес. от начала заболевания

Через 6 мес. от начала заболевания

Через год от начала заболевания

В любое время независимо от давности заболевания

Токсическое действие ГБО на нервную систему проявляется:

Нарушением сознания

Развитием эпилептиформных судорог

Развитием гиперкинезов

Развитием акинезии и ригидности

Вегетативно-сосудистыми кризами

Биодоступность леводопы (прохождение ГЭБ) в сочетании с ингибитором периферической дофадекарбоксилазы повышается:

В 2 раза

В 3 раза

В 4 раза

В 5 раз

В 6 раз

В остром периоде невропатий нецелесообразно применять:

Электрофорез новокаина

Электростимуляцию

Микроволны

Динамические токи

Все перечисленное

Наиболее эффективным методом патогенетической терапии невралгии тройничного нерва является назначение:

Анальгетиков

Спазмолитиков

Противосудорожных средств

Всего перечисленного

Ничего из перечисленного

Показанием к хирургическому лечению неврологических проявлений шейного остеохондроза является компрессия:

Плечевого сплетения при синдроме лестничной мышцы

Остеофитами позвоночной артерии с синдромом вертебробазилярной недостаточности

Большого затылочного нерва с синдромом стреляющих болей и парестезиями

Плечевого сплетения при синдроме лестничной мышцы и остеофитами позвоночной артерии с синдромом вертебробазилярной недостаточности

Иглорефлексотерапия при полиневропатии Гийена-Барре назначается в период:

Нарастания парезов

Стабилизации парезов

Регресса парезов

Верно все перечисленное

Стабилизации парезов и регресса парезов

В остром периоде верте-брогенных корешковых синдромов применяется:

Массаж

Вытяжение позвоночника

Иглорефлексотерапия

Аппликация парафина

Грязелечение

При климактерическом остеопорозе назначают:

Кортикостероиды

Кальцитрин

Половые гормоны

Верно все перечисленное

Противопоказанием для применения вытяжения при неврологических проявлениях шейного остеохондроза является:

Нестабильность позвоночного сегмента

Нарушение спинального кровообращения

Резко выраженный болевой корешковый синдром

Вертебробазилярная недостаточность

Все перечисленное

Показанием к мануальной терапии неврологических проявлений остеохондроза позвоночника является наличие:

Спондилеза и спондилолистеза III стадии

Болевого синдрома и вегетативно-висцеральных нарушений

Остеопороза позвонков

Ничего из перечисленного

При декомпенсации дисциркуляторной энцефалопатии препараты наперстянки и строфанта назначают:

Для нормализации сердечного ритма

Для увеличения сердечного выброса

Для улучшения коронарного кровообращения

Для улучшения системной гемодинамики

Для нормализации сердечного ритма для улучшения коронарного кровообращения

Антикоагулянты при декомпенсации дисциркуляторной энцефалопатии назначают, если у больного наблюдаются:

Повторные ишемические кризы

Гиперкоагуляция

Высокие значения артериального давления

Повторные ишемические кризы и гиперкоагуляция

Верно все перечисленное

Антиагрегантными свойствами обладает:

Ацетилсалициловая кислота

Клонидин

Пармидин

Ацетилсалициловая кислота и пармидин

Верно все перечисленное

Для этиотропной терапии гипертонической энцефалопатии применяют:

Антигипертензивные средства центрального действия

Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента

В. Антагонисты кальция

в-адреноблокаторы

Антигипертензивные средства центрального действия и антагонисты кальция

Антигипертензивные средства центрального действия и ингибиторы

ангиотензинпревращающего фермента и антагонисты кальция и в-адреноблокаторы

Препаратами первого выбора для курсовой этиотропной терапии атеросклеротической энцефалопатии без артериальной гипертензии являются:

Антиагрегантные средства

Антиоксидантные средства

Антигиперлипидемические средства

Верно все перечисленное

Антиагрегантные средства и антиоксидантные средства

Фармакотерапия больных с начальными проявлениями недостаточности мозгового кровообращения проводится с целью:

Улучшения церебральной гемодинамики

Улучшения метаболизма мозга

Регресса очаговой церебральной симптоматики

Верно все перечисленное

Улучшения церебральной гемодинамики улучшения метаболизма мозга

Для фармакотерапии преходящих нарушений мозгового кровообращения на почве спазма мозговых артерий предпочтительнее назначить:

а-адреноблокаторы

в-адреноблокаторы

Антагонисты кальция

Препараты ксантинового ряда (эуфиллин, трентал)

а-адреноблокаторы, в-адреноблокаторы и антагонисты кальция

Показаниями для назначения дегидратирующих средств при ишемическом инсульте являются:

Выраженность общемозговой симптоматики

Гиповолемия

Гиперкоагуляция

Все перечисленное

Вазоактивные средства при ишемическом инсульте применяются с целью улучшения следующих функций:

Церебральной гемодинамики

Водно-электролитного баланса

Реологического состояния крови

Верно все перечисленное

Церебральной гемодинамики и реологического состояния крови

Показанием к гипervолемической гемодилюции при ишемическом инсульте является наличие:

Анурии

Сердечной недостаточности

Артериального давления ниже 120/60 мм рт.ст.
Артериального давления выше 200/100 мм рт.ст.
Гематокрита 52%

При лечении закупорки артерий мозга вместе с гепарином из числа фибринолитиков можно назначать:

Стрептокиназу
Фибринолизин
Урокиназу
Рекомбинантный активатор плазминогена
Любой из перечисленных препаратов

Антикоагулянты при ишемическом инсульте не противопоказаны при наличии:

Ревматизма
Артериального давления выше 200/100 мм рт.ст.
Заболеваний печени
Язвенной болезни желудка
Тромбоцитопатии

Критерием эффективной гемодилюции в острой стадии ишемического инсульта считают показатель гематокрита на уровне:

45-60%
36 -4%
30-35%
На любом из перечисленных уровней

Наиболее эффективным в лечении диссеминированного внутрисосудистого свертывания является:

Хлористый кальций и викасол
Е-аминокапроновая кислота
Гепарин с антитромбином
Гепарин с замороженной плазмой
Хлористый кальций и викасол и Е-аминокапроновая кислота
Гепарин с антитромбином и гепарин с замороженной плазмой

Интенсивная терапия при ишемическом инсульте имеет основной целью коррекцию:

Гиперхолестеринемии
Гиперпротеинемии
Отека мозга
Водно-электролитного дисбаланса
Гиперхолестеринемии и гиперпротеинемии
Отека мозга и водно-электролитного дисбаланса

При гипертоническом кровоизлиянии в мозг применение антифибринолитиков (s-аминокапроновая кислота и др.) противопоказано, поскольку:

Высок риск повышения артериального давления
Возможно значительное повышение внутричерепного давления
Кровоизлияние уже завершилось
Возможно усиление цефалгического синдрома

Для дегидратирующей терапии при гипертоническом кровоизлиянии в мозг при артериальном давлении 230/130 мм рт.ст. и осмолярности крови выше 300 мосм/л следует выбирать:

Мочевину

Кортикостероиды

Маннитол

Лазикс

Назначение папаверина в острой стадии гипертонического кровоизлияния в мозг нецелесообразно:

При утрате сознания и менингеальном синдроме

При признаках расширения артерий и вен глазного дна

При артериальном давлении выше 200/100 мм рт.ст.

При гипертоническом субарахноидальном кровоизлиянии нецелесообразно применять:

Анальгетики

Антифибринолитики

Дегидратационные препараты

Спазмолитики

Антигипертензивные средства

При гипертоническом кровоизлиянии в мозг нецелесообразно применять:

Препараты ксантинового ряда

а-адреноблокаторы

Аналептики

Препараты раувольфии

Ганглиоблокаторы

Противопоказанием к транспортировке в неврологический стационар больного с гипертоническим кровоизлиянием в мозг является:

Утрата сознания

Рвота

Психомоторное возбуждение

Инфаркт миокарда

Отек легкого

При консервативном лечении субарахноидального кровоизлияния из аневризмы назначают с первого дня:

Хлористый кальций и викасол

Фибринолизин и гепарин

s-аминокапроновую кислоту

Хлористый кальций и викасол и фибринолизин и гепарин

Если течение геморрагического инсульта осложняется диссеминированным внутрисосудистым свертыванием, дополнительно назначают:

а-токоферол и рутин

Фибринолизин и калликреиндепо

e-аминокапроновую кислоту

Гепарин и замороженную плазму

Все перечисленное

Витамин Е при остром нарушении мозгового кровообращения назначают с целью:

Коррекции лактат-ацидоза
Коррекции гиперкоагуляции
Коррекции гиперагрегации
Торможения активации перекисного окисления липидов
Торможения активации антифибринолитической системы

При декомпенсации гипертонической дисциркуляторной энцефалопатии назначение дегидратирующих средств нецелесообразно при наличии:

Артериальной гипертензии
Общемозговой симптоматики

Гиперкоагуляции

Головной боли гипертензивного характера
Краевого отека диска зрительного нерва

При лечении вегетативносудистой дистонии в форме краниocereбральной венозной гипотонии значительным преимуществом обладают:

в-адреноблокаторы

Антикоагулянты

Антиагреганты

Препараты ксантинового ряда

Лечение паротитного менингита может включать все перечисленное, кроме:

Кортикостероидов

Дезоксирибонуклеазы

Трипсина

Аскорбиновой кислоты

Глицерина

Из следующих противовирусных препаратов для лечения энцефалитов не применяются:

Оксолин

Идоксуридин

Метисазон

Ацикловир

Аденозин-арабинозид

Наиболее эффективным при лечении гнойного менингита, вызванного синегнойной палочкой, является:

Бензилпенициллин

Клиндамицин

Эритромицин

Гентамицин

При неустановленном возбудителе бактериального гнойного менингита целесообразно применять:

Цефалексин (цепорекс)

Клиндамицин (далацин)

Эритромицин (эритран)

Цефотаксим (клафоран)

Для лечения менингококкового менингита следует выбрать:

Клиндамицин

Тетрациклин
Эритромицин
Канамицин
Левомецетин

При локализованной форме дифтерии (нос, зев, гортань) для профилактики полиневропатии введение противодифтерийной сыворотки достаточно в дозе:

5-10 тыс. МЕ
10-15 тыс. МЕ
10-30 тыс. МЕ
5-10 тыс. МЕ и 10-15 тыс. МЕ
10-30 тыс. МЕ

Этиотропная фармакотерапия токсоплазмоза не проводится:

Хлоридином
Аминохиолом
В.Сульфадимезином
Эритромицином

Для лечения генерализованных болезненных мышечных спазмов и судорог при столбняке препаратом выбора является:

Хлоралгидрат
Тиопентал
Фенобарбитал
Седуксен
Тубокурарин

Для предупреждения и лечения обострений рассеянного склероза целесообразно назначить:

а-интерферон
в-интерферон
у-интерферон
Верно все перечисленное
а-интерферон и в-интерферон

При ремиссии рассеянного склероза показано применение:

Иммуностимуляторов
Плазмафереза
Глюкокортикоидов
Цитостатиков

При обострении рассеянного склероза (Т-лимфопения, В-лимфоцитоз) предпочтительнее назначить:

Глюкокортикоидные препараты
Цитостатики (азатиоприн, циклофосфамид)
Стимуляторы
В-лимфоцитов (пропермил, зимозан, пирогенал)
Комплексное лечение указанными средствами

При токсической генерализованной форме дифтерии для профилактики полирадикулоневропатии достаточным является введение противодифтерийной сыворотки в дозе порядка:

50-70 тыс. МЕ

70-100 тыс. МЕ

100-120 тыс. МЕ

120-150 тыс. МЕ

Указанные дозы недостаточны

Из физиотерапевтических методов лечения при церебральном арахноидите наиболее эффективен:

Электрофорез новокаина по Бур-гиньону

Назальный электрофорез хлористого кальция

Назальный электрофорез лекозима

Для коррекции патологической мышечной спастичности при рассеянном склерозе целесообразно назначить один из следующих ГАМКергических препаратов:

Аминалон

Фенибут

Баклофен

Пантогам

При лечении печеночной энцефалопатии с портальной гипертензией (портосистемная форма) средствами первого выбора являются:

Глюкокортикоидные препараты

Ограничение введения белка с пищей

Неадсорбируемые антибиотики

Экстракорпоральная гемосорбция

Глюкокортикоидные препараты и экстракорпоральная гемосорбция

Ограничение введения белка с пищей и неадсорбируемые антибиотики

При лечении печеночной энцефалопатии без портальной гипертензии средствами первого выбора являются:

Неадсорбируемые антибиотики

Кортикостероидные препараты

Экстракорпоральная гемосорбция

Ограничение потребления белка

Неадсорбируемые антибиотики ограничение потребления белка

Кортикостероидные препараты экстракорпоральная гемосорбция

Для лечения хронической надпочечниковой недостаточности применяется:

Курсовая терапия глюкокортикоидами

Постоянная терапия глюкокортикоидами

Только экстренное введение глюкокортикоидов при развитии аддисонического криза

Все перечисленное

Неотложная терапия острой надпочечниковой недостаточности включает введение:

Глюкокортикоидов

АКТГ

Кардиотонических препаратов

Глюкокортикоидов, кардиотонических препаратов

Концентрация противоэпилептических препаратов (фенобарбитала, фенитоина и карбамазепина) повышается при одновременном назначении:

Эритромицина

Хлорамфеникола
Изониазида
Циметидина
Эритромицина и хлорамфеникола
Всех перечисленных препаратов

Последовательность выбора препарата в начале лечения эпилепсии определяется:

Типом припадка
Формой эпилепсии
Частотой приступов
Особенностями ЭЭГ

Среди противосудорожных препаратов в меньшей степени угнетает корковые функции:

Карбамазепин
Фенобарбитал
Бензонал
Гексамидин

При частых приступах первичной генерализованной эпилепсии в начале лечения следует назначить:

Максимальную дозу одного препарата
Минимальную дозу одного выбранного препарата с постепенным повышением дозы
Сочетание минимальных доз двух или трех основных противосудорожных препаратов
Сочетание средней терапевтической дозы одного основного препарата и одного из дополнительных средств

Для лечения эпилепсии сна целесообразно назначение:

Карбамазепина
Гексамидина
Вальпроевой кислоты
Фенобарбитала

Первой мерой помощи больному при судорожном статусе является:

Иммобилизация головы
Иммобилизация конечностей
Введение воздуховода в ротоглотку
Дача ингаляционного наркоза закисью азота

К ДОФА-содержащим препаратам для лечения болезни Паркинсона относятся:

Мидантан, вирегит
Наком, мадопар
Парлодел, лизурид
Юмекс, депренил
Все перечисленное

При длительном лечении болезни Паркинсона суточная доза леводопы в препаратах с ингибитором дофадекарбоксилазы не должна превышать:

500 мг
1000 мг
1500 мг
2000 мг

Лечение болезни Паркинсона холинолитическими препаратами противопоказано, если у больного имеется:

Катаракта

Глаукома

Гипертоническая ретинопатия

Диабетическая ретинопатия

Все перечисленные заболевания

При наследственном эссенциальном треморе следует назначить:

Гексамидин

Обзидан

Наком

Мидантан

Верно все перечисленное

Гексамидин Обзидан

Для лечения гиперкинетической формы хорей Гентингтона применяют:

ДОФА-содержащие препараты

Нейролептики

Холинолитики

Агонисты дофаминовых рецепторов

При лечении хронической пароксизмальной гемикрании наиболее эффективен:

Аспирин

Индометацин

Эрготамин

Анаприлин

Резерпин

Для купирования спастических мышечных проявлений нейрогенного гипервентиляционного синдрома назначают:

Прозерин

Глюконат или хлорид кальция

Хлорид калия

Верно все перечисленное

Раздел IV.

ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ. БОЛЕЗНИ МЫШЦ И НЕРВНО-МЫШЕЧНОЙ ПЕРЕДАЧИ

Синдром полиневропатии чаще всего проявляется:

a. Слабостью проксимальных отделов конечностей и Расстройством чувствительности в дистальных отделах

b. Слабостью проксимальных отделов конечностей.

c. Расстройством чувствительности в дистальных отделах конечностей

d. Вегетативными нарушениями в кистях и стопах

В основу классификации полиневропатий положен следующий принцип:

Этиология заболевания

Особенности течения заболевания

Особенности клинической картины

Особенности течения заболевания, особенности клинической картины

Все перечисленное

Фактором, определяющим поражение нервов при дифтерийной полиневропатии, является:

Инфекционный

Токсический

Сосудистый

Метаболический

Все перечисленные

Для алкогольной полиневропатии характерно:

Преимущественное поражение нижних конечностей

Преимущественное поражение верхних конечностей

Боли в голених и стопах

Боли в предплечьях и кистях

Преимущественное поражение нижних конечностей и боли в голених и стопах

Лекарственные полиневропатии чаще вызывают:

Цитостатики

Гипотензивные препараты

Противотуберкулезные средства

Цитостатики, противотуберкулезные средства

Для дифтерийной полиневропатии характерно наличие:

Расстройств глубокой чувствительности

Бульбарных расстройств

Тазовых нарушений

Расстройств глубокой чувствительности и бульбарных расстройств

Диабетическая полиневропатия развивается в результате:

Поражения сосудов периферических нервов

Нарушения метаболизма глюкозы

Токсического повреждения миелина периферических нервов

Всего перечисленного

Поражения сосудов периферических нервов и нарушения метаболизма глюкозы

Для свинцовой полиневропатии характерно наличие:

Преимущественных парезов нижних конечностей

Преимущественных парезов верхних конечностей

Болей в конечностях

Онемения в конечностях

Всего перечисленного

Преимущественных парезов верхних конечностей и болей в конечностях

Для мышьяковой полиневропатии характерно наличие:

Преимущественных поражений нервов ног

Багрово-синюшных полос на коленях

Белых полос на ногтях

Преимущественных поражений нервов ног и белых полос на ногтях

Сопутствующим симптомом полиневропатии при пернициозной анемии является:

Снижение уровня железа в сыворотке крови

Фуникулярный миелоз

Гиперацидный гастрит

Все перечисленное

Полиневропатия, связанная с недостаточностью витамина В возникает:

При хроническом алкоголизме

При порфирии

При пеллагре

Для диабетической полиневропатии характерно:

Поражение черепных нервов

Преимущественное поражение нервов верхних конечностей

Вегетативные расстройства

Поражение черепных нервов и преимущественное поражение нервов верхних конечностей

Поражение черепных нервов и вегетативные расстройства

Полиневропатии при лейкозах возникают в результате:

Эндолюмбального введения преднизолона

Приема цитостатиков

Сдавления нервных стволов специфическими инфильтратами

Эндолюмбального введения преднизолона и приема цитостатиков

Приема цитостатиков сдавления нервных стволов специфическими инфильтратами

Для уремической полиневропатии характерно:

Снижение скорости проведения возбуждения по нервам

Поражение черепных нервов

Преобладание аксональной дегенерации

Все перечисленное

Отличительными признаками острой перемежающейся порфирии является:

Выраженность сенситивной атаксии

Выраженность болевого синдрома

Тяжесть вялых параличей конечностей

Черный цвет кала

Красный цвет мочи

Характерными сопутствующими симптомами полиневропатии, вызванной миеломной болезнью, являются:

Упорные боли в костях

Клеточно-белковая диссоциация в ликворе

Патологические переломы костей

Клеточно-белковая диссоциация в ликворе и патологические переломы костей

Упорные боли в костях и патологические переломы костей

Причиной наследственно обусловленной невропатии может быть:

Амилоидоз

Порфирия

Гепатоцеребральная дистрофия

Все перечисленное

Амилоидоз и порфирия

Для компрессионной невропатии локтевого нерва (синдром ущемления в области локтевого сустава) характерны:

Слабость II, III пальцев кисти

Атрофия мышц возвышения мизинца

Боли по ульнарной поверхности кисти

Все перечисленное

Атрофия мышц возвышения мизинца и боли по ульнарной поверхности кисти

Для компрессионной невропатии срединного нерва (синдром запястного канала) характерны:

Слабость IV, V пальцев

Атрофия мышц возвышения большого пальца

Усиление болей в кисти при ее сгибании

Атрофия мышц возвышения большого пальца и усиление болей в кисти при ее сгибании

Слабость IV, V пальцев и Усиление болей в кисти при ее сгибании

Для синдрома ущемления малоберцового нерва в области подколенной ямки характерны:

Слабость подошвенных сгибателей стопы

Гипотрофия перонеальной группы мышц

Гипалгезия наружной поверхности голени

Слабость подошвенных сгибателей стопы и гипотрофия перонеальной группы мышц

Гипотрофия перонеальной группы мышц и гипалгезия наружной поверхности голени

Для синдрома ущемления большеберцового нерва (синдром тарзального канала) характерны:

Боль в области подошвы

Припухлость в области наружной лодыжки

Парезы сгибателей пальцев стопы

Боль в области подошвы и парезы сгибателей пальцев стопы

Боль в области подошвы и парезы сгибателей пальцев стопы

Для невралгической амиотрофии Персонеиджа-Тернера характерны:

Дистальный парез руки

Боль в области надплечья

Атрофия мышц плеча

Корешковая гипестезия в зоне C5-C6

Дистальный парез руки и корешковая гипестезия в зоне C5-C6

Боль в области надплечья и атрофия мышц плеча

Для дифференциальной диагностики аксонопатий и миелинопатий наиболее информативным исследованием является:

Иммунологическое исследование крови

ЭМГ

Иммунологическое исследование ликвора

Биопсия мышц

В остром периоде невропатий целесообразно применять:

Электрофорез прозерина

Электростимуляцию

Микроволны

Электрофорез прозерина и микроволны

Электрофорез прозерина и электростимуляцию

Иглорефлексотерапия при полиневропатии Гийена-Барре назначается в период:

Нарастания парезов

Стабилизации парезов

Регресса парезов

Верно все перечисленное

Стабилизации парезов и регресса парезов

Инфекционный полиневрит вызывают:

Дифтерия

Ботулизм

Проказа

Все перечисленное

Дифтерия и Ботулизм

Для полиневропатии Гийена-Барре характерно:

Поражение черепных нервов

Выраженные тазовые расстройства

Стойкая двусторонняя пирамидная симптоматика

Все перечисленное

Выраженные тазовые расстройства и стойкая двусторонняя пирамидная симптоматика

Для полиневропатии Гийена-Барре характерно появление белково-клеточной диссоциации в ликворе:

С 1-го дня заболевания

С 3-го дня заболевания

Со 2-й недели заболевания

С 3-й недели заболевания

Атипичная форма Фишера острой полиневропатии Гийена-Барре характеризуется:

Поражением языкоглоточного нерва

Двусторонним парезом лицевого нерва

Поражением каудальной группы черепных нервов и нарушением дыхания

Поражением глазодвигательных нервов и атаксией

Всем перечисленным

Для невропатий при узелковом полиартериите характерны:

Асимметричность поражения нервных стволов

Малая выраженность болевого синдрома

Поражение черепных нервов

Малая выраженность болевого синдрома и поражение черепных нервов

Все перечисленное

Для изменений диска зрительного нерва при остром неврите характерны:

Стушеванность границ
Гиперемия
Побледнение
Стушеванность границ и гиперемия
Гиперемия и побледнение

К демиелинизирующим относится полиневропатия:

Гийена-Барре
Диабетическая
Порфирийная
Алкогольная

Для невропатии тройничного нерва характерны:

Снижение корнеального рефлекса
Нарушение вкуса на задней трети языка
Гипалгезия во внутренней зоне Зельдера
Гипертрофия жевательной мускулатуры
Все перечисленное

Для поражения лицевого нерва в области мостомозжечкового угла характерно:

Снижение корнеального рефлекса
Нарушение вкуса на передних двух третях языка
Гиперакузия
Верно все перечисленное
Снижение корнеального рефлекса и нарушение вкуса на передних двух третях языка

При кохлеарном неврите наблюдается:

Гиперакузия
Изолированное снижение костной проводимости
Изолированное снижение воздушной проводимости
Сочетанное снижение костной и воздушной проводимости
Гиперакузия и изолированное снижение воздушной проводимости

При поражении языкоглоточного нерва наблюдается:

Нарушение вкуса на передних двух третях языка
Парез гортани
Парез мягкого нёба
Нарушение вкуса на передних двух третях языка и парез мягкого нёба
Парез гортани и парез мягкого нёба

При поражении блуждающего нерва наблюдается:

Дисфония
Нарушение сердечного ритма
Бронхоспазм
Все перечисленное
Дисфония и нарушение сердечного ритма

Для невропатии добавочного нерва характерно:

Опущение лопатки
Похудание мышц шеи
Затруднение глотания
Все перечисленное

Опущение лопатки и похудание мышц шеи

Поражение ядра подъязычного нерва от надъядерного поражения отличается наличием:

Дизартрии

Ограничения подвижности языка

Фибрилляций

Сопутствующего поражения блуждающего нерва

Всего перечисленного

Для невропатии длинного грудного нерва характерны:

Парез дельтовидной мышцы

Парез грудино-ключично-сосцевидной мышцы

Парез передней зубчатой мышцы

Парез дельтовидной мышцы и парез грудино-ключично-сосцевидной мышцы

Парез грудино-ключично-сосцевидной мышцы и парез передней зубчатой мышцы

Для невропатии подкрыльцового нерва характерны:

Затруднения сгибания руки в локтевом суставе

Болезненность руки при отведении ее за спину

Слабость и атрофия дельтовидной мышцы

Слабость и атрофия трапецевидной мышцы

Болезненность руки при отведении ее за спину и слабость и атрофия трапецевидной мышцы

Признаками невропатии срединного нерва являются:

Слабость IV и V пальцев кисти

Снижение чувствительности на ладонной поверхности IV, V пальцев

Слабость I, II пальцев кисти

Снижение чувствительности на ладонной поверхности IV, V пальцев и Слабость I, II пальцев кисти

Слабость IV и V пальцев кисти и снижение чувствительности на ладонной поверхности IV, V пальцев

Признаками поражения лучевого нерва являются:

«Когтистая лапа»

Невозможность разгибания кисти

Невозможность отведения I пальца

Все перечисленные

Невозможность разгибания кисти и невозможность отведения I пальца

При невропатии локтевого нерва наблюдается:

«Свисающая кисть»

Нарушение чувствительности в области I, II пальцев кисти

Невозможность приведения IV, V пальцев

«Свисающая кисть» и невозможность приведения IV, V пальцев

Все перечисленное

При невропатии бедренного нерва наблюдается:

Симптом Ласега

Слабость четырехглавой мышцы бедра

Отсутствие ахиллова рефлекса

Все перечисленное

Слабость четырехглавой мышцы бедра и отсутствие ахиллова рефлекса

Клиническими признаками невропатии наружного кожного нерва бедра являются:

Снижение коленного рефлекса

Гипестезия по наружной передней поверхности бедра

Гипестезия по наружной задней поверхности бедра

Снижение коленного рефлекса и гипестезия по наружной передней поверхности бедра

Снижение коленного рефлекса и гипестезия по наружной задней поверхности бедра

При невропатии седалищного нерва наблюдается:

Симптом Вассермана

Выпадение ахиллова рефлекса

Выпадение коленного рефлекса

Все перечисленное

Симптом Вассермана и выпадение ахиллова рефлекса

Клиническими признаками поражения малоберцового нерва являются:

Парез разгибателей стопы

Гипестезия по внутренней поверхности голени

Выпадение ахиллова рефлекса

Все перечисленные

Парез разгибателей стопы и гипестезия по внутренней поверхности голени

При невропатии большеберцового нерва наблюдается:

Выпадение ахиллова рефлекса

Нарушение чувствительности на передней поверхности голени

Парез сгибателей стопы

Все перечисленное

Выпадение ахиллова рефлекса и парез сгибателей стопы

В состав шейного сплетения не входит:

Малый затылочный нерв

Подкрыльцовый нерв

Диафрагмальный нерв

Надключичный нерв

Большой ушной нерв

В состав плечевого сплетения не входит:

Надключичный нерв

Подключичный нерв

Подкрыльцовый нерв

Локтевой нерв

Надключичный нерв и подкрыльцовый нерв

От поясничного сплетения не отходит:

Бедренный нерв

Запирательный нерв

Наружный кожный нерв бедра

Седалищный нерв

Бедренно-половой нерв

В состав крестцового сплетения входит:

Наружный кожный нерв бедра
Запирательный нерв
Седалищный нерв
Все перечисленное
Наружный кожный нерв бедра и седалищный нерв

При дисфункции височнонижнечелюстного сустава наблюдается:

Отечность околоушной области
Болезненность при пальпации височной мышцы
Ограничение подвижности нижней челюсти
Отечность околоушной области и болезненность при пальпации височной мышцы
Все перечисленное верно

Для болевой миофасциальной дисфункции лица характерны:

Болезненность пораженной мышцы при жевании и открывании рта
Гиперестезия в области пораженной мышцы
Наличие болезненных узелков в толще жевательной мышцы
Болезненность пораженной мышцы при жевании и открывании рта и Гиперестезия в области пораженной мышцы
Болезненность пораженной мышцы при жевании и открывании рта и Наличие болезненных узелков в толще жевательной мышцы

Причиной невралгии тройничного нерва являются:

Заболевания придаточных пазух
Компрессия корешка нерва извитыми сосудами на основании мозга
Сдавление ветвей нерва в подглазничном и нижнечелюстном каналах
Все перечисленное
Компрессия корешка нерва извитыми сосудами на основании мозга и сдавление ветвей нерва в подглазничном и нижнечелюстном каналах

При классической невралгии тройничного нерва наблюдается:

Перманентный болевой синдром
Гипалгезии на лице в области иннервации II и III ветвей V нерва
Курковые зоны на лице
Психомоторное возбуждение во время приступа
Гипалгезии на лице в области иннервации II и III ветвей V нерва и Курковые зоны на лице

Для невропатии тройничного нерва характерны:

Отсутствие постоянного болевого синдрома
Гиперестезия на лице
Трофические расстройства на лице
Слабость жевательной мускулатуры
Трофические расстройства на лице и слабость жевательной мускулатуры
Все перечисленное

Для невралгии несоресничного нерва характерны:

Приступообразные боли в области глаза и носа
Приступообразные боли в лобно-височнозатылочной области
Ринорея, слезотечение
Приступообразные боли в области глаза и носа и ринорея, слезотечение
Приступообразные боли в лобновисочнозатылочной области и ринорея, слезотечение

Для невралгии ушновисочного нерва характерны:

Наличие курковых зон в области виска

Гиперемия и гипергидроз околоушной области

Приступообразные боли в околоушной области

Все перечисленное

Гиперемия и гипергидроз околоушной области и приступообразные боли в околоушной области

Для невралгии языкоглоточного нерва характерны:

Приступы стреляющих болей в корне языка

Приступы стреляющих болей в миндалинах

Наличие курковых зон в корне языка

Все перечисленное

Приступы стреляющих болей в корне языка и наличие курковых зон в корне языка

Для невралгии верхнегортанного нерва характерны:

Приступы болей в области гортани

Пароксизмы кашля во время болевого приступа

Дисфония

Все перечисленное

Приступы болей в области гортани и пароксизмы кашля во время болевого приступа

Для ганглионита коленчатого узла характерны:

Боли в области уха с иррадиацией в затылок

Герпетические высыпания в ушной раковине

Нарушения вкуса на задней трети языка

Все перечисленное

Боли в области уха с иррадиацией в затылок и герпетические высыпания в ушной раковине

Для невралгии затылочного нерва характерны:

Боль в околоушной области

Боль в области затылка с иррадиацией в надплечье

Болезненность при пальпации остистых отростков C3-C7

Напряжение мышц шеи

Все перечисленное

В период обострения невралгии тройничного нерва применяются:

Динамические токи на область выхода ветвей V нерва

Грязевые аппликации на воротниковую зону

Электрофорез новокаина на область выхода ветвей V нерва

Все перечисленное

Динамические токи на область выхода ветвей V нерва и электрофорез новокаина на область выхода ветвей V нерва

Наиболее эффективным методом терапии невралгии тройничного нерва является назначение:

Анальгетиков

Спазмолитиков

Противосудорожных средств

Всего перечисленного

Ничего из перечисленного

Синдром нижней косой мышцы головы характеризуется:

Кохлеовестибулярными и зрительными расстройствами

Постоянной болью в области затылка

Гипалгезией в зоне иннервации большого затылочного нерва

Кохлеовестибулярными и зрительными расстройствами и гипалгезией в зоне иннервации большого затылочного нерва

Постоянной болью в области затылка и гипалгезией в зоне иннервации большого затылочного нерва

Для синдрома лестничной мышцы характерны:

Усиление боли в предплечье и II, III пальцах кисти при повороте головы в больную сторону

Усиление боли в предплечье и IV, V пальцах кисти при повороте головы в здоровую сторону

Асимметрия артериального давления и пульса на лучевой артерии

Диффузный остеопороз кисти

Верно Усиление боли в предплечье и II, III пальцах кисти при повороте головы в больную сторону и Диффузный остеопороз кисти

Усиление боли в предплечье и IV, V пальцах кисти при повороте головы в здоровую сторону и асимметрия артериального давления и пульса на лучевой артерии

Для синдрома малой грудной мышцы характерны:

Боль по передненаружной поверхности грудной клетки с иррадиацией в руку

Усиление болевого синдрома при закладывании руки за спину

Снижение артериального давления на плечевой артерии при повороте головы в здоровую сторону и при глубоком вдохе

Все перечисленное

Боль по передненаружной поверхности грудной клетки с иррадиацией в руку и Усиление болевого синдрома при закладывании руки за спину

Для плечелопаточного периартроза характерны:

Остеопороз головки плечевой кости, увеличение размеров суставной щели плечевого сустава

Атрофия мягких тканей, окружающих плечевой сустав

Снижение рефлексов с двуглавой и трехглавой мышц плеча

Ограничение подвижности плечевого сустава

Все перечисленное

Атрофия мягких тканей, окружающих плечевой сустав и ограничение подвижности плечевого сустава

Для периостита наружного надмыщелка плечевой кости (эпикондилеза) характерны:

Болезненность всех движений в плечевом суставе

Болезненность при разгибании и ротации предплечья в локтевом суставе

Сужение суставной щели плечевого сустава

Болезненность всех движений в плечевом суставе и сужение суставной щели плечевого сустава

Все перечисленное

Для синдрома «плечо-кисть» характерны:

Вегетативно-трофические нарушения кисти

Асимметрия артериального давления

Гипотрофия грудино-ключично-сосцевидной мышцы

Все перечисленное

Асимметрия артериального давления и гипотрофия грудино-ключично-сосцевидной мышцы

Для заднего шейного симпатического синдрома характерны:

Сочетание кохлеовестибулярных, зрительных, вестибуломозжечковых нарушений с пульсирующей, жгучей односторонней головной болью

Сочетание двусторонней затылочной головной боли с корешковыми чувствительными расстройствами в ульнарной области

Сочетание жгучих болей в надключичной области с приступами мышечной слабости в руке

Все перечисленное

Ничего из перечисленного

Синкопальный вертебральный (позвоночный) синдром (Унтер-харншейдта) характеризуется:

Внезапным падением больного при резкой смене положения тела с горизонтального на вертикальное с падением артериального давления

Внезапной потерей сознания и мышечного тонуса, связанной с движением головы и шеи

Внезапным приступом кохлеовестибулярных, координаторных и зрительных расстройств, связанным с поворотом головы и шеи

Всем перечисленным

Внезапным падением больного при резкой смене положения тела с горизонтального на вертикальное с падением артериального давления и внезапным приступом

кохлеовестибулярных, координаторных и зрительных расстройств, связанным с поворотом головы и шеи

Для вертеброгенной цервикальной миелопатии характерны:

Выраженные расстройства тазовых функций

Смешанный верхний парапарез в сочетании со спастическим нижним парезом

Грубые атрофии мышц нижних конечностей

Дизартрия, дисфагия, дисфония

Все перечисленное

Для компрессии корешка С6 характерны:

Болевая гипестезия I пальца кисти

Снижение рефлекса с двуглавой мышцы плеча

Снижение карпорадиального рефлекса

Болевая гипестезия V пальца кисти

Болевая гипестезия I пальца кисти и снижение рефлекса с двуглавой мышцы плеча

Снижение карпорадиального рефлекса и болевая гипестезия V пальца кисти

Для компрессии корешка С7 характерны:

Боли и парестезии в области III пальца кисти, выпадение рефлекса с трехглавой мышцы плеча

Боли и парестезии в области I пальца кисти, выпадение рефлекса с двуглавой мышцы плеча

Боли в области V пальца кисти, выпадение карпорадиального рефлекса

Ничего из перечисленного

Для васкулярного эпиконусного синдрома характерны:

Отсутствие ахиллова рефлекса

Отсутствие анального и кремастерного рефлексов

Нижний вялый парапарез

Задержка мочи

Все перечисленное

Отсутствие ахиллова рефлекса нижний вялый парапарез и задержка мочи

Для васкулярного конусного синдрома характерны:

Недержание мочи

Анестезия в аногенитальной зоне

Нижний вялый парапарез

Отсутствие ахиллова рефлекса

Все перечисленное

Недержание мочи и анестезия в аногенитальной зоне

Платибазией называется краниовертебральная аномалия, при которой имеется:

Уплотнение ската затылочной кости

Воронкообразное вдавление в области затылочного отверстия

Сращение I шейного позвонка с затылочной костью

Все перечисленное

Воронкообразное вдавление в области затылочного отверстия и сращение I шейного позвонка с затылочной костью

Аномалией Арнольда-Киари называется патология, при которой имеется:

Сращение шейных позвонков

Сращение I шейного позвонка с затылочной костью

Смещение вниз миндалин мозжечка

Расщепление дужки I шейного позвонка

Все перечисленное

Наиболее информативными методами исследования при врожденной аномалии мозга

Денди - Уокера являются:

Вентрикулография

Компьютерная томография мозга

Миелография

Рентгенография краниовертебрального перехода

Все перечисленные

Вентрикулография и компьютерная томография мозга

Для синдрома грушевидной мышцы характерно:

Снижение анального и кремастерного рефлексов

Усиление боли в голени и стопе при приведении бедра

Перебегающая хромота нижней конечности

Все перечисленное

Усиление боли в голени и стопе при приведении бедра и перебегающая хромота нижней конечности

Снижение анального и кремастерного рефлексов и перебегающая хромота нижней конечности

Клиническая картина компрессии корешков конского хвоста отличается от компрессии конуса и эпиконуса:

Асимметричностью поражения

Интенсивным болевым синдромом, усиливающимся в положении лежа

Нижним вялым парапарезом

Всем перечисленным

В Асимметричностью поражения и интенсивным болевым синдромом, усиливающимся в положении лежа

Противопоказанием для применения вытяжения при неврологических проявлениях шейного остеохондроза является:

Нестабильность позвоночного сегмента

Нарушение спинального кровообращения

Резко выраженный болевой корешковый синдром

Вертебробазилярная недостаточность

Все перечисленное

Нарушение спинального кровообращения и вертебробазилярная недостаточность

Показанием к мануальной терапии при неврологических проявлениях остеохондроза позвоночника является наличие:

Спондилеза и спондилолистеза III стадии

Болевого синдрома и вегетативновисцеральных нарушений

Остеопороза позвонков

Всего перечисленного

Ничего из перечисленного

Для синдрома компрессии корешка L4 характерны:

Боль в области коленного сустава, внутренней поверхности бедра

Слабость четырехглавой мышцы бедра

Отсутствие коленного рефлекса

Боль в области коленного сустава, внутренней поверхности бедра Слабость четырехглавой мышцы бедра

Слабость четырехглавой мышцы бедра и отсутствие коленного рефлекса

Синдром компрессии корешка L5 проявляется:

Болью по внутренней поверхности голени и бедра

Слабостью разгибателей I пальца стопы

Снижением ахиллова рефлекса

Слабостью разгибателей I пальца стопы и снижением ахиллова рефлекса

Всем перечисленным

Синдром компрессии корешка S1 проявляется:

Снижением силы трехглавой мышцы голени и сгибателей пальцев стопы

Снижением коленного рефлекса

Выпадением ахиллова рефлекса

Всем перечисленным

Снижением коленного рефлекса и выпадением ахиллова рефлекса

Хирургическое лечение показано, если у больного с шейным остеохондрозом имеется:

Выраженная клиническая картина компрессии плечевого сплетения при синдроме лестничной мышцы

Компрессия остеофитами позвоночной артерии

Выраженный спондилез на всем протяжении шейного отдела позвоночника

Выраженная клиническая картина компрессии плечевого сплетения при синдроме лестничной мышцы и компрессия остеофитами позвоночной артерии

Компрессия остеофитами позвоночной артерии и выраженный спондилез на всем протяжении шейного отдела позвоночника

Для туберкулезного спондилита характерны:

Сколиоз позвоночника

Кифоз позвоночника

Клиновидная деформация позвонков
Деструкция тел позвонков
Все перечисленное
Сколиоз позвоночника и кифоз позвоночника

Для сакроилеита характерны:

Симптом Ласега
Болезненность при сдавлении крыльев подвздошной кости
Нечеткость контуров суставных поверхностей крестцово-подвздошного сочленения, выявляемая при рентгенологическом исследовании
Симптом Ласега и нечеткость контуров суставных поверхностей крестцово-подвздошного сочленения, выявляемая при рентгенологическом исследовании
Болезненность при сдавлении крыльев подвздошной кости и нечеткость контуров суставных поверхностей крестцово-подвздошного сочленения, выявляемая при рентгенологическом исследовании

Клиническая картина метастатического поражения позвоночника отличается от остеохондроза:

Упорным корешковым болевым синдромом
Билатеральным корешковым синдромом
Компрессией спинного мозга и корешков
Всем перечисленным

Для остеохондроза в молодом возрасте характерны:

Выраженный болевой корешковый синдром
Выраженный остеопороз позвоночника
Выраженные явления остеохондроза и спондилеза на рентгенограмме позвоночника
Все перечисленное
В остром периоде вертеброгенных корешковых синдромов применяют:
Массаж
Грязелечение
Иглорефлексотерапию
Аппликации парафина
Все перечисленное

Для спондилоартрита (болезни Бехтерева) характерны:

Остеопороз позвонков
Сакроилеит
Кифоз грудного отдела позвоночника
Деструкция тел позвонков поясничного отдела
Остеопороз позвонков и сакроилеит
Сакроилеит и кифоз грудного отдела позвоночника

При нервальной амиотрофии Шарко-Мари наблюдается:

Дистальная амиотрофия конечностей
Проксимальная амиотрофия конечностей
Амиотрофия туловища
Псевдогипертрофия икроножных мышц

В развитии гормональной спондилопатии играет роль:

Недостаточность половых гормонов
Повышение активности щитовидной железы

Снижение уровня фосфора и кальция в крови

Все перечисленное

Недостаточность половых гормонов и снижение уровня фосфора и кальция в крови

Для гормональной спондилопатии характерными рентгенологическими признаками являются:

Очаги деструкции в телах позвонков

Диффузный остеопороз позвонков

Клиновидные переломы позвонков

Краевые разрастания концевых пластинок позвонков

Все перечисленные

Диффузный остеопороз позвонков и клиновидные переломы позвонков

Участком возможной компрессии срединного нерва является:

«Плечевой канал»

«Спиральный канал»

Наружная межмышечная перегородка плеча

Костно-фиброзный канал Гюйона

РАЗДЕЛ V.

ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Острый некротический энцефалит вызывают вирусы:

Коксаки

Простого герпеса

Кори

Паротита

Лечение паротитного менингита включает все перечисленное, кроме:

Кортикостероидов

Дезоксирибонуклеазы

Трипсина

Аскорбиновой кислоты

Глицерина

Развитие синдрома Уотерхауса-Фридериксена (острой надпочечниковой недостаточности) характерно для тяжелого течения:

Стафилококкового менингита

Пневмококкового менингита

Менингита, вызванного вирусом Коксаки

Менингококкового менингита

Лимфоцитарного хориоменингита

К редким синдромам энцефалита Экономо относят:

Глазодвигательные расстройства

Патологические стопные знаки

Нарушения сна

Вегетативные расстройства

Острый клещевой энцефалит характеризуется:

Пиком заболеваемости в осенне-зимний период

Отсутствием менингеального синдрома

Снижением внутричерепного давления
Вялыми парезами и параличами мышц плечевого пояса
Нейтрофильным цитозом в ликворе

При вирусном двухволновом менингоэнцефалите обычно не бывает:

Лихорадки
Атрофических спинальных параличей
Плеоцитоза в ликворе
Радикулоневрита

Общесоматические проявления СПИДа включают:

Длительную лихорадку и ночные поты
Диарею и потерю массы тела
Генерализованную лимфаденопатию
Г Длительную лихорадку и ночные поты и генерализованную лимфаденопатию
Все перечисленное

При вирусных энцефалитах в ликворе наблюдается:

Лимфоцитарный плеоцитоз
Снижение содержания белка
Увеличение содержания хлоридов
Лимфоцитарный плеоцитоз и Снижение содержания белка
Лимфоцитарный плеоцитоз и увеличение содержания хлоридов

Характерными ЭЭГ-признаками очаговых некротических повреждений головного мозга при герпетическом энцефалите являются:

Диффузное снижение вольтажа волн
Появление 6- и б-волн
Наличие пиков (спайков) и острых волн
Наличие асимметричных гигантских волн
Наличие сонных веретен

Для этиотропной терапии герпетического энцефалита применяется:

Оксолин
Пефлоксацин
Ацикловир
Цефтриаксон

Решающее значение в диагностике менингита имеет:

Острое начало заболевания с повышением температуры
Острое начало заболевания с менингеальным синдромом
Изменения cerebrospinalной жидкости
Признаки застоя на глазном дне
Острое начало заболевания с повышением температуры и острое начало заболевания с менингеальным синдромом

Серьезный менингит может быть вызван следующими бактериями:

Гемофильной палочкой Афанасьева-Пфайффера (инфлюэнц-менингит)
Пневмококком
Микобактерией туберкулеза
Гемофильной палочкой Афанасьева-Пфайффера (инфлюэнц-менингит) и Микобактерией туберкулеза

Пневмококком и микобактерией туберкулеза

Наиболее эффективным антибиотиком (из перечисленных) при лечении гнойного менингита, вызванного синегнойной палочкой, является:

Бензилпенициллин

Клиндамицин

Эритромицин

Гентамицин

Клиническую картину острого лимфоцитарного хориоменингита Армстронга отличает значительная выраженность:

Высокой лихорадки

Менингеального синдрома

Гипертензивного синдрома

Нарушения сознания

Светобоязни

При менингитах, вызванных вирусами Коксаки и ЕСНО, наблюдаются:

Подострое начало без лихорадки

Полимиалгия

Нейтрофильный плеоцитоз

Тяжелое течение и грубые резидуальные симптомы

Нейтрофильный плеоцитоз и тяжелое течение и грубые резидуальные симптомы

Морфологическим субстратом восстановления функций нейрональных систем и клинической ремиссии при рассеянном склерозе является:

Рассасывание фиброзной склеротической бляшки

Восстановление способности синтезировать нейромедиаторы в пораженных нейронах

Восстановление нормального кругооборота нейромедиаторов в межнейрональных синапсах

Периаксональная ремиелинизация в пораженных нейронах

При неустановленном возбудителе бактериального гнойного менингита целесообразно применять:

Цефалексин (цепорекс)

Клиндамицин (далацин)

Эритромицин (эритран)

Цефотаксим (клафоран)

Для лечения менингококкового менингита следует выбрать:

Клиндамицин

Тетрациклин

Эритромицин

Канамицин

Левомецетин

Субарахноидальное кровоизлияние как осложнение основного заболевания встречается при менингите, вызванном:

Пневмококком

Вирусом паротита

Клебсиеллой

Палочкой Афанасьева-Пфайффера

Стрептококком

Абсцессы мозга как осложнение основного заболевания чаще встречаются при менингите, вызванном:

Палочкой Афанасьева-Пфайффера

Стафилококком

Пневмококком

Лептоспирами

К редким возбудителям серозного менингита относятся:

Вирус лимфоцитарного хориоменингита

Микобактерия туберкулеза

Вирус парагриппа

Вирус эпидемического паротита

Гнойный менингит не вызывают:

Стафилококки

Менингококки

Пневмококки

Вульгарный протей

Лептоспиры

Характерными нарушениями иммунной системы при СПИДе, выявляемыми лабораторным путем, являются:

Снижение количества Т-хелперов

Снижение отношения Т-хелперы \ Т-супрессоры

Снижение количества В-лимфоцитов

Снижение количества Т-хелперов и снижение отношения Т-хелперы \ Т-супрессоры

Все перечисленное

Острый рассеянный энцефаломиелит редко сопровождается развитием:

Нижней спастической параплегии

Бульбарных расстройств

Экстрапирамидных нарушений

Синдрома Броун-Секара

Морфологическим субстратом пирамидных симптомов при остром рассеянном энцефаломиелите являются:

Пролиферация мезоглии в белом веществе

Гибель осевых цилиндров

Распад миелина

Пролиферация мезоглии в белом веществе и гибель осевых цилиндров

Гибель осевых цилиндров и распад миелина

Абсцесс мозга является относительно редким осложнением менингита, вызванного:

Пневмококком

Стафилококком

Палочкой Афанасьева-Пфайффера

Менингококком

Стрептококком

Высокая контагиозность характерна для менингита, вызванного:

Синегнойной палочкой

Стафилококками
Вирусом простого герпеса
Вирусами Коксаки и ЕСНО

Решающее значение в дифференциальной диагностике церебрального эхинококкоза от других объемных поражений головного мозга принадлежит:

Особенностям клинической картины
Данным компьютерной томографии
Анамнестическим данным
Особенностям серологических реакций

Двигательные и чувствительные нарушения при остром рассеянном энцефаломиелите обусловлены поражением:

Головного мозга
Спинного мозга
Корешков и периферических нервов
Головного мозга и спинного мозга
Всего перечисленного

Снижение остроты зрения при остром рассеянном энцефаломиелите обусловлено поражением:

Сетчатой оболочки
Зрительного нерва
Первичного зрительного центра в наружном коленчатом теле
Лучистого венца Грассиоле в затылочной доле
Коркового отдела зрительного анализатора в затылочной доле

При лечении острого рассеянного энцефаломиелита для коррекции аутоиммунных нарушений применяют:

Нестероидные противовоспалительные препараты
Анаболические стероидные препараты
Синтетические глюкокортикоиды
Эстрогенные стероидные препараты

Подозрение на абсцесс головного мозга возникает, если заболевание характеризуется признаками:

- a. Общемозговыми симптомами
- b. Нарастающей внутричерепной гипертензии и очагового церебрального поражения
- c. Очагового церебрального поражения
- d. Нарастающей внутричерепной гипертензии

Двигательные нарушения при второй атаке острого эпидемического полиомиелита, возникающей после «малой болезни» и последующего латентного периода, характеризуются наличием:

Судорог мышц
Фибриллярных подергиваний
Вялых параличей
Всего перечисленного

Судорог мышц и фибриллярных подергиваний

Особенности коревой дисциркуляторной энцефалопатии обусловлены:

Периваскулярными ишемическими очагами

Периваскулярными геморрагическими очагами

Тромбозами мозговых вен и синусов

Периваскулярными ишемическими очагами и тромбозами мозговых вен и синусов

Периваскулярными геморрагическими очагами и тромбозами мозговых вен и синусов

В цереброспинальной жидкости на 2-й неделе паралитической стадии острого полиомиелита (в отличие от 1-й недели) находят:

Нормальный уровень глюкозы

Белково-клеточную диссоциацию

Нормальный уровень хлоридов

Эозинофильный цитоз

Особенности остаточных двигательных нарушений после перенесенного полиомиелита определяются:

Асимметричным поражением мышц конечностей и туловища

Замедлением роста и нарушением трофики конечностей

Нарушением координации и статики

Асимметричным поражением мышц конечностей и туловища и Замедлением роста и нарушением трофики конечностей

Асимметричным поражением мышц конечностей и туловища и Нарушением координации и статики

Дифференциальную диагностику непаралитической формы острого полиомиелита следует проводить:

С вирусным серозным менингитом

С бактериальным серозным менингитом

С острой демиелинизирующей поли-радикулоневропатией Гийена-Барре

С переднероговой формой клещевого энцефалита

С вирусным серозным менингитом и с переднероговой формой клещевого энцефалита

Со всем перечисленным

Подозрение на абсцесс головного мозга возникает, если заболевание характеризуется признаками:

Нарастающей внутричерепной гипертензии

Очагового церебрального поражения

Общемозговыми симптомами

Нарастающей внутричерепной гипертензии и очагового церебрального поражения

Всеми перечисленными

При диагностике абсцесса головного мозга из контрастных методов получить прямое изображение патологического очага округлой формы можно с помощью:

Пневмоэнцефалографии

Вентрикулографии

Ангиографии

у-сцинтиграфии

Всего перечисленного

К подострому склерозирующему панэнцефалиту как единой болезни не относят:

Лейкоэнцефалит Шильдера

Подострый лейкоэнцефалит Ван-Богарта
Узелковый панэнцефалит Петте-Деринга
Энцефалит с включениями Даусона

Эффективным методом лечения абсцесса мозга является:

Массивное введение антибиотиков и дегидратирующих средств

Хирургическое удаление абсцесса

Промывание полости абсцесса диоксидом
Промывание полости абсцесса антибиотиками
Применение противовоспалительных доз лучевой терапии

Дифференциальная диагностика подострого склерозирующего панэнцефалита проводится:

С периаксиальным лейкоэнцефалитом Шильдера
С рассеянным склерозом
С опухолью мозга
С рассеянным склерозом и с опухолью мозга

Со всем перечисленным

Нарушение походки при дифтерийной полиневропатии может быть обусловлено:

Нижним спастическим парепарезом
Мозжечковой атаксией
Экстрапирамидной ригидностью

Сенситивной атаксией

Боковой амиотрофический склероз с преимущественным поражением шейного утолщения спинного мозга необходимо дифференцировать:

С вертеброгенной миелопатией
С переднероговой формой сирингомиелии
С интрамедуллярной опухолью
С вертеброгенной миелопатией и с переднероговой формой сирингомиелии

Со всем перечисленным

Этиотропная фармакотерапия токсоплазмоза проводится:

Хлоридином

Канамицином
Фурадонин
Эритромицином

Синдромом Аргайла Робертсона называют:

Отсутствие реакции зрачков на свет при сохранной реакции на конвергенцию и аккомодацию

Отсутствие прямой реакции на свет при сохранной содружественной реакции
Отсутствие реакции зрачков на конвергенцию при сохранной реакции на свет
Отсутствие реакции на аккомодацию в сочетании с анизокорией

При болезни острова Гуам синдром бокового амиотрофического склероза сочетается:

С паркинсонизмом
С деменцией
С амаврозом
Со всем перечисленным

С паркинсонизмом и с деменцией

Одним из первых неврологических симптомов ботулизма является:

Парез аккомодации

Псевдобульбарный синдром

Поражение XII нерва

Гиперсаливация

Поражение XII нерва и Гиперсаливация

Высокий риск летального исхода полиневропатии при дифтерии определяется поражением:

Бульбарных черепных нервов

Диафрагмы

Миокарда

Бульбарных черепных нервов и диафрагмы

Всего перечисленного

Для лечения генерализованных болезненных мышечных спазмов и судорог при столбняке препаратом первого выбора является:

Хлоралгидрат

Тиопентал

Фенобарбитал

Седуксен

Тубокурарин

Снижение зрения при периаксиальном энцефалите Шильдера обусловлено:

Атрофией зрительных нервов

Поражением первичных зрительных центров

Поражением зрительных путей в белом веществе затылочной доли

Всем перечисленным

Атрофией зрительных нервов и поражением зрительных путей в белом веществе затылочной доли

Диагностическими признаками церебрального цистицеркоза являются:

Выявление кист с помощью компьютерной томографии в ткани и желудочках мозга

Сенситивная атаксия и снижение сухожильных рефлексов

Атрофия зрительных нервов и нейрогенная глухота

Отвращение к жирной и сладкой пище

Выявление кист с помощью компьютерной томографии в ткани и желудочках мозга и

отвращение к жирной и сладкой пище

Все перечисленное

Для церебрального цистицеркоза характерен плеоцитоз:

Нейтрофильный

Нейтрофильно-лимфоцитарный

Лимфоцитарно-базофильный

Лимфоцитарный

Лимфоцитарно-моноцитарный

Клиническими и морфологическими особенностями иммуно-зависимого коревого энцефалита являются:

Возникновение неврологических симптомов на 3-6-й день после появления сыпи

Возникновение неврологических симптомов на 2-3-й неделе после возникновения сыпи

Субстрат-перивенозная демиелинизация с деструкцией волокон

Субстрат-перивенозные кровоизлияния

Возникновение неврологических симптомов на 3-6-й день после появления сыпи и субстрат-перивенозная демиелинизация с деструкцией волокон

Возникновение неврологических симптомов на 2-3-й неделе после возникновения сыпи и субстрат-перивенозные кровоизлияния

Для клинической картины спинной сухотки характерно наличие:

Болевого синдрома и сенситивной атаксии

Патологических стопных знаков и нарушения функции тазовых органов

Нижнего спастического парапареза со снижением сухожильных рефлексов

Всего перечисленного

Для сифилитического поражения слуховых нервов характерно:

Снижение костной проводимости при сохранении воздушной

Снижение воздушной проводимости при сохранении костной

Снижение костной и воздушной проводимости

Сохранение костной и воздушной проводимости

Морфологическим субстратом ранних форм нейросифилиса являются:

Воспалительные изменения в оболочках головного и спинного мозга

Воспалительные изменения в сосудах ЦНС

Дегенеративные изменения паренхимы головного и спинного мозга

Очаги демиелинизации в ЦНС

Все перечисленное

Воспалительные изменения в оболочках головного и спинного мозга и Воспалительные изменения в сосудах ЦНС

Для поражения зрительных нервов при сифилитическом базальном менингите характерны:

Изменение полей зрения

Нарушение цветоощущения

Папиллит с кровоизлияниями

Изменение полей зрения и нарушение цветоощущения

Поздние формы нейросифилиса встречаются в виде:

Гуммы мозга

Спинной сухотки

Менинговаскулярного (или васкулярного) сифилиса

Бессимптомного поражения оболочек

Гуммы мозга спинной сухотки и менинговаскулярного (или васкулярного) сифилиса

Всего перечисленного

Диагноз нейросифилиса подтверждается следующими методами исследования цереброспинальной жидкости, за исключением:

Реакции Вассермана с тремя разведениями ликвора

Коллоидной реакции Ланге

Коллоидной реакции Таката-Ара

Реакции иммобилизации бледных трепонем

Нарушение статики и походки при спинной сухотке обусловлено:

Вялыми параличами ног
Мозжечковой атаксией
Сенситивной атаксией
Снижением зрения при табетической атрофии зрительных нервов
Табетической артропатией

Термином «табетические кризы» у больных спинной сухоткой обозначают:

Пароксизмы тахикардии
Колебания артериального давления
Пароксизмы более рвущего характера
Эпизоды профузной потливости и общей слабости
Все перечисленное

Первичная табетическая атрофия зрительных нервов при спинной сухотке характеризуется следующими изменениями на глазном дне:

Побледнением височных половин дисков
Серой окраской дисков
Отеком дисков
Сохранностью четких границ дисков
Побледнением височных половин дисков и отеком дисков
Серой окраской дисков и сохранностью четких границ дисков

Для клинической картины подострой спонгиозной энцефалопатии Крейтцфель - Якоба не характерно наличие:

Пирамидного синдрома
Мозжечковой атаксии
Экстрапирамидного синдрома
Сенситивной атаксии
Эпилептиформного синдрома

Острый гнойный эпидурит может быть осложнением таких воспалительных процессов, как:

Абсцессы и флегмоны органов и тканей
Остеомиелит
Пансинусит
Абсцессы и флегмоны органов и тканей и остеомиелит
Все перечисленное

Патогенез неврологических симптомов острого эпидурита обусловлен:

Воспалительно-токсическим влиянием очага
Компрессией корешков спинного мозга
Нарушением кровообращения в оболочках мозга
Воспалительно-токсическим влиянием очага и компрессией корешков спинного мозга
Всем перечисленным

Неврологические симптомы острого спинального эпидурита представлены:

Корешковыми болями
Синдромом компрессии спинного мозга
Утратой сознания
Корешковыми болями и синдромом компрессии спинного мозга
Синдромом компрессии спинного мозга и утратой сознания

Антирабическая аллергическая послепрививочная энцефаломиелополирадикулоневропатия, возникающая спустя месяцы после вакцинации, характеризуется следующими признаками:

Начало без общеинфекционных признаков

Умеренно выраженное поражение центральной и периферической нервной системы

Белковоклеточная диссоциация в ликворе

Начало без общеинфекционных признаков и умеренно выраженное поражение центральной и периферической нервной системы

Всеми перечисленными

Различают следующие клинические формы энцефалита Шильдера:

Психоорганическую (галлюцинации, деменция)

Паралитическую (пирамидные парезы)

Судорожную (эпилептический синдром)

Затылочнотемennую (снижение зрения, дефекты полей зрения)

Имеются все перечисленные формы

Психоорганическую (галлюцинации, деменция) и Паралитическую (пирамидные парезы)

Ранней диагностике поражения нервной системы при СПИДе способствует выявление в цереброспинальной жидкости:

Нарастания титра ВИЧ-антител

Высокого лимфоцитарного плеоцитоза

Повышения содержания иммуноглобулина G

Нарастания титра ВИЧ-антител и повышения содержания иммуноглобулина G

Нарастания титра ВИЧ-антител и высокого лимфоцитарного плеоцитоза

Психические нарушения при СПИДе представлены следующими симптомами:

Снижением памяти и критики

Дезориентацией и галлюцинациями

Прогрессирующей деменцией

Снижением памяти и критики и прогрессирующей деменцией

Всеми перечисленными

Частыми возбудителями СПИД-ассоциированных инфекций нервной системы являются:

Микобактерии туберкулеза

Аденовирусы

Кандиды

Листерии

Вирус простого герпеса

Поражение нервной системы ВИЧ-инфекцией проявляется:

Энцефалопатией

Острым рецидивирующим менингитом

Миелопатией

Всем перечисленным

Энцефалопатией и острым рецидивирующим менингитом

Поражение нервной системы, вызываемое выработанными при СПИДе антителами к нервной ткани, проявляется в форме:

Менингита

Менингоэнцефалита

Энцефаломиелита
Полиневропатии
Всего перечисленного

Главным патогенетическим звеном при дифтерийной полиневропатии является блокада дифтерийным токсином:

Ретроградного аксонального транспорта

Синаптической передачи

Синтеза белка на уровне ядра шванновской клетки

«Калий-натриевого насоса» на поверхности мембраны шванновской клетки

Морфологические изменения при дифтерийной полиневропатии обусловлены:

Лимфоидной инфильтрацией периферических нервов

Дегенерацией аксонов

Сегментарной демиелинизацией

Пролиферацией шванновских клеток

Для коррекции патологической мышечной спастичности при рассеянном склерозе целесообразно назначить:

Аминалон

Фенибут

Пантогам

Тизанидин

Признаком дефицита клеточного иммунитета при обострении рассеянного склероза является:

Т-лимфопения

В-лимфоцитоз

Увеличение числа Т-киллеров

Все перечисленное

Т-лимфопения и в-лимфоцитоз

Феномен «клинической диссоциации» при рассеянном склерозе характеризуется наличием:

Горизонтального нистагма в сочетании с отсутствием брюшных рефлексов

Центральных парезов конечностей и отсутствием расстройств чувствительности

Расстройств чувствительности сегментарного или проводникового типа на фоне легкого центрального пареза конечностей

Центральных парезов конечностей в сочетании с мышечной гипотонией

Раздел VI.

СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Характерным признаком тромбоза внутренней сонной артерии является:

Альтернирующий синдром Валленберга-Захарченко

Альтернирующий синдром Вебера (парез глазодвигательного нерва и пирамидный синдром)

Альтернирующий оптикопирамидный синдром

Сенсорная афазия

Все перечисленное

Закупорку экстракраниального отдела позвоночной артерии от закупорки интракраниального ее отдела отличает наличие:

Классических альтернирующих синдромов

Глазодвигательных расстройств

Двигательных и чувствительных нарушений

«Пятнистости» поражения ствола по длиннику

Вестибуломожечковых нарушений

К симптомам, характерным для поражения левой передней мозговой артерии, относится:

Нарушение психики

Преобладание пареза в ноге

Хватательный рефлекс

Апраксия левой руки

Все перечисленное

Для поражения основного ствола правой средней мозговой артерии характерно наличие:

Левосторонней гемиянестезии

Левосторонней гемиплегии

Анозогнозии

Всего перечисленного

Для поражения задней мозговой артерии характерно наличие:

Гомонимной гемианопсии

Битемпоральной гемианопсии

Биназальной гемианопсии

Концентрического сужения полей зрения

Синдром Валленберга-Захарченко (латеральный медуллярный синдром) возникает при закупорке:

Коротких циркулярных артерий моста

Длинных циркулярных артерий моста

Парамедианных артерий моста

Нижней передней артерии мозжечка

Нижней задней артерии мозжечка

К структурам эфферентной нервной регуляции мозгового кровообращения относятся рецепторы:

Синокаротидной зоны

Магистральных мозговых сосудов

Вазомоторных центров ствола

Синокаротидной зоны и магистральных мозговых сосудов

Магистральных мозговых сосудов и вазомоторных центров ствола

Главной функцией миогенного механизма регуляции мозгового кровообращения является обеспечение постоянства:

Притока крови по артериям мозга

Кровотока в системе микроциркуляции

Оттока по интракраниальным венам

Притока крови по артериям мозга и кровотока в системе микроциркуляции

Кровотока в системе микроциркуляции и оттока по интракраниальным венам

К гуморальным факторам регуляции мозгового кровообращения относятся:

Катехоламины

Пептиды

Липопротеины

Катехоламины и пептиды

Пептиды и липопротеины

Симпатико-тоническая форма вегетативнососудистой дистонии характеризуется:

Дистальным акроцианозом

Потливостью

Тахикардией

Снижением температуры тела

Диареей

В развитии недостаточности кровоснабжения мозга при атеросклерозе играют роль следующие факторы:

Пролапс митрального клапана

Повышение фибринолитической активности крови

Снижение активности свертывающей системы крови

Стеноз магистральных сосудов шеи

Все перечисленные

Очаговые поражения головного мозга редко наблюдаются:

При узелковом полиартериите Куссмауля Мейера

При неспецифическом аортоартериите (болезни Такаясу)

При височном артериите Хорто-на-Магата-Брауна

При облитерирующем тромбангите Винивартера-Бюргера

При гранулематозном ангиите Вегенера

При шейном остеохондрозе чаще поражается артерия:

Базиллярная (основная)

Позвоночная

Внутренняя сонная

Наружная сонная

Затылочная

Решающим условием адекватного коллатерального кровообращения головного мозга при закупорке магистральных артерий головы является состояние:

Тонуса и реактивности сосудов

Реологических свойств крови

Свертывающей-противосвертывающей системы крови

Архитектоники артериального круга мозга (виллизиева круга)

Системной и центральной гемодинамики

Диагноз дисциркуляторной энцефалопатии устанавливают, если имеются:

Субъективные жалобы, возникающие чаще 1 раза в неделю на протяжении последних 3 месяцев

Умеренные когнитивные нарушения

Нестойкая рассеянная церебральная микросимптоматика

Стойкая рассеянная церебральная микросимптоматика

Стойкая очаговая церебральная симптоматика

Субъективные церебральные симптомы при начальных проявлениях недостаточности кровоснабжения мозга обычно появляются:

В утренние часы

В вечерние часы

После физической нагрузки

После эмоционального стресса

При условиях, требующих усиления кровоснабжения мозга

Для декомпенсации начальных проявлений недостаточности кровоснабжения мозга характерно:

Появление рассеянной неврологической симптоматики

Увеличение частоты и продолжительности эпизодов субъективных церебральных симптомов

Появление очаговой неврологической симптоматики

Верно все перечисленное

Симптомы начальных проявлений недостаточности кровоснабжения головного мозга обычно бывают:

Эпизодическими

Перманентными

Латентными

Эпизодическими и перманентными

Эпизодическими и патентными

Патогенетическим фактором головной боли при начальных проявлениях недостаточности кровоснабжения головного мозга может быть:

Спазм артерий мозга

Гипотония и дилатация артерий мозга

Гипотония и дилатация вен мозга

Повышение напряжения мышц мягких тканей головы

Верно все перечисленное

Головокружение при начальных проявлениях недостаточности кровоснабжения головного мозга обусловлено:

Дисциркуляцией в ветвях внутренней сонной артерии

Дисциркуляцией в ветвях наружной сонной артерии

Колебаниями давления эндолимфы в улитке внутреннего уха

Дисциркуляцией в артериях вертебробазилярного бассейна

Верно все перечисленное

Больным с начальными проявлениями недостаточности кровоснабжения мозга проводится терапия:

Дегидратирующими средствами

Фибринолитическими средствами

Антифибринолитическими средствами

Вазоактивными средствами

Антикоагулянтными средствами

Верно все перечисленное

Для лечения тревоги у больных с начальными признаками недостаточности кровоснабжения мозга применяется:

Нитразепам

Феназепам

Пимозид

Сиднокарб

Фенамин

Диагноз преходящего нарушения мозгового кровообращения устанавливают, если очаговая церебральная симптоматика подвергается полному регрессу в течение:

1 сут.

1 нед.

2 нед.

3 нед.

1 мес.

При лечении декомпенсаций начальных проявлений недостаточности кровоснабжения мозга противопоказаны:

Лекарственный электрофорез на воротниковую зону

Электросон

Грязелечение

Бальнеотерапия

Аэроионотерапия

При начальных проявлениях недостаточности кровообращения мозга причиной инвалидности служит:

Цефалгический симптомокомплекс

Снижение памяти

Вестибулярный симптомокомплекс

Все перечисленное

Ничего из перечисленного

Стадии дисциркуляторной энцефалопатии выделяют на основании:

Степени утраты трудоспособности

Изменения показателей ЭЭГ и реоэнцефалографии

Выраженности психических расстройств

Степени повышения артериального давления

Степени утраты трудоспособности и выраженности психических расстройств

Диагноз инсульта с обратимой неврологической симптоматикой устанавливают, если очаговая церебральная симптоматика подвергается полному регрессу не позднее:

1 нед.

3 нед.

1 мес.

3 мес.

6 мес.

Декомпенсации хронической дисциркуляторной энцефалопатии способствуют:

Повторные эпизоды нарушения ритма сердечной деятельности

Повторные эпизоды колебания артериального давления

Повышение агрегационной и коагуляционной активности крови

Повторные эпизоды нарушения ритма сердечной деятельности и Повторные эпизоды колебания артериального давления

Повторные эпизоды колебания артериального давления и повышение агрегационной и коагуляционной активности крови

Верно все перечисленное

Для точной диагностики патологической извитости позвоночных артерий следует применить:

Реоэнцефалографию

Ультразвуковую доплерографию

Ангиографию

Компьютерную томографию

Реоэнцефалографию и ультразвуковую доплерографию

Ультразвуковую доплерографию и компьютерную томографию

Для неврологических проявлений вертебробазилярной недостаточности характерно наличие:

Апатико-абулического синдрома

Синдрома аутопагнозии

Синдрома сенсомоторной афазии

Вестибуломожжечкового синдрома

Верно все перечисленное

При закупорке общей сонной артерии находят на той же стороне:

Снижение пульсации внутренней сонной артерии

Усиление пульсации внутренней сонной артерии

Снижение пульсации височной артерии

Усиление пульсации височной артерии

Снижение пульсации внутренней сонной артерии и снижение пульсации височной артерии

Усиление пульсации внутренней сонной артерии и усиление пульсации височной артерии

При закупорке внутренней сонной артерии находят на той же стороне:

Снижение пульсации наружной сонной артерии

Снижение пульсации височной артерии

Усиление пульсации наружной сонной артерии

Усиление пульсации височной артерии

Снижение пульсации наружной сонной артерии и Усиление пульсации наружной сонной артерии

Усиление пульсации наружной сонной артерии и усиление пульсации височной артерии

Для бульбарного синдрома при хронической недостаточности мозгового кровообращения, в отличие от псевдобульбарного, характерно наличие:

Дизартрии

Дисфонии

Дисфагии

Фибрилляции языка

Симптомов орального автоматизма

Псевдобульбарный синдром развивается при сочетанном поражении:

Пирамидных и мозжечковых путей доминантного полушария

Пирамидных и мозжечковых путей недоминантного полушария

Пирамидных и экстрапирамидных путей доминантного полушария

Пирамидных и экстрапирамидных путей недоминантного полушария

Пирамидных путей доминантного и недоминантного полушарий

При формулировании диагноза острого сосудистого заболевания головного мозга согласно классификации НЦ неврологии РАМН на первое место выносятся:

Этиология сосудистого процесса

Тип нарушения мозгового кровообращения

Пораженный сосудистый бассейн

Клинический синдром

Состояние трудоспособности

Отличием инфаркта в бассейне передней артерии сосудистого сплетения (передняя ворсинчатая артерия) от инфарктов в бассейнах других мозговых артерий служит отсутствие:

Гемиплегии

Гемианестезии

Афазии

Вазомоторных нарушений в области парализованных конечностей

Гемианопсии

Препараты наперстянки и строфанта при декомпенсации дисциркуляторной энцефалопатии назначают:

Для нормализации сердечного ритма

Для увеличения сердечного выброса

Для улучшения коронарного кровообращения

Для улучшения системной гемодинамики

Для нормализации сердечного ритма и для улучшения коронарного кровообращения

Верно Для увеличения сердечного выброса и для улучшения системной гемодинамики

Антикоагулянты при декомпенсации дисциркуляторной энцефалопатии назначаются, если у больного наблюдаются:

Повторные ишемические атаки

Гиперкоагуляция

Высокие значения артериального давления

Все перечисленное

Повторные ишемические атаки и гиперкоагуляция

Для пролонгированной терапии дисциркуляторной энцефалопатии применяют следующие препараты:

Винпоцетин

Дигидроэрготоксин

Дипиридамол

Ацетилсалициловую кислоту

Верно все перечисленное

Дипиридамол и ацетилсалициловую кислоту

Для терапии гипертонической энцефалопатии применяют препараты следующих фармакологических групп:

Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента

Гиполипидемические препараты

Антагонисты кальция

Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента и антагонисты кальция

Верно все перечисленное

К этиотропной терапии атеросклеротической энцефалопатии относится назначение:

Антигипертензивных препаратов

Вазоактивных средств

Антиагрегантов

Антиоксидантов

Гиполипидемических препаратов

Вторичная профилактика дисциркуляторной энцефалопатии имеет целью:

Предупреждение прогрессирования сосудистого заболевания

Предупреждение церебральных сосудистых кризов

Предупреждение инсульта

Верно все перечисленное

Причиной преходящего нарушения мозгового кровообращения может быть:

Артерио-артериальная микроэмболия

Спазм мозговых артерий

Тромбоз мозговых артерий

Артерио-артериальная микроэмболия и спазм мозговых артерий

Спазм мозговых артерий и тромбоз мозговых артерий

Фармакотерапия больных дисциркуляторной энцефалопатией проводится с целью:

Улучшения церебральной гемодинамики

Улучшения метаболизма мозга

Регресса очаговой церебральной симптоматики

Верно все перечисленное

Улучшения церебральной гемодинамики и улучшения метаболизма мозга

Симптоматику ишемии в бассейне внутренней сонной артерии от ишемии в вертебробазилярном бассейне отличают:

Двоение в глазах

Альтернирующие синдромы

Двусторонние парезы

Атаксия

Оптико-гемиплегический синдром

Главной причиной церебральной ишемии при остром инфаркте миокарда (кардиocereбральный синдром) является:

Повышение вязкости крови

Повышение активности свертывающей системы крови

Ухудшение реологических свойств крови

Снижение системного перфузионного давления

Повышение агрегации форменных элементов крови

Подключичный синдром обкрадывания возникает при закупорке:

Безымянной артерии

Проксимального отдела подключичной артерии

Дистального отдела подключичной артерии

Любого из перечисленных участков артерий

Безымянной артерии и проксимального отдела подключичной артерии

Стволовая симптоматика при подключичном синдроме обкрадывания появляется или усиливается:

При глубоком вдохе
При повороте головы в сторону поражения
При упражнениях рукой на стороне поражения
При упражнениях рукой на здоровой стороне
При всех перечисленных действиях

Для фармакотерапии преходящих нарушений мозгового кровообращения на почве спазма мозговых артерий предпочтительнее назначить:

а-адренергические блокаторы
р-адренергические блокаторы
Антагонисты кальция
Препараты ксантинового ряда (эуфиллин, трентал)
а-адренергические блокаторы и антагонисты кальция
р-адренергические блокаторы и препараты ксантинового ряда (эуфиллин, трентал)

Решающее влияние на прогноз преходящего нарушения мозгового кровообращения оказывает:

Адекватный уровень артериального давления
Состояние вязкости и текучести крови
Состояние свертывающей системы крови
Сохранная проходимость приводящих артерий
Продолжительность эпизодов преходящей ишемии

Геморрагический инфаркт головного мозга локализуется:

Только в белом веществе
Только в сером веществе
Только в подкорковых узлах
Возможна любая локализация

К развитию тромбоза мозговых артерий приводит:

Повышение вязкости крови и агрегации тромбоцитов
Повышение коагуляционной активности крови
Повышение фибринолитической активности крови
Верно все перечисленное
Повышение вязкости крови и агрегации тромбоцитов и повышение коагуляционной активности крови

С помощью магнитно-резонансной томографии очаг ишемического инсульта головного мозга выявляется в следующие сроки после начала заболевания:

Через 1 ч
Через 3 ч
Через 6 ч
К концу первых суток

Ишемический инсульт без закупорки артерии возникает в результате:

Недостаточного притока крови в связи со снижением перфузионного давления
Повышения вязкости и ухудшения реологических свойств крови
Повышения осмолярности крови
Повышения внутричерепного давления
Недостаточного притока крови в связи со снижением перфузионного давления и повышения вязкости и ухудшения реологических свойств крови

Внутричерепное «обкрадывание» очага ишемического инсульта после введения вазодилататоров наступает в результате:

Нарушения ауторегуляции кровообращения в очаге

Спазм сосудов пораженного участка мозга

Спазм сосудов неповрежденных отделов мозга

Расширения «здоровых» сосудов неповрежденного отдела мозга

Раскрытия артериовенозных анастомозов

«Обкрадывание» здорового участка мозга в пользу ишемического очага после введения вазотонических средств происходит в результате:

Сужения «здоровых» сосудов неповрежденных отделов мозга

Сужения сосудов пораженного участка мозга

Расширения сосудов пораженного участка мозга

Восстановления ауторегуляции мозгового кровообращения

Восстановления реактивности сосудов в очаге ишемии

Для I стадии синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания характерно наличие:

Гипокоагуляции

Гиперкоагуляции

Внутрисосудистой агрегации форменных элементов крови

Гиперкоагуляции и внутрисосудистой агрегации форменных элементов крови

Гипокоагуляции и гиперкоагуляции

Для тромбоза мозговых сосудов характерно:

Наличие в анамнезе транзиторных ишемических атак

Постепенное нарастание очаговой симптоматики

Малая выраженность общемозговой симптоматики

Верно все перечисленное

Для эмболии мозговых артерий характерно:

Постепенное развитие очаговой неврологической симптоматики

Внезапное развитие очаговой симптоматики

Отек диска зрительного нерва на стороне эмболии

Наличие общемозговой симптоматики

Верно все перечисленное

Тромбоз основной (базилярной) артерии проявляется:

Преимущественным поражением варолиева моста

Корковой слепотой

Вегетативно-висцеральными кризами

Преимущественным поражением варолиева моста и корковой слепотой

Верно все перечисленное

При периферическом парезе левого лицевого нерва, сходящемся косоглазии за счет левого глаза, гиперестезии в средней зоне Зельдера слева, патологических рефлексах справа очаг локализуется:

В левом мосто-мозжечковом углу

В правом полушарии мозжечка

В мосту мозга слева

В области верхушки пирамиды левой височной кости

В ножке мозга

Показанием для назначения дегидратирующих средств при ишемическом инсульте являются:

Выраженность общемозговой симптоматики

Гиповолемия

Гиперкоагулопатия

Все перечисленное

Вазоактивные средства при ишемическом инсульте улучшают:

Церебральную гемодинамику

Водно-электролитный баланс

Реологические состояния крови

Церебральную гемодинамику и реологические состояния крови

Верно все перечисленное

Показанием к гиперволемической гемодилюции при ишемическом инсульте является наличие:

Анурии

Сердечной недостаточности

Артериального давления ниже 120/60 мм рт.ст.

Артериального давления свыше 200/100 мм рт.ст.

Гематокрита 45%

Фибринолитическая терапия в виде внутривенной инфузии при закупорке сосудов мозга целесообразна не позднее следующего срока после начала инсульта:

1-2 ч

3-4 ч

5-6 ч

7-8 ч

Антикоагулянты при ишемическом инсульте противопоказаны при наличии:

Артериального давления свыше 200/100 мм рт.ст.

Заболеваний печени

Язвенной болезни желудка

Артериального давления свыше 200/100 мм рт.ст. и язвенной болезни желудка

Верно все перечисленное

Критерием эффективной гемодилюции в острой стадии ишемического инсульта считают уровень гематокрита:

45-49%

36-44%

31-35%

25-30%

Наиболее эффективными в лечении диссеминированного внутрисосудистого свертывания являются:

Хлористый кальций и викасол

е-аминокапроновая кислота

Гепарин с антитромбином

Гепарин с замороженной плазмой

Хлористый кальций и викасол и е-аминокапроновая кислота

Гепарин с антитромбином и гепарин с замороженной плазмой

Антикоагулянтная терапия при ишемическом инсульте применяется для коррекции:

Метаболического ацидоза

Активации протромбина и тромбина

Гиперпротеинемии

Гиперлипидемии

Верно все перечисленное

При гипертоническом кровоизлиянии в мозг применение антифибринолитиков (г-аминокапроновой кислоты и др.) не показано, поскольку:

Высок риск повышения артериального давления

Возможно значительное повышение внутричерепного давления

Кровоизлияние уже завершилось

Возможно усиление менингеального синдрома

Верно все перечисленное

Компьютерная томография выявляет зону гиподенсивности в очаге ишемического инсульта через:

1 ч от начала заболевания

2 ч от начала заболевания

4 ч от начала заболевания

6 ч и более от начала заболевания

Гипертоническое кровоизлияние в полушарие мозга сопровождается:

Сдавлением вещества мозга и смещением ствола головного мозга

Закупоркой артерий основания мозга

Отеком вещества мозга

Сдавлением вещества мозга и смещением ствола головного мозга и отеком вещества мозга

Верно все перечисленное

Гиперосмолярный синдром специфичен:

Для тромботического инфаркта мозга

Для геморрагического инфаркта мозга

Для кровоизлияния в мозг

Для геморрагического инфаркта мозга и для кровоизлияния в мозг

Не специфичен ни для чего из перечисленного

При паренхиматозно-субарахноидальном кровоизлиянии обязательным признаком является:

Утрата сознания

Кровянистый ликвор

Смещение срединного эхо-сигнала (М-эхо)

Очаговая неврологическая симптоматика

Кровянистый ликвор и очаговая неврологическая симптоматика

Верно все перечисленное

При кровоизлиянии в понтобульбарный отдел ствола мозга не является обязательным:

Утрата сознания

Горметония и децеребрационная ригидность

Атоническая геми - и или тетраплегия

Утрата сознания и горметония и децеребрационная ригидность

Утрата сознания и атоническая геми - и или тетраплегия

При кровоизлиянии в мозжечок обязательным является наличие:

Утраты сознания, гемипареза

Динамической атаксии

Нистагма

Утраты сознания, гемипареза и динамической атаксии

Динамической атаксии и нистагма

Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания патогномничен:

Для тромботического инфаркта

Для нетромботического инфаркта

Для геморрагического инфаркта

Для кровоизлияния в мозг

Ни для чего из перечисленного

Горметонией называют синдром, при котором наблюдается:

Генерализованная гипотония мышц в сочетании с йарушением ритма дыхания

Повышение мышечного тонуса в сгибателях верхних конечностей и разгибателях нижних конечностей

Повышение мышечного тонуса в разгибателях верхних конечностей и сгибателях нижних конечностей

Повторяющиеся пароксизмы повышения мышечного тонуса в разгибателях конечностей

Для субарахноидального кровоизлияния обязательным признаком являются:

Утрата сознания

Зрачковые расстройства

Нистагм

Менингеальный синдром

Двусторонние пирамидные патологические знаки

Для дегидратирующей терапии гипертонического кровоизлияния в мозг при артериальном давлении 230/130 мм рт.ст. и осмолярности крови выше 300 мосм/л следует выбрать:

Мочевину

Глюкокортикоиды

Маннитол

Лазикс

Суточная доза непрямого антикоагулянта варфарина при длительной антикоагулянтной терапии считается адекватной при следующих значениях МНО:

1,0-2,0

2,1-3,0

3,1-4,0

4,1-5,0

При субарахноидальном кровоизлиянии у больного с выраженным атеросклерозом не следует применять:

Анальгетики

Антифибринолитики

Дегидратационные препараты

Спазмолитики

Антигипертензивные средства

Больной со зрительной агнозией:

Плохо видит окружающие предметы, но узнает их

Видит предметы хорошо, но форма кажется искаженной

Не видит предметы по периферии полей зрения

Видит предметы, но не узнает их

Плохо видит окружающие предметы и не узнает их

Противопоказанием к транспортировке в неврологический стационар больного с гипертоническим кровоизлиянием в мозг является:

Утрата сознания

Рвота

Психомоторное возбуждение

Отек легкого

Аневризма артерий мозга диаметром 3 мм может быть диагностирована с помощью:

Ангиографии

Реоэнцефалографии

Ультразвуковой доплерографии

Компьютерной томографии

Радиоизотопной сцинтиграфии

Больной с сенсорной афазией:

Не может говорить и не понимает обращенную речь

Понимает обращенную речь, но не может говорить

Может говорить, но забывает названия предметов

Не понимает обращенную речь, но контролирует собственную речь

Не понимает обращенную речь и не контролирует собственную речь

Для клинических проявлений кровоизлияния при разрыве аневризм конвексительных артерий мозга, в отличие от проявлений разрыва аневризм артерий на основании мозга, характерны:

Утрата сознания

Головная боль

Появление очаговых неврологических симптомов

Менингеальный синдром

Для неразорвавшейся аневризмы супраклиноидной части внутренней сонной артерии характерно поражение:

III-VI черепные нервы

VII, VIII пары черепных нервов

IX, X пары черепных нервов

XI, XII пары черепных нервов

При аневризме внутренней сонной артерии в области кавернозного синуса наблюдается:

Контралатеральная гемиплегия

Гомонимная гемианопсия

Поражение III - VI черепных нервов

Верно все перечисленное

При неразорвавшейся аневризме основной артерии часто наблюдается синдром:

Верхней глазничной щели
Наружной стенки кавернозного синуса
Поражения силвиевой борозды
Поражения шпорной борозды
Мостомозжечкового угла

У больных с неразорвавшейся конвекситальной артериовенозной аневризмой наблюдаются:.

Нарушения зрения
Глазодвигательные расстройства
Менингеальные симптомы
Повышение внутричерепного давления
Эпилептиформные припадки

При разрыве супратенториальной артериовенозной аневризмы чаще, чем при разрыве артериальной аневризмы, происходит:

Истечение крови в цистерны основания мозга
Развитие менингеального синдрома
Развитие асимметричной гидроцефалии
Развитие внутримозговой гематомы

Для инструментальной диагностики спонтанного субарахноидального кровоизлияния абсолютно необходимы данные:

Ангиографии
Реоэнцефалографии
Ультразвуковой доплерографии
Компьютерной или магнитнорезонансной томографии
Радиоизотопной сцинтиграфии

При альтернирующем синдроме Мийяра-Гублера очаг находится:

В основании ножки мозга
В заднебоковом отделе продолговатого мозга
В области красного ядра
В основании нижней части моста мозга
В гипоталамусе

Тромбоз глубоких мозговых вен отличается от тромбоза поверхностных мозговых вен наличием:

Общемозговых симптомов
Признаков застоя на глазном дне
Признаков поражения ствола головного мозга
Менингеального синдрома

Сочетание нарушения глотания и фонации, дизартрии, пареза мягкого нёба, отсутствия глоточного рефлекса и тетрапареза свидетельствует о поражении:

Ножек мозга
Моста мозга
Продолговатого мозга
Покрышки среднего мозга
Гипоталамуса

Если течение геморрагического инсульта осложняется диссеминированным внутрисосудистым свертыванием, дополнительно назначают:

а-токоферол и рутин

Фибринолизин и калликреин-депо

8-аминокапроновую кислоту

Гепарин и замороженную плазму

Все перечисленное

Доза внутривенной инфузии рекомбинантного тканевого активатора плазминогена при закупорке мозговой артерии эмболом или тромбом согласно международным рекомендациям считается адекватной при введении:

0,3 мг/кг массы тела

0,6 мг/кг массы тела

0,9 мг/кг массы тела

1,2 мг/кг массы тела

Гемианестезия, гемипарез, гемипaresия характерны для поражения:

Бледного шара

Хвостатого ядра

Красного ядра

Таламуса

Черного вещества

Внутренней капсулы

Для ишемии в верхнем сосудистом бассейне спинного мозга характерны:

Синдром внутричерепной гипертензии

Вялый парез рук и спастический парез ног

Синдром паралитического ишиаса

Недержание мочи и кала

Синдром паралитического ишиаса и недержание мочи и кала

Компьютерная томография позволяет диагностировать гиперденсивные участки геморрагических экстравазатов при субарахноидальном кровоизлиянии и кровоизлиянии в мозг спуска:

1 ч от начала кровоизлияния

3 ч от начала кровоизлияния

6 ч от начала кровоизлияния

12 ч от начала кровоизлияния

24 ч от начала кровоизлияния

Окклюзия нижнего сегмента брюшной аорты отличается от ишемии в нижнем спинальном бассейне:

Нижней параплегией

Расстройством функции тазовых органов

Проводниковыми нарушениями чувствительности

Отсутствием пульсации артерий ног

Всем перечисленным

Наиболее вероятной причиной кровоизлияния в спинной мозг является:

Гипертоническая болезнь

Атеросклероз

Сосудистая форма нейролюэза

Спинальная артериовенозная мальформация

Все перечисленное

При нарушении венозного кровообращения в спинном мозге ишемии чаще подвергаются:

Передние рога

Задние рога и интрамедуллярная зона

Боковые рога

Передние канатики

Для лечения отека мозга при инсульте эффективной дозой маннитола считается:

0,5 г/кг массы тела

1,0 г/кг массы тела

1,5 г/кг массы тела

2,0 г/кг массы тела

Раздел VII.

ВЕГЕТАТИВНЫЕ И НЕЙРОЭНДОКРИННЫЕ РАССТРОЙСТВА

Наиболее частой причиной ортостатической гипотензии являются:

Передозировка гипотензивных препаратов

Диабетическая полиневропатия

Идиопатическая ортостатическая гипотензия

Заболевания сердца

Заболевания крови

Ничего из перечисленного

Поражение вегетативных волокон характерно для следующего варианта периферической невропатии:

Миелинопатии

Нейронопатии

Аксонопатии

Валлеровского перерождения

Любого из перечисленного

Ничего из перечисленного

Феномен денервационной гиперчувствительности характерен для поражения:

Преганглионарных симпатических нейронов

Постганглионарных симпатических нейронов

Преганглионарных парасимпатических нейронов

Постганглионарных парасимпатических нейронов

Преганглионарных симпатических нейронов и преганглионарных парасимпатических нейронов

Постганглионарных симпатических нейронов и постганглионарных парасимпатических нейронов

Для выявления феномена гиперчувствительности при денервации зрачка следует закапать в глаз:

1% раствор адреналина

0,1% раствор адреналина

12,5% раствор пилокарпина

1,25% раствор пилокарпина

Верно А1% раствор адреналина и В12,5% раствор пилокарпина

0,1% раствор адреналина и 1,25% раствор пилокарпина

Феномен ортостатической гипотензии характеризуется снижением артериального давления в вертикальном положении:

Систолического - на 20 мм рт.ст. и более

Систолического - на 30 мм рт.ст. и более

Диастолического - на 20 мм рт.ст. и более

Верно все перечисленное

Систолического - на 30 мм рт.ст. и более и диастолического - на 20 мм рт.ст. и более

Для лечения ортостатической гипотензии, обусловленной периферической вегетативной недостаточностью, наиболее эффективны следующие средства:

Дексаметазон

Флудрокортизон

Симпатомиметики

в-блокаторы

Дексаметазон и в-блокаторы

Флудрокортизон и симпатомиметики

Наиболее частой причиной вегетативных кризов являются:

Тревожные невротические расстройства

Черепно-мозговая травма

Поражения гипоталамуса

Пролапс митрального клапана

Коллагенозы

Нейроинфекция

Периферическая вегетативная недостаточность наблюдается при следующих вариантах диабетических полиневропатий:

Проксимальной симметричной полиневропатии

Проксимальной асимметричной полиневропатии

Дистальной полиневропатии

Множественной мононевропатии

Всех перечисленных

Ни при чем из перечисленного

Для базисной терапии вегетативных кризов применяются следующие препараты:

р-блокаторы

Беллатаминал

Клоназепам

Трициклические антидепрессанты

Клоназепам и трициклические антидепрессанты

Все перечисленные

Наиболее частой причиной синдрома Горнера является:

Поражение ствола мозга

Поражение спинного мозга

Поражение корешка Т1

Поражение шейной симпатической цепочки

Поражение симпатического сплетения внутренней сонной артерии

Вегетативные кризы часто сопровождаются следующими психопатологическими проявлениями:

Тревогой ожидания

Агорафобией

Ограничительным поведением

Всеми перечисленными

Тревогой ожидания и ограничительным поведением

Тревогой ожидания и агорафобией

Вегетативные кризы приходится дифференцировать со следующими состояниями:

Височной эпилепсией

Феохромоцитомой

Гипогликемией

Нейрогенной гипервентиляцией

Височной эпилепсией, феохромоцитомой и гипогликемией

Всеми перечисленными

Для вегетативных кризов, в отличие от феохромоцитомы, менее характерны:

Значительное повышение артериального давления

Повышенное потоотделение

Выраженное чувство страха

Сердцебиение

Все перечисленное

Ничего из перечисленного

Поражение периферической (сегментарной) вегетативной нервной системы проявляется следующими синдромами:

Периферической вегетативной недостаточностью

Ангиотрофалгическими синдромами

Нейрогенной тетанией

Кластерной головной болью

Периферической вегетативной недостаточностью и ангиотрофалгическими синдромами

Всеми перечисленными

Поражение центральной (надсегментарной) вегетативной нервной системы проявляется следующими синдромами:

Рефлекторной симпатической дистрофией

Нейроэндокринно-метаболическими расстройствами

Психовегетативным синдромом

Астеноневротическим синдромом

Нейроэндокринно - метаболическими расстройствами и психовегетативным синдромом

Всеми перечисленными

Наличие функциональных неврологических (псевдоневрологических) симптомов наиболее характерно:

Для гипервентиляционных приступов

Для вегетативных кризов

Для парциальных сложных припадков

Для демонстративных припадков

Для гипогликемических приступов

Для феохромоцитомы

Эффект антидепрессантов при вегетативных кризах обычно наступает:

Немедленно

Через 3 дня

Через 1-2 не

Через 2-4 не

Через 1 мес.

Для синдрома рефлекторной симпатической дистрофии характерны:

Снижение активности симпатической нервной системы

Снижение активности парасимпатической нервной системы

Диффузное повышение активности симпатической нервной системы

Регионарное повышение активности симпатической нервной системы

Снижение активности симпатической нервной системы и снижение активности парасимпатической нервной системы

Диффузное повышение активности симпатической нервной системы и регионарное повышение активности симпатической нервной системы

Для развернутой (дистрофической) стадии рефлекторной симпатической дистрофии характерны:

Побледнение кожных покровов

Понижение температуры конечности

Гипергидроз

Отек конечности

Все перечисленное

Побледнение кожных покровов, понижение температуры, и отек конечности

Наиболее эффективным методом лечения рефлекторной симпатической дистрофии является:

Применение адреноблокаторов

Кортикостероидная терапия

Блокада регионарных симпатических узлов

Применение капсаицина

Иглорефлексотерапия

Физиотерапия

Синдром периферической вегетативной недостаточности не характерен:

Для диабетической полиневропатии

Для алкогольной полиневропатии

Для острой перемежающейся порфирии

Для амилоидной полиневропатии

Для герпетической ганглиопатии

Для множественной системной атрофии

Тазовые расстройства не характерны:

Для рассеянного склероза

Для оливопонтocerebellарной атрофии

Для болезни Паркинсона

Для бокового амиотрофического склероза

Для мультисистемной атрофии

Все перечисленное неверно

Преобладающим типом нарушения мочеиспускания при периферической вегетативной недостаточности является:

Нарушение накопления мочи
Нарушение опорожнения мочевого пузыря
Императивные позывы на мочеиспускание

Периодическое недержание

Все перечисленное
Ничего из перечисленного

При нарушении опорожнения мочевого пузыря применяют:

Прием Креде
Периодическую катетеризацию
Холиномиметики (3-адреноблокаторы)

Все перечисленное

Причиной рефлекторной симпатической дистрофии может являться:

Травма мягких тканей
Травма периферических нервов
Инфаркт миокарда
Боковой амиотрофический склероз
Травма мягких тканей, травма периферических нервов и инфаркт миокарда

Все перечисленное

Вариантом рефлекторной симпатической дистрофии является:

Синдром Персейеда-Тернера (невралгическая амиотрофия)

Синдром Стейнброекера (плечо-кость)

Синдром «замороженного плеча»
Задний шейный симпатический синдром
Все перечисленное
Ничего из перечисленного

При невропатических болях стреляющего характера наиболее эффективны:

Антидепрессанты
Антиконвульсанты
Нестероидные противовоспалительные препараты
Симпатолитики
Антидепрессанты и антиконвульсанты
Ничего из перечисленного

При невропатических болях жгучего характера наиболее эффективны:

Антидепрессанты
Антиконвульсанты
Нестероидные противовоспалительные препараты
Симпатолитики
Антидепрессанты и антиконвульсанты
Ничего из перечисленного

Для уменьшения боли при синдроме рефлекторной симпатической дистрофии применяются:

Антидепрессанты
Антиконвульсанты

Блокаторы кальциевых каналов
Симпатолитики
Антидепрессанты и симпатолитики
Все перечисленные препараты

Признаками синдрома неадекватной (повышенной) секреции АДГ являются:

Гипернатриемия
Гипонатриемия
Гипоосмолярность крови
Гиперосмолярность крови
Гипернатриемия и гиперосмолярность крови
Гипонатриемия и гипоосмолярность крови

Наиболее частой причиной гипоталамического синдрома в возрасте 10-25 лет являются:

Неврозы
Травмы
Опухоли
Менингиты
Энцефалиты
Церебральные кровоизлияния

Наиболее частой причиной гипоталамического синдрома в возрасте 25-50 лет являются:

Церебральные кровоизлияния
Травмы
Опухоли
Воспалительные заболевания ЦНС
Энцефалопатия Гайе-Вернике
Ничего из перечисленного

Критерием диагностики гипоталамического синдрома является наличие:

Нейроэндокринных расстройств
Нейрометаболических расстройств
Нейромышечных расстройств
Мотивационно-поведенческих расстройств
Нейроэндокринных расстройств, нейрометаболических расстройств и мотивационно-поведенческих расстройств
Всего перечисленного

Отличительными признаками церебрального ожирения от идиопатического (экзогенно-конституционального) ожирения являются:

Андронидный характер распределения жировой ткани
Гиноидный характер распределения жировой ткани
Нарушения менструального цикла и гипогонадизм
Гиперфагическая реакция на стресс
Все перечисленные
Ничего из перечисленного

Наиболее частой причиной одностороннего феномена Рейно является:

Синдром верхней апертуры грудной клетки
Синдром запястного канала

Шейная радикулопатия
Спондилогенная цервикальная миелопа-тия
Синдром подключичного обкрадывания

Патогномоничным признаком гипоталамического синдрома являются:

Вегетативные кризы
Нарушения терморегуляции
Мотивационно-поведенческие расстройства
Нарушения активации на ЭЭГ
Полигландулярная недостаточность
Все перечисленное неверно

Птоз при синдроме Горнера уменьшается:

При повторных движениях глаз
При взгляде вверх
При закапывании в глаз атропина
При закапывании в глаз мезатона
При всем перечисленном

При нарушении накопления мочи не назначают:

Холинолитики
Антихолинэстеразные средства
Миорелаксанты (баклофен)
Трициклические антидепрессанты
Транквилизаторы
Все перечисленное неверно

Причиной гиперпролактинемии (персистирующей галактореи-амено-реи) может явиться:

Аденома гипофиза
Краниофарингиома
Инсульт
Дегенерация аркуатного дофаминергического пути
Нейролептическая терапия
Все перечисленное

При сочетании двустороннего птоза со снижением болевой чувствительности и рефлексов на руках в первую очередь следует исключить:

Полиневропатию
Внутричерепную опухоль
Миастению
Интрамедуллярную опухоль шейного отдела спинного мозга
Боковой амиотрофический склероз

Симптом Аргайла Робертсона наблюдается:

При рассеянном склерозе
При синдроме Парино
При нейросифилисе
При сахарном диабете
При алкоголизме
При всем перечисленном

На ранней стадии синдрома Эйди обычно наблюдается:

Одностороннее расширение зрачка

Одностороннее сужение зрачка

Односторонний птоз

Двустороннее расширение зрачка

Двустороннее сужение зрачка

Двусторонний птоз

Причиной синдрома Горнера с феноменом денервационной гиперчувствительности могут быть все перечисленные заболевания, кроме:

Опухоли основания черепа

Синдрома Панкоста

Воспаления кавернозного синуса

Опухоли орбиты

Диабетической дистальной полиневропатии

Причиной синдрома Горнера без денервационной гиперчувствительности могут быть все перечисленные заболевания, за исключением:

Верхушечной карциномы легкого

Шейного ребра

Рака щитовидной железы

Воспалительных заболеваний орбиты

Метастазов в лимфатические узлы средостения

Наиболее частой причиной односторонних болей в лице, сопровождающихся выраженной вегетативной симптоматикой, являются:

Носоресничная невралгия

Крылонёбная невралгия

Невралгия большого каменистого нерва

Пучковые (кластерные) головные боли

Невралгия тройничного нерва

Каротидиния

При ботулизме наиболее часто наблюдаются следующие вегетативные симптомы:

Нарушение реакции зрачков на свет

Нарушение аккомодации

Гиперсаливация

Снижение перистальтики кишечника

Нарушение реакции зрачков на свет, нарушение аккомодации и гиперсаливация

Нарушение аккомодации и снижение перистальтики кишечника

Гипервентиляционная проба для подтверждения диагноза нейрогенной тетании проводится обычно в течение:

30 с

1 мин

2 мин

3 мин

5 мин

Критерием положительной гипервентиляционной пробы является:

Возникновение предобморочного состояния

Появление дрожи

Появление страха

Воспроизведение имеющихся у больных симптомов

Появление положительного симптома Хвостека

Снижение концентрации углекислого газа в альвеолярном воздухе

Для гипервентиляционного синдрома характерны онемение и парестезии:

В дистальных отделах рук

В дистальных отделах ног

В периоральной области

В шейно-затылочной области

Во всех перечисленных областях

В дистальных отделах рук, в дистальных отделах ног и в периоральной области

Назовите среднюю суточную дозу трициклических антидепрессантов, оказывающую эффект при вегетативных кризах:

12,5-25 мг

25-50 мг

50-100 мг

100-150 мг

150-300 мг

Назовите среднюю суточную дозу клоназепама, подавляющую вегетативные кризы:

0,5 мг

1 мг

2 мг

6 мг

8 мг

Для периферической вегетативной недостаточности при сахарном диабете характерны все проявления, кроме:

Ортостатической гипотензии

Артериальной гипертензии в положении лежа

Ночных поносов

Запоров

Повышенной реакции на гипогликемию

Ангидроза

Для нейрогенной импотенции при сахарном диабете в отличие от психогенной импотенции характерно:

Острое начало

Снижение либидо

Отсутствие утренних эрекций

Преждевременная эякуляция

Все перечисленное

Нейрогенная остеоартропатия при сахарном диабете наиболее часто возникает:

В плюснефаланговых суставах (сустав Шарко)

В предплюсне-плюсневых суставах

В голеностопных суставах

В коленных суставах

В локтевых суставах

Сегментарный аппарат симпатического отдела вегетативной нервной системы представлен нейронами боковых рогов на уровне сегментов:

C5-C8

T1-T8

C8-L2

L2-S5

Спинальный сегментарный аппарат парасимпатического отдела вегетативной нервной системы представлен нейронами боковых рогов на уровне сегментов:

C2-C5

C6-T2

T5 T10

T10-L1

Д L2 L5

S2-S5

Цилиоспинальный центр расположен в боковых рогах спинного мозга на уровне сегментов:

C6-C7

C7-C8

C8-T2

T3-T4

В норме учащение пульса при исследовании вегетативных рефлексов вызывает проба:

Ашнера (глазосердечный рефлекс)

Клиностагическая

Ортостатическая

Шейно-сердечная (синокаротидный рефлекс)

Ведущим вазомоторным фактором алгической стадии приступа мигрени считается:

Спазм артерий вертебробазилярной системы

Спазм артерий в системе наружной сонной артерии

Спазм артерий в системе внутренней сонной артерии

Дилатация ветвей внутренней сонной артерии

Дилатация ветвей наружной сонной артерии

Приступ ассоциированной мигрени от других форм мигрени отличает наличие:

Предвестников

Двусторонней локализации боли в височной области

Рвоты на высоте приступа

Преходящих очаговых неврологических симптомов

Обильного мочеиспускания в конце приступа

Продолжительность приступа больше при следующей форме мигрени:

Классической (офтальмической)

Ассоциированной

Простой

Ретинальной

Различий в продолжительности приступа нет

Для ауры классической (офтальмической) мигрени характерно:

Расходящееся косоглазие

Сходящееся косоглазие
Птоз
«Мерцающие» скотомы
Нистагм

Приступы связанной с месячным циклом «менструальной» мигрени чаще бывают:

В течение предшествующей менструации недели

В первые дни менструации

В последние дни менструации

Сразу после окончания менструации

В любой из указанных периодов

Пучковая (кластерная) головная боль:

Чаще бывает у мужчин

Чаще бывает у женщин

Приступ обычно бывает ночью

Приступ обычно бывает днем

Чаще бывает у мужчин и приступ обычно бывает ночью

Чаще бывает у женщин и приступ обычно бывает днем

При лечении хронической пароксизмальной гемикрании наиболее эффективен:

Аспирин

Индометацин

Эрготамин

Анаприлин

Резерпин

Синдром акромегалии является результатом гиперпродукции в гипофизе:

Адренокортикотропного гормона

Гонадотропного гормона

Соматотропного гормона

Тиреотропного гормона

Пролактина

Лечение несахарного диабета включает:

Тиреотропные гормоны

Адиурекрин

Гормоны коры надпочечников

Инсулин

Все перечисленное

При нейрогенном гипервентиляционном синдроме изменение паттерна дыхания характеризуется:

Учащением дыхания

Углублением дыхания

Увеличением отношения выдох/вдох

Уменьшением отношения выдох/вдох

Учащением дыхания и уменьшением отношения выдох/вдох

Углублением дыхания и увеличением отношения выдох/вдох

При нейрогенном гипервентиляционном синдроме изменение кислотно-щелочного состояния характеризуется:

Повышением парциального давления углекислого газа в альвеолярном воздухе

Понижением парциального давления углекислого газа в альвеолярном воздухе

Повышением напряжения углекислоты в артериальной крови

Понижением напряжения углекислоты в артериальной крови

Повышением парциального давления углекислого газа в альвеолярном воздухе и

повышением напряжения углекислоты в артериальной крови

**Понижением парциального давления углекислого газа в альвеолярном воздухе и
понижением напряжения углекислоты в артериальной крови**

**Электролитный дисбаланс при нейрогенном гипервентиляционном синдроме
проявляется:**

Гипокалиемией

Гипокальциемией

Гипонатриемией

Гипохлоремией

Всем перечисленным

**Субъективным симптомом нейрогенного гипервентиляционного синдрома является
ощущение:**

Нехватки воздуха

«Пустого» (бесполезного) вдоха

Препятствия («кома») в горле

Всего перечисленного

Нехватки воздуха и «пустого» (бесполезного) вдоха

«Пустого» (бесполезного) вдоха и препятствия («кома») в горле

**Нейротрансмиттером в терминалях симпатических пре-ганглионарных нейронов
является:**

Ацетилхолин

Адреналин

Норадреналин

Дофамин

Серотонин

**Нейротрансмиттером в терминалях симпатических постганглионарных нейронов
является:**

Адреналин

Норадреналин

Ацетилхолин

Дофамин

Серотонин

**Тахикардия в покое (90-100 у/мин) у больных с прогрессирующей вегетативной
недостаточностью обусловлена:**

Усилением симпатических влияний на сердце

Ослаблением симпатических влияний на сердце

Усилением парасимпатических влияний на сердце

Ослаблением парасимпатических влияний на сердце

Эритромелалгия характеризуется болями и отечностью дистальных отделов конечностей, что обусловлено:

Тромбозом периферических артерий

Тромбозом периферических вен

Спазмом периферических артерий

Дилатацией периферических артерий

Дистальным лимфостазом

Для синдрома поражения звездчатого узла характерны:

Жгучие боли в области шеи, руки и нижней трети лица

Нарушения ритма сердечных сокращений

Нарушения трофики кожи шеи, руки и лица на стороне поражения

Все перечисленное

Жгучие боли в области шеи, руки и нижней трети лица и нарушения трофики кожи шеи, руки и лица на стороне поражения

Для заднего шейного симпатического синдрома характерно сочетание:

Односторонней пульсирующей головной боли с кохлеовестибулярными нарушениями

Головной боли в затылочной области с корешковыми чувствительными расстройствами по ульнарной поверхности руки

Жгучих болей в надключичной области с приступами мышечной слабости в руке

Всего перечисленного

Гемианоптический дефект поля зрения при ауре офтальмической мигрени наступает в результате дисциркуляции в области:

Сетчатой оболочки глаза

Зрительного тракта

Лучистого венца

Коры затылочной доли

В любой из перечисленных областей

Для врожденного синдрома Горнера характерны:

Ускоренная реакция зрачка на свет на стороне поражения

Сочетание птоза, миоза, энофтальма с ангидрозом на стороне поражения

Гетерохромия радужки

Все перечисленное

Ускоренная реакция зрачка на свет на стороне поражения и сочетание птоза, миоза, энофтальма с ангидрозом на стороне поражения

Феномен денервационной гиперчувствительности сосудов у больных с идиопатической ортостатической гипотензией обусловлен:

Увеличением числа рецепторов периферических сосудов без изменения их сродства к медиатору

Нарушением процесса обратного захвата медиатора

Нарушением барорефлекса

Увеличением числа рецепторов периферических сосудов без изменения их сродства к медиатору и нарушением процесса обратного захвата медиатора

Раздел VIII.

НАСЛЕДСТВЕННЫЕ И ДЕГЕНЕРАТИВНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Основными задачами медицинской генетики является изучение: **Всего перечисленного**

Доминантный признак по закону Менделя проявится при скрещивании во втором поколении с частотой: **3:1**

Доминантный ген - это ген, действие которого: **Выявляется в гетеро- и гомозиготном состоянии**

Генотип организма представляет собой систему взаимодействия генов, при которой наследственные признаки формируются путем участия: **Верно все перечисленное**

Пробандом называют: **Больного носителя мутантного гена**

Сибсом называют: **Родного брата или сестру (но не близнецов) больного наследственным заболеванием**

Фенотип - это совокупность признаков и свойств организма, проявление которых обусловлено: **Взаимодействием генотипа с факторами среды**

Кариотип - это совокупность особенностей хромосомного набора (комплекса) клетки, определяющаяся: **Всем перечисленным**

Аутосомно-доминантный тип наследования отличается: **Проявлением патологического наследуемого признака во всех поколениях без пропуска**

Аутосомно-рецессивный тип наследования отличается тем, что: **Родители первого выявленного больного клинически здоровы**

Рецессивный тип наследования, связанный с X-хромосомой (сцепленный с полом), отличается тем, что: **Заболевают только мужчины**

Причиной хромосомных заболеваний могут быть: **Изменения числа хромосом, изменения размера хромосом и нарушения структуры хромосом**

Фенотипическими признаками хромосомных болезней являются: **Все перечисленные**

Индукированный мутагенез вызывают следующие факторы: **Все перечисленные факторы**

В основу классификации наследственных болезней, учитывающей их генетическую природу, положены особенности: **Все перечисленное**

Основным биохимическим признаком фенилкетонурии является повышение содержания: **Фенилпировиноградной кислоты**

Для клинических проявлений гликогеновой миопатии (болезни Мак-Ардля) характерно наличие: **Болезненных спазмов в мышцах и патологической мышечной утомляемости**

При поздней форме амавротической идиотии Куфса у взрослых наблюдают: **Все перечисленное**

Для болезни Дауна характерно сочетание следующих признаков: **Округлый череп, готическое нёбо, синдактилия, гипотония мышц**

Поражение нервной системы при лейкодистрофии происходит в результате: **Распада липидов миелина и накопления продуктов распада в ЦНС**

Для порфирии является характерным наличие: **Всего перечисленного**

Прогрессирующие мышечные дистрофии обусловлены поражением: **Ничего из перечисленного**

Спинальная амиотрофия Верднига-Гофманна наследуется: **По аутосомно-рецессивному типу**

Изменение контура ног по типу «опрокинутой бутылки» обусловлено изменением массы мышц: **При амиотрофии Шарко-Мари-Тута**

Амиотрофия Шарко-Мари-Тута обусловлена первичным поражением: **Периферических двигательных нервов**

Тип наследования при амиотрофии Шарко-Мари-Тута характеризуется как: **Верно все перечисленное**

Прогрессирующая мышечная дистрофия Ландузи-Дежерина наследуется: **По аутосомно-доминантному типу**

Псевдогипертрофии наблюдают при следующих формах мышечной дистрофии: **Тип Дюшенна и тип Беккера-Кинера**

Тип наследования при миотонии Томсена характеризуется как: **Аутосомно-доминантный**

При атрофической миотонии преобладает слабость мышц: **Головы и шеи и дистальных отделов конечностей**

Тип наследования при атрофической миотонии Штейнерта-Баттена характеризуется как: **Аутосомно-доминантный**

Тип наследования при гиперкалиемическом периодическом параличе характеризуется как: **Аутосомно-доминантный**

Тип наследования при гипокалиемическом периодическом параличе характеризуется как: **Аутосомно-доминантный**

Нарушения медно-белкового обмена при гепатоцеребральной дистрофии Вильсона-Коновалова (гепатолентикулярной дегенерации) обусловлены дефектом гена церулоплазмينا следующей хромосомы: **13-й**

Для синдрома Шегрена-Ларссена характерны: **Недостаточность слезо- и слюноотделения и ихтиоз с преимущественным поражением сгибательных поверхностей**

При дрожательной и дрожательно-ригидной форме гепатоленти-кулярной дегенерации преобладает тремор: «Хлопающий» («взмах крыльев») в руках и статодинамический в туловище

Тип наследования при гепатолентикулярной дегенерации характеризуется как: Аутосомно-рецессивный

Приступ пароксизмальной миоплегии при гипокалиемической форме болезни Вестфал-Шахновича обычно возникает: Во время ночного сна

Приступ миоплегии при гиперкалиемической (болезнь Гамсторп) и нормокалиемической форме (болезнь Посканцера и Керра) обычно возникает: Во время отдыха после физической нагрузки и в состоянии покоя днем

Тип наследования при болезни (хорее) Гентингтона характеризуется как: Аутосомно-доминантный

Клиническая картина типичной болезни (хореи) Гентингтона, кроме хореического гиперкинеза, включает: Деменцию

Нейрохимические изменения в подкорковых ядрах при болезни Паркинсона характеризуются следующими изменениями моноаминов мозга: Всем перечисленным

Болезнь Паркинсона проявляется следующими синдромами: Акинетико-ригидным

Тип наследования при синдроме Шегрена-Ларссена характеризуется как: Аутосомно-рецессивный

При наследственном эссенциальном дрожании тремор обычно имеет следующий характер: Статодинамический (акционный)

Достаточными клиническими признаками в диагностике сирингомиелии являются: Сегментарные диссоциированные нарушения чувствительности и наличие дизрафических черт строения опорнодвигательного аппарата

При лечении болезни Паркинсона ДОФА-содержащими средствами неврологические побочные симптомы проявляются: Хореоатетодный гиперкинез

При лечении болезни Паркинсона холинолитиками (циклодол, норакин) побочные симптомы проявляются: Затуманиванием зрения и сухостью во рту

Для переднероговой формы сирингомиелии характерны: Ничего из перечисленного

Лечение холинолитиками болезни Паркинсона следует проводить с осторожностью при заболевании: Предстательной железы

Синдром Клиппеля - Фейля характеризуется на рентгенограмме позвоночника признаками: Срастанием нескольких шейных позвонков

Аномалией Арнольда-Киари называется патология, при которой имеется:

- a. Сращение шейных позвонков
- b. Смещение вниз миндалин мозжечка

- c. Все перечисленное
- d. Сращение I шейного позвонка с затылочной костью
- e. Расщепление дужки I шейного позвонка

Наиболее информативными методами исследования при врожденной аномалии мозга Денди-Уокера являются: **Вентрикулография и компьютерная томография мозга**

Клиническая картина врожденной юношеской торсионной дистонии (форма Сегавы) отличается наличием: **Акинетико-ригидного синдрома**

Клиническая картина ювенильной формы и формы Вестфала при хорее Гентингтона, кроме хореического гиперкинеза, включает: **Экстрапирамидную ригидность и акинезию**

При лечении типичной формы болезни Гентингтона обычно применяют: **Нейролептики**

Мозжечковую диссинергию Ханта от миоклонусэпилепсии Унфер-рихта-Лундборга отличает: **Отсутствие экстрапирамидных симптомов**

Клиническая картина миоклонус-эпилепсии Унферрихта-Лундборга, кроме характерных миоклоний и судорожных приступов, включает: **Экстрапирамидную ригидность и снижение интеллекта**

Миоклонические гиперкинезы при миоклонусэпилепсии Унферрихта-Лундборга усиливаются: **При всем перечисленном**

При болезни Фридрейха имеет место: **Рецессивный тип наследования**

Среди спинocerebellарных атаксий болезнь Фридрейха отличается наличием: **Всего перечисленного**

Мозжечковая атаксия Пьера-Мари отличается от атаксии Фридрейха: **Наличием пирамидных патологических симптомов и наличием глазодвигательных нарушений**

Для семейной спастической параплегии (болезни Штрюмпелля) характерно поражение следующих спинальных анатомических структур: **Пирамидных путей**

Характерной чертой нижнего парапареза при семейной спастической параплегии (болезни Штрюмпелля) является: **Преобладание спастичности над слабостью**

Тип наследственности при семейной спастической параплегии (болезни Штрюмпелля) характеризуется как: **Аутосомно-доминантный и аутосомно-рецессивный, X-сцепленное наследование**

Нейрофибромы при болезни Реклингхаузена могут локализоваться: **На любом из указанных участков**

Тип наследования нейрофиброматоза (болезни Реклингхаузена) характеризуется как: **Аутосомно-доминантный**

Интракраниальный ангиоматоз при синдроме Стерджа-Вебера поражает: **Мягкую оболочку**

Для подтверждения интракраниального поражения при энце-фалотригеминальном ангиоматозе достаточно произвести: **Рентгенокраниографию**

Тип наследования атаксии-телеангиэктазии (синдром Луи-Бар) характеризуется как: **Аутосомно-рецессивный**

Раздел IX. ТРАВМЫ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Согласно современной классификации черепномозговой травмы не выделяют:

Ушиб головного мозга легкой степени

Сдавление головного мозга вследствие эпидуральной гематомы

Сотрясение головного мозга тяжелой степени

Сдавление головного мозга на фоне его ушиба

Диффузное аксональное повреждение головного мозга при черепно-мозговой травме характеризуется:

Длительными коматозными состояниями с момента травмы

Развитием комы после «светлого» периода

Отсутствием потерей сознания

Кратковременной потерей сознания

К открытой черепно-мозговой травме относится травма:

С ушибленной раной мягких тканей без повреждения апоневроза

С повреждением апоневроза

С переломом костей свода черепа

С переломом костей основания черепа без ликвореи

Сотрясение головного мозга в сочетании с повреждением мягких тканей относится к черепно-мозговой травме:

Легкой открытой

Легкой закрытой

Открытой средней тяжести

Закрытой средней тяжести

Для внутричерепной гипертензии характерна головная боль:

Распирающего характера

Распирающего характера в затылочной части

Пульсирующего характера по всей голове

Сдавливающего характера в лобно-теменной области

Развитие гемипареза при черепно-мозговой травме свидетельствует:

О внутричерепной гематоме

Об ушибе мозга

О переломе костей черепа

Обо всем перечисленном

О внутричерепной гематоме и об ушибе мозга

Тяжесть черепно-мозговой травмы определяется по глубине и продолжительности:

Амнезии

Расстройства жизненно важных функций

Гемипареза

Всего перечисленного

Амнезии и расстройства жизненно важных функций

Наиболее постоянными очаговыми симптомами при эпидуральной гематоме являются:

Расширение зрачка на стороне гематомы

Расширение зрачка на противоположной стороне

Гемипарез на стороне гематомы

Гемипарез на противоположной стороне

Расширение зрачка на стороне гематомы и гемипарез на противоположной стороне

Расширение зрачка на противоположной стороне и гемипарез на стороне гематомы

Характерные диагностические признаки субдуральной гематомы получают:

При компьютерной томографии

При ангиографии

При эхоэнцефалографии

При всем перечисленном

При компьютерной томографии и при эхоэнцефалографии

Если после черепно-мозговой травмы развиваются ригидность затылочных мышц и светобоязнь при отсутствии очаговых симптомов, то наиболее вероятен диагноз:

Сотрясение мозга

Субарахноидальное кровоизлияние

Ушиб мозга

Внутричерепная гематома

Осложнение черепно-мозговой травмы кровоизлиянием в желудочки мозга характеризуется появлением в клинической картине:

Плавающего зрачка

Горметонического синдрома

Гиперкатоболического типа вегетативных функций

Нарушения сознания

Двусторонних пирамидных стопных знаков

Положительные диагностические признаки субарахноидального кровоизлияния могут быть получены:

При люмбальной пункции

При ангиографии

При компьютерной томографии

При всех перечисленных методах

При люмбальной пункции и при компьютерной томографии

Острая субдуральная гематома на компьютерной томограмме характеризуется зоной:

Гомогенного повышения плотности

Гомогенного понижения плотности

Неоднородного повышения плотности

Отека мозга

Нарастание мидриаза на стороне эпидуральной гематомы и гемипареза на другой стороне обусловлено:

Асимметричной гидроцефалией

Сдавлением коры моторной области

Ущемлением ствола в затылочном отверстии

Сдавлением ножки мозга

Асимметричной гидроцефалией и сдавлением коры моторной области

Краниографические признаки острой травмы черепа характеризуются:

«Пальцевыми вдавлениями»

Усиленным сосудистым рисунком

Увеличением глубины турецкого седла

Остеопорозом затылочной кости и затылочного полукольца

Ни одним из перечисленных признаков

Проникающей называют черепно-мозговую травму:

При ушибленной ране мягких тканей

При повреждении апоневроза

При переломе костей свода черепа

При повреждении твердой мозговой оболочки

При всех перечисленных вариантах

Необходимым условием начала лечения больного с тяжелой черепно-мозговой травмой является:

Введение в вену кардиотонических средств

Введение в вену антигипертензивных средств

Освобождение дыхательных путей от инородных тел

Введение в вену кардиотонических средств и введение в вену антигипертензивных средств

Церебральными осложнениями эпидуральной гематомы являются:

Отек мозга

Компрессия мозга

Дислокация мозга

Нарушение ГЭБ

Все перечисленные

Компрессия мозга и дислокация мозга

Для коррекции метаболического ацидоза в остром периоде тяжелой черепно-мозговой травмы показана внутривенная инфузия:

5% раствора глюкозы

4% раствора бикарбоната натрия

Раствора поляризующей смеси

Любого из перечисленных растворов

5% раствора глюкозы и 4% раствора бикарбоната натрия

При комбинированной черепно-мозговой травме для лечения артериальной гипотензии в результате кровопотери предпочтение отдается назначению:

Кардиотонических средств

Симпатомиметиков

Низкомолекулярных декстранов

Р-адренергических блокаторов

Осмотических диуретиков

Причиной артериальной гипертензии при острой тяжелой черепно-мозговой травме являются:

Церебральная гипоксия

Реакция на боль

Поражение диэнцефально-мезэнцефальных структур

Все перечисленное

Для лечения внутричерепной гипертензии при острой тяжелой черепно-мозговой травме применяют:

Осмотические диуретики

Глюкокортикоидные препараты

Барбитураты

Осмотические диуретики и глюкокортикоидные препараты

Все перечисленное

В связи с меньшим влиянием на электролитный баланс для лечения отека мозга при тяжелой черепно-мозговой травме следует выбрать:

Гидрокортизон

Преднизолон

Дексаметазон

Кортизон

Гидрокортизон и преднизолон

Для коррекции падения сердечной деятельности при острой тяжелой черепно-мозговой травме целесообразнее назначить:

Адреналин

Норадреналин

Метазон

Дофамин

Эфедрин

Наиболее эффективными корректорами гиперметаболизма при тяжелой черепно-мозговой травме являются:

Ингибиторы МАО

Трициклические антидепрессанты

Бензодиазепиновые препараты

Барбитураты

Все перечисленные

Посттравматическая порэнцефалия характеризуется наличием внутримозговых каналов, соединяющих желудочки мозга:

Между собой

С подпаутинным пространством

С оболочечными кистами

С внутримозговыми кистами

Все перечисленное

С подпаутинным пространством, с оболочечными кистами и с внутримозговыми кистами

Гиперактивацию симпатико-адреналовой системы в остром периоде тяжелой черепно-мозговой травмы подавляют:

Нейролептиками

Антидепрессантами

Барбитуратами

Всем перечисленным

Нейролептиками и барбитуратами

Для лечения гиперосмолярного синдрома при тяжелой черепно-мозговой травме не следует назначать:

Маннитол

Реополиглюкин

Полиглюкин

Альбумин

5% раствор глюкозы

Для коррекции дефицита антидиуретического гормона в остром периоде тяжелой черепно-мозговой травмы назначают:

Инсуффляции адиурекрина

Водный раствор питрессина

Масляную суспензию вазопрессина

Любой из перечисленных препаратов

Инсуффляции адиурекрина и водный раствор питрессина

Для коррекции дефицита дофаминергической активности при выходе из острейшего периода тяжелой черепно-мозговой травмы (апатический или акинетико-ригидный синдром) назначают:

L-ДОФА

Наком

Циклодол

Любой из перечисленных препаратов

L-ДОФА и Наком

Для угнетения гиперактивации вестибуловегетативных рефлексов в остром периоде черепно-мозговой травмы назначают:

Анаприлин

Белатаминал

Метоклопрамид

Все перечисленное

Белатаминал и Метоклопрамид

Для лечения посттравматической головной боли, обусловленной снижением внутричерепного давления, назначают вливания:

5% раствора глюкозы

0,75% раствора хлористого натрия

Дистиллированной воды

Любого из перечисленных средств

5% раствора глюкозы и 0,75% раствора хлористого натрия

Причиной внутричерепной гипотензии после черепно-мозговой травмы может быть:

Снижение продукции цереброспинальной жидкости

Усиление всасывания цереброспинальной жидкости

Скрытая ликворея

Все перечисленное

Снижение продукции цереброспинальной жидкости и скрытая ликворея

Для лечения посттравматической головной боли, обусловленной внутричерепной гипертензией, назначают:

Центральные антигипертензивные средства

Осмотические диуретики

Диуретики петли нефрона

Осмотические диуретики и диуретики петли нефрона
Все перечисленное

Для диагностики посттравматической ринореи в отделяемом из носа необходимо исследовать:

Белок
Цитоз
Сахар
Натрий
Хлориды

Для диагностики посттравматической скрытой ликвореи необходимо произвести рентгенографию или компьютерную томографию головы после введения нерастворимого контрастного вещества:

В вену
Эндолюмбально
В желудочки мозга
В вену и Эндолюмбально
Эндолюмбально и в желудочки мозга

Посттравматическая вестибулопатия может быть результатом:

Сосудистой дистонии
Повышения внутричерепного давления
Нарушения нейродинамики в стволовых структурах
Сосудистой дистонии и повышения внутричерепного давления
Всего перечисленного

При посттравматической вестибулопатии:

Снижаются вестибуловегетативные реакции
Усиливаются вестибуловегетативные реакции
Снижается окуловестибулярная реакция
Усильвается окуловестибулярная реакция
Снижаются вестибуловегетативные реакции и снижается окуловестибулярная реакция
Усиливаются вестибуловегетативные реакции и усиливается окуловестибулярная реакция

Нестабильность шейного отдела позвоночника после сочетанной краниовертебральной травмы можно выявить с помощью:

Магнитно-резонансной томографии
Компьютерной томографии
Латеральной функциональной рентгенографии
Нисходящей контрастной миелографии

Посттравматическая нормотензивная гидроцефалия проявляется триадой симптомов:

Головная боль, снижение памяти, дезориентированность
Головная боль, снижение зрения, атаксия
Нарушение походки, недержание мочи, деменция
Головокружение, астазияабазия, сенсорная атаксия

Для лечения посттравматической энцефалопатии с нарушением высших мозговых функций применяют:

Психостимуляторы

Антидепрессанты
Дофаминергические средства
Психостимуляторы и антидепрессанты
Все перечисленное

Ноотропные средства при черепно-мозговой травме можно применять:

Спустя 3 дня после травмы
Спустя неделю после травмы
В резидуальном периоде
В любые сроки
Спустя 3 дня после травмы и в резидуальном периоде

Если острая проникающая черепно-мозговая травма протекает с повышением температуры, необходимо исключить:

Внутричерепное кровоизлияние
Гнойный менингит
Абсцесс мозга
Гнойный менингит и абсцесс мозга
Все перечисленное

Психоземotionalные посттравматические расстройства отличаются от психогенных невротических симптомокомплексов:

Более стабильным течением
Преобладанием депрессивного симптомокомплекса
Преобладанием ипохондрического симптомокомплекса
Большей резистентностью к лечению психотропными средствами
Принципиальных отличий не существует

Морфологическим субстратом остаточных явлений тяжелой черепно-мозговой травмы являются:

Рубцово-спаечные изменения в оболочках
Паренхиматозные кисты
Разрастание глии в пораженных травмой участках
Все перечисленное
Рубцово-спаечные изменения в оболочках и паренхиматозные кисты

Наиболее часто патогенетическим фактором эпилептиформного синдрома после тяжелой черепно-мозговой травмы является нестабильное состояние:

Паренхиматозной кисты
Оболочечной кисты
Коллагенового оболочечно-мозгового рубца
Паренхиматозной кисты и оболочечной кисты
Всего перечисленного

Эпилептиформный синдром при посттравматической эпилепсии проявляется джексоновскими припадками при локализации патологического очага в области:

Лобной доли
Теменной доли
Центральных извилин
Извилины Гешля
Височной доли

Эпилептиформный синдром при посттравматической эпилепсии проявляется первичногенерализованными судорогами при патологических очагах:

В лобной доле

В теменной доле

В височной доле

В лобной доле и в теменной доле

Все перечисленное

При посттравматических абсцессах мозга корково-подкорковой локализации в клинической картине преобладает:

Наличие внутричерепной гипертензии

Общемозговая симптоматика

Эпилептиформный симптомокомплекс

Менингеальный синдром

В равной мере все перечисленное

Наиболее ранним проявлением гематомии травмы травматического происхождения является наличие:

Расстройств глубокой чувствительности

Синдрома Броун-Секара

Двигательных проводниковых нарушений

Диссоциированных расстройств чувствительности

Нестабильность позвоночно-двигательного сегмента при позвоночно-спинномозговой травме возникает вследствие:

Компрессии позвонков

Повреждения фиброзных колец межпозвонковых дисков

Повреждения желтых связок

Компрессии позвонков и повреждения фиброзных колец межпозвонковых дисков

Компрессии позвонков и повреждения желтых связок

При коммации нервного ствола проводимость по нерву полностью восстанавливается не позднее:

3 дней

3 не

3 мес.

Неверно все перечисленное

При ушибе нервного ствола:

Сохраняется анатомическая целостность нерва

Происходит полный перерыв нервного ствола

Происходит кровоизлияние в ствол нерва и отек окружающих тканей

Сохраняется анатомическая целостность нерва и происходит кровоизлияние в ствол нерва и отек окружающих тканей

Происходит полный перерыв нервного ствола и происходит кровоизлияние в ствол нерва и отек окружающих тканей

Для сочетанного травматического повреждения нервного ствола и сосудов, питающих нерв, характерно:

Отечность дистальных отделов конечности

Гиперемия дистальных отделов конечности

Понижение кожной температуры конечности

Все перечисленное

Отечность дистальных отделов конечности и гиперемия дистальных отделов конечности

Каузалгический синдром наиболее часто встречается при ушибе:

Срединного нерва

Локтевого нерва

Большеберцового нерва

Малоберцового нерва

Срединного нерва и локтевого нерва

Срединного нерва и большеберцового нерва

При травматическом параличе Дюшенна-Эрба страдает функция мышц:

Дельтовидной и трехглавой плеча

Двуглавой и внутренней плечевой

Сгибателей кисти

Все перечисленное

Дельтовидной и трехглавой плеча и двуглавой и внутренней плечевой

Двуглавой и внутренней плечевой и сгибателей кисти

При травматическом параличе Дежерин-Клюмпке нарушается чувствительность:

На наружной поверхности предплечья

На внутренней поверхности кисти

На внутренней поверхности плеча

На наружной поверхности кисти

На наружной поверхности предплечья и на наружной поверхности кисти

На внутренней поверхности кисти и на внутренней поверхности плеча

Скорость регенерации поврежденного аксона при травматическом разрыве нерва составляет:

01 мм в сутки

1 мм в сутки

10 мм в сутки

1 мм в 10 дней

Наиболее ранним признаком регенерации аксона при травме периферического нерва является:

Появление парестезий в зоне иннервации поврежденного нерва

Появление стойкого болевого синдрома в дистальных участках зоны, иннервируемой поврежденным нервом

Регресс трофических расстройств

Регресс болевого синдрома в дистальных отделах поврежденной конечности

Для травматического разрыва проксимального отдела плечевого сплетения характерны:

Паралич Дюшенна-Эрба

Гипотрофия зубчатой и ромбовидной мышц

Паралич Дежерин-Клюмпке

Гипотрофия круглого пронатора

Паралич Дюшенна-Эрба и гипотрофия зубчатой и ромбовидной мышц

Паралич Дежерин-Клюмпке и гипотрофия круглого пронатора

Для неполного травматического перерыва нервного ствола характерны:

Сочетание симптомов выпадения с симптомами раздражения в чувствительной сфере

Сосудистые расстройства в зоне иннервации

Выраженный болевой синдром

Вегетативно-трофические расстройства в зоне иннервации

Все перечисленное

Сочетание симптомов выпадения с симптомами раздражения в чувствительной сфере и

сосудистые расстройства в зоне иннервации

Для травматического разрыва лучевого нерва верхней трети плеча характерен паралич:

Разгибателей предплечья

Разгибателей кисти

Мышцы, отводящей большой палец

Дельтовидной мышцы

Разгибателей предплечья, разгибателей кисти и мышцы, отводящей большой палец

Разгибателей предплечья, разгибателей кисти и дельтовидной мышцы

Для травматического разрыва лучевого нерва на уровне средней трети плеча характерны:

Паралич разгибателей предплечья

Выпадение рефлекса с трехглавой мышцы плеча

Паралич разгибателей кисти

Нарушение чувствительности на внутренней поверхности плеча

Паралич разгибателей предплечья и паралич разгибателей кисти

Паралич разгибателей предплечья и нарушение чувствительности на внутренней поверхности плеча

Основным признаком фантомного болевого синдрома является:

Гипестезия в культе конечности

Ощущение боли в несуществующей части удаленной конечности

Отечность, цианоз культи конечности

Все перечисленное

Для травматического разрыва локтевого нерва в нижней трети предплечья характерно:

Нарушение сгибания кисти

Нарушения сгибания концевых фаланг IV и V пальцев кисти

Анестезия в зоне V пальца кисти

Атрофия межкостных мышц кисти

Нарушения сгибания концевых фаланг IV и V пальцев кисти и анестезия в зоне V пальца кисти

Анестезия в зоне V пальца кисти и атрофия межкостных мышц кисти

Для травматического разрыва срединного нерва в средней трети предплечья характерны:

Нарушение пронации кисти

Нарушение сгибания кисти

Нарушение суставно-мышечного чувства в концевой фаланге II пальца

Атрофия мышц возвышения большого пальца

Все перечисленное

Нарушение суставно-мышечного чувства в концевой фаланге II пальца и атрофия мышц возвышения большого пальца

Для травматического разрыва бедренного нерва ниже пупартовой связки характерны:

Паралич разгибателей голени

Выпадение коленного рефлекса

Атрофия четырехглавой мышцы бедра

Все перечисленное

Паралич разгибателей голени и выпадение коленного рефлекса

Для травматического разрыва бедренного нерва выше пупартовой связки характерны:

Гипестезия на передней поверхности бедра

Паралич сгибателей бедра

Паралич разгибателей голени

Все перечисленное

Гипестезия на передней поверхности бедра и паралич сгибателей бедра

Для травматического ушиба седалищного нерва выше ягодичной складки характерны:

Парез разгибателей голени

Выпадение ахиллова рефлекса

Выпадение коленного рефлекса

Паралич стопы и пальцев ног

Парез разгибателей голени, выпадение ахиллова рефлекса и паралич стопы и пальцев ног

Выпадение ахиллова рефлекса, выпадение коленного рефлекса и паралич стопы и пальцев ног

Для полного травматического разрыва периферического нерва характерны:

Боль при перкуссии по ходу нерва ниже места повреждения

Парестезия в зоне иннервации поврежденного нерва

Вялый паралич и анестезия в зоне иннервации поврежденного нерва

Боль при перкуссии по ходу нерва ниже места повреждения и вялый паралич и анестезия в зоне иннервации поврежденного нерва

Парестезия в зоне иннервации поврежденного нерва и вялый паралич и анестезия в зоне иннервации поврежденного нерва

Для лечения каузалгии, вызванной ушибом периферического нерва, применяют:

Антидепрессанты, нейролептики, симпатолитики

Блокады симпатических ганглиев, симпатэктомию

Тепловые согревающие процедуры

Все перечисленное

Антидепрессанты, нейролептики, симпатолитики и блокады симпатических ганглиев, симпатэктомию

Блокады симпатических ганглиев, симпатэктомию и все перечисленное

Характерными признаками каузалгии являются:

Интенсивные жгучие боли, не соответствующие зоне иннервации травмированного нерва

Гипалгезия и парестезии в зоне иннервации травмированного нерва

Нестерпимая боль при давлении на нервный ствол

Все перечисленные

Гипалгезия и парестезии в зоне иннервации травмированного нерва и нестерпимая боль при давлении на нервный ствол

При каузалгии эффективным методом физиотерапии является:

УВЧ на область локализации боли и сегментарно

СМТ на область проекции симпатических узлов

Электрофорез новокаина на область повреждения

Грязевые аппликации невысокой температуры (37°C)

Все перечисленное

СМТ на область проекции симпатических узлов и грязевые аппликации невысокой температуры (37°C)

Раздел X.

ОПУХОЛИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

ЭЭГ-признаками поверхностно расположенной супратенториальной опухоли является регистрация:

8-волн в отведении с ограниченного участка

8-волн во всех полушарных отведениях

8-волн в симметричных участках обоих полушарий

8-волн в отведении с ограниченного участка и 8-волн во всех полушарных отведениях

Достоверных признаков не существует

Для опухоли премоторной области лобной доли характерны:

Гемипарез с преобладанием в ноге

Моторная афазия

Адверсивные эпилептические припадки

Атрофия зрительного нерва на стороне опухоли

Все перечисленное

Ремиттирующее течение первичных опухолей спинного мозга определяется наиболее часто при их локализации:

В поясничном отделе

В шейном отделе

В области конского хвоста

В грудном отделе

Ремиттирующее течение спинальных опухолей наиболее часто наблюдается:

При ангиоретикулемах

При глиомах

При менингиомах

При невриномах

При эпендимомах

Для тенториального (намета мозжечка) синдрома Бурденко-Крамера характерны:

Боли в глазных яблоках

Светобоязнь

Кохлеовестибулярные расстройства

Боли в глазных яблоках и Светобоязнь

Все перечисленное

Среди первичных опухолей спинного мозга наиболее редко встречаются:

Глиомы

Гемангиомы

Невриномы

Менингиомы

Для спинальной опухоли эпидуральной локализации наиболее характерен:

Корешковый синдром

Синдром ликворного толчка

Симптом «вклинения»

Симптом остистого отростка

Корешковый синдром и симптом остистого отростка

Синдром ликворного толчка и симптом «вклинения»

Для интрамедуллярной спинальной опухоли наиболее характерно наличие:

Сегментарного диссоциированного расстройства чувствительности

Корешковых болей положения

Ранней блокады субарахноидального пространства

Рентгенологического симптома Элсберга-Дайка

Спондилография наименее информативна, если опухоль спинного мозга локализуется:

Интрамедуллярно

Субдурально

Эпидурально

Эпидурально-экстравертебрально

Экстрамедуллярные опухоли спинного мозга наиболее часто располагаются на его:

Переднебоковой поверхности

Задней поверхности

Задней и заднебоковой поверхности

Передней поверхности

Наиболее значительное повышение белка в ликворе наблюдается:

При интрамедуллярных опухолях шейного утолщения

При экстрамедуллярных субдуральных опухолях грудного уровня

При интрамедуллярных опухолях на уровне поясничного утолщения

При опухолях конского хвоста

При экстрамедуллярных субдуральных опухолях на уровне поясничного утолщения

Наиболее часто эпилептические припадки наблюдаются:

При менингиомах

При поверхностно расположенных астроцитомах

При мультиформных глиобластомах

Ни при чем из перечисленного

Опухолью передних отделов боковых желудочков наиболее часто является:

Менингиома

Хориоидпапиллома

Эпендимома

Астроцитомы

Наиболее часто встречаются невриномы нерва:

Зрительного

Тройничного

Слухового

Подъязычного
Добавочного

Генерализованные эпилептиформные припадки чаще бывают при локализации опухоли в следующей доле мозга:

Лобной

Височной

Теменной

Затылочной

Одинаково часто в любой из перечисленных

Адверсивные судорожные приступы с насильственным поворотом головы в здоровую сторону чаще наступают при локализации опухоли в следующей доле мозга:

Лобной

Теменной

Височной

Затылочной

Одинаково часто в любой из перечисленных

Симптом корешковых болей положения наиболее характерен:

Для эпидуральных неврином

Для субдуральных неврином

Для эпидуральных менингиом

Для субдуральных менингиом

Дугообразная деструкция пирамиды височной кости и сопутствующие штриховые дугообразные петрификаты являются характерным рентгенологическим признаком:

Невриномы слухового нерва

Холестеатомы мосто-мозжечкового угла

Невриномы тройничного нерва

Всех перечисленных новообразований

Радиоизотопная у-сцинтиграфия головы малоинформативна:

При арахноидэндотелиомах

При менингосаркомах

При доброкачественных глиомах

При метастатических опухолях

Эхоэнцефалоскопия наиболее информативна при локализации опухоли:

В височной доле

В задней черепной ямке

В стволе мозга

В затылочной доле

При отсутствии признаков интракраниальной гипертензии люмбальная пункция не противопоказана при подозрении на опухоль:

Задней черепной ямки

Височной доли

VIII нерва

Всего перечисленного

Наиболее высокий уровень накопления радиофармпрепарата при проведении у-сцинтиграфии характерен:

Для менингиом

Для краниофарингиом

Для аденом гипофиза

Для неврином

Для астроцитом

Опухоли спинного мозга наиболее часто локализуются:

Интрамедуллярно

Эпидурально

Интрамедуллярно, субдурально

Одинаково часто при всех перечисленных локализациях

Певринома VIII нерва отличается от других опухолей задней черепной ямки:

Ранним развитием гипертензионногидроцефального синдрома

Ранним снижением зрения

Побледнением дисков зрительных нервов

Выраженной белково-клеточной диссоциацией

Усилением симптомов при перемене положения головы

При опухоли височной доли определить сторону поражения позволяют:

Большие судорожные припадки

Абсансы

Зрительные галлюцинации

Верхнеквадрантная гемианопсия

Гемианопсия при внутримозговой опухоли височной доли наступает в результате поражения:

Перекреста зрительных нервов

Зрительного тракта

Первичных зрительных центров

Путей в лучистом венце

Зрительного тракта и путей в лучистом венце

Для опухоли височной доли доминантного полушария характерна:

Моторная, сенсорная афазия

Сенсорная, амнестическая афазия

Моторная, семантическая афазия

Сенсорная афазия, аутотопоагнозия

Моторная афазия, аутотопоагнозия

Дифференциальным признаком опухоли верхней теменной дольки является:

Пирамидный гемипарез с преобладанием в руке

Контралатеральная гемигипалгезия

Контралатеральная болевая гемипарестезия

Контралатеральная гомонимная гемианопсия

Ранними симптомами опухоли лобно-мозолистой локализации являются:

Двусторонний пирамидный парез в ногах

Нарушения координации

Астазия-абазия

Нарушения поведения

Битемпоральные дефекты поля зрения

Отличительным признаком опухоли верхней теменной доли является:

Преобладание пареза в руке

Вялый характер пареза

Расстройства чувствительности по гемитипу

Боли в зоне расстройств чувствительности

Преобладание пареза в руке и вялый характер пареза

Расстройства чувствительности по гемитипу и боли в зоне расстройств чувствительности

Среди афатических нарушений при опухоли нижней теменной доли наступает:

Моторная афазия

Сенсорная афазия

Семантическая афазия

Амнестическая афазия

Экстраселлярный рост и признаки снижения функции гипофиза характерны для аденом гипофиза следующего гистологического типа:

Эозинофильных

Базофильных

Хромофобных

Для всех перечисленных типов в одинаковой степени

Для офтальмологической стадии супраселлярного роста аденомы гипофиза характерны:

Гомонимная гемианопсия

Биназальная гемианопсия

Битемпоральная гемианопсия

Все перечисленное

К развитию акромегалии приводят аденомы гипофиза:

Эозинофильные

Базофильные

Хромофобные

Любого гистологического типа из перечисленных

Признаки акромегалии при аденоме гипофиза можно уменьшить:

Бромидом натрия

Бромкриптином

Бромкамфорой

Любым из перечисленных препаратов

Ни одним из перечисленных препаратов

Среди опухолей области турецкого седла обызвествление чаще наблюдают:

В аденоме гипофиза

В краниофарингиоме

В арахноидэндотелиоме бугорка турецкого седла

В глиоме зрительного нерва

Бурный асептический менингит наступает при прорыве и опорожнении кисты:

Эозинофильной аденомы

Базофильной аденомы
Хромофобной аденомы
Краниофарингиомы

Синдром Бурденко-Крамера (боль в лобно-глазничной области, светобоязнь и слезотечение) при опухолях задней черепной ямки обусловлен:

Сдавлением структур передней черепной ямки при переднезаднем смещении мозга
Нарушением ликвороциркуляции при близости опухоли к средней линии
Общностью иннервации структур передней и задней черепной ямки
Всеми перечисленными факторами

Битемпоральная гемианопсия при опухолях задней черепной ямки обусловлена:

Компрессией хиазмы при переднезадней дислокации мозга
Гидроцефалией III желудочка
Нарушением кровообращения в хиазме
Всеми перечисленными факторами

Вынужденное положение головы при субтенториальных опухолях реже наблюдается при опухоли:

Мосто-мозжечкового угла
IV желудочка
Червя мозжечка
Полушарий мозжечка
Одинаково часто при любой из указанных локализаций

Синдром Гертвига-Мажанди при субтенториальных опухолях реже наблюдается при опухоли:

Червя мозжечка
Полушарий мозжечка
Мосто-мозжечкового угла
Варолиева моста
Одинаково при любой из указанных локализаций

Синдром Гертвига-Мажанди при супратенториальных опухолях чаще возникает при опухоли:

Гипофиза
Эпифиза (шишковидной железы)
Височной доли
Затылочной доли
Одинаково часто при любой из указанных локализаций

Изотопная у-сцинтиграфия наиболее информативна при локализации опухоли:

В полушариях мозга
В задней черепной ямке
В базальной области мозга
В области краниовертебрального перехода

При опухоли нижних отделов мозжечка (флоккулонодулярный синдром) характерным признаком является:

Нарушение статики и походки
Нарушение координации в конечностях
Туловищная атаксия без дискоординации в конечностях

Нижний пирамидный парепарез
Вертикальный нистагм

К опухолям ЦНС оболочечно-сосудистого ряда относятся:

Астроцитомы
Олигодендроглиомы
Мультиформные спонгиобластомы
Арахноидэндотелиомы
Все перечисленные

К ранним симптомам арахноидэндотелиомы бугорка турецкого седла относятся:

Снижение обоняния
Головная боль
Снижение зрения
Альтернирующий синдром Вебера
Все перечисленные

Для расстройств зрения при арахноидэндотелиоме бугорка турецкого седла характерны:

Центральная и парацентральная скотома
Гомонимная гемианопсия
Битемпоральная гемианопсия
Биназальная гемианопсия

Перкуссия головы усиливает головную боль при опухоли головного мозга, так как при этом усиливаются:

Нарушения ликвороциркуляции
Нарушения внутричерепного кровообращения
Натяжение и дислокация оболочек и черепных нервов
Затруднения венозного оттока
Все перечисленные факторы

При конвекситальной локализации опухоли височной доли галлюцинации чаще бывают:

Зрительные
Слуховые
Обонятельные
Вкусовые

При базальной локализации опухоли височной доли галлюцинации чаще бывают:

Зрительные
Слуховые
Обонятельные
Все перечисленные

Отоневрологические исследования не помогают в диагностике опухоли:

Варолиева моста
Продолговатого мозга
Мосто-мозжечкового угла
VIII черепного нерва
Гипофиза

Компьютерная томография наиболее информативна при локализации опухоли:

В полушариях головного мозга

В базальной зоне головного мозга

В задней черепной ямке

В краниовертебральной области

Разрушение вершины пирамиды височной кости с четкими краями дефекта («обрубленная пирамида») является характерным рентгенологическим признаком:

Невриномы слухового нерва

Невриномы тройничного нерва

Холестеатомы мосто-мозжечкового угла

Всех перечисленных новообразований

Первичным источником метастатических опухолей ЦНС чаще является рак:

Легких

Желудка

Грудной железы

Матки

Предстательной железы

Рвота при супратенториальных опухолях рассматривается как общемозговой симптом, поскольку возникает:

Вне связи с приемом пищи

Независимо от перемены положения тела

После кратковременного ощущения тошноты

При повышении внутричерепного давления

Все перечисленное

Отличительный признак неврита зрительного нерва от поражений нерва при опухолях головного мозга:

Жалобы на затуманивание зрения

Концентрическое сужение полей зрения

Быстрое снижение остроты зрения

Картина первичной атрофии зрительного нерва

Все перечисленное

Синдром Фостера Кеннеди характеризуется:

Атрофией и застоем диска на стороне опухоли

Атрофией и застоем диска с двух сторон

Атрофией диска на стороне опухоли

Застоем диска на стороне опухоли и атрофией на противоположной стороне

Раздел XI.

НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В НЕВРОЛОГИИ

Компьютерная томография мозга не показана, если у больного с поражением головного мозга:

Диагностирован инфаркт миокарда

Появились признаки поражения ствола

Бессознательное состояние

Лучевая болезнь

Все перечисленное

Симптом «вклинения» при проведении люмбальной пункции у больного с объемным спинальным процессом характеризуется:

Усилением корешковых болей при сдавлении шейных вен

Нарастанием неврологической симптоматики при давлении на переднюю брюшную стенку

Усилением корешковых болей при наклоне головы к груди

Нарастанием неврологической симптоматики после пункции

Решающее значение в диагностике менингита имеет:

Острое начало заболевания с повышением температуры

Острое начало заболевания с менин-геальным синдромом

Изменение спинномозговой жидкости

Присоединение инфекционно-токси-ческого шока

Потеря сознания при синкопальном состоянии обычно длится не более:

10 с

1 мин

3 мин

5 мин

Компьютерная томография выявляет зону гиподенсивности в очаге ишемического инсульта от начала заболевания через:

1 ч

2 ч

4 ч

6 ч и более

Для коматозного состояния не характерно:

Снижение сухожильных рефлексов

Двусторонний симптом Бабинского

Угнетение брюшных рефлексов

Угнетение зрачковых реакций

Целенаправленные защитные реакции

Для наблюдений за динамикой ангиоспазма у больного со спонтанным субарахноидальным кровоизлиянием наиболее целесообразно использовать:

Ангиографию

Реоэнцефалографию

Компьютерную томографию

Транскраниальную доплерографию

Главной причиной церебральной ишемии при остром инфаркте миокарда с нарушением ритма (кардиоце-ребральный синдром) является:

Повышение вязкости крови

Повышение активности свертывающей системы

Ухудшение реологических свойств крови

Снижение системного перфузионно-го давления

Повышение агрегации форменных элементов крови

Решающее влияние на прогноз у больных с преходящим нарушением мозгового кровообращения оказывает:

Адекватный уровень артериального давления

Состояние вязкости и текучести крови
Состояние свертывающей системы крови
Сохранная проходимость приводящих артерий
Продолжительность эпизодов преходящей ишемии

К развитию тромбоза мозговых артерий не приводит:
Снижение артериального давления и замедление кровотока
Повышение вязкости и агрегации
Повышение коагуляционной активности крови
Повышение фибринолитической активности крови

Чтобы купировать мышечные проявления нейrogenного гипер-вентиляционного синдрома, назначают:
Прозерин
Глюконат или хлорид кальция
Хлорид натрия
Хлорид калия
Все перечисленное
Прозерин и глюконат или хлорид кальция

Мышечно-тонические пароксизмы сопровождают следующие формы вегетативных кризов:
Симпатико-адреналовый
Вагоинсулярный
Смешанный (вагосимпатический)
Криз при гипервентиляционном синдроме
Нейrogenный обморок

Внутри мозговое обкрадывание очага ишемического инсульта наступает в результате:
Нарушения ауторегуляции кровообращения в очаге
Спазма сосудов пораженного участка мозга
Спазма сосудов неповрежденных отделов мозга
Расширения «здоровых» сосудов неповрежденных отделов мозга
Раскрытия артериовенозных анастомозов

Для I стадии синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания не характерно наличие:
Гипокоагуляции
Гиперкоагуляции
Внутрисосудистой агрегации форменных элементов
Блокады микроциркуляции

Для тромбоза мозговых сосудов характерно:
Наличие в анамнезе транзиторных ишемических атак
Наличие симптомов предвестников
Постепенное формирование очаговой симптоматики
Малая выраженность общемозговой симптоматики
Отсутствие смещения М-эха

Для купирования мигренозного статуса не применяются препараты:
Противосудорожные и противорвотные
Дегидратирующие и глюкокортикоиды

Антихолинергические и антихолинэстеразные

Транквилизаторы и антидепрессанты

Антигистаминные и анальгетики

Для инсульта, развивающегося по механизму сосудистой мозговой недостаточности, не характерно наличие:

Высокого артериального давления

Низкого артериального давления

Ортостатических эпизодов в анамнезе

Острой сердечной недостаточности

Для купирования приступа мигрени наиболее эффективны препараты:

Эрготамина

Анальгетики

Антигистаминные

Антисеротониновые

Противосудорожные

Показанием к гипervолемической гемодилюции при ишемическом инсульте является наличие:

Анурии

Сердечной недостаточности

Артериального давления ниже 120/60 мм рт.ст.

Артериального давления выше 200/100 мм рт.ст.

Гематокрита 42%

Фибринолитическая терапия при закупорке сосудов мозга целесообразна в случае:

Молодого возраста больного

Продолжительности закупорки менее 6 ч

Отсутствия анурии

Геморрагического синдрома

Артериального давления ниже 200/100 мм рт.ст.

Антикоагулянты при ишемическом инсульте не противопоказаны при наличии:

Ревматизма

Артериального давления выше 200/100 мм рт.ст.

Заболеваний печени

Язвенной болезни желудка

Тромбоцитопатии

Для мигренозного статуса не характерны:

Серия тяжелых, следующих друг за другом приступов

Повторная многократная рвота

Тоникоклонические судороги

Повышение внутричерепного давления

Признаки раздражения оболочек мозга

Наиболее эффективным в лечении диссеминированного внутрисосудистого свертывания является:

Хлорид кальция и викасол

ε-аминокапроновая кислота

Гепарин с антитромбином

Гепарин с замороженной плазмой
Хлорид кальция и викасол и е-аминокапроновая кислота
Гепарин с антитромбином и гепарин с замороженной плазмой

При гипертоническом кровоизлиянии в мозг применение антифибринолитиков (е-аминокапроновой кислоты и др.) не показано, поскольку:

Высок риск повышения артериального давления
Возможно значительное повышение внутричерепного давления

Кровоизлияние уже завершилось

Возможно усиление менингеального синдрома
Возможно усиление цефалгического синдрома

Для гипертонического кровоизлияния в мозг не характерно наличие:

Сдавления и разрушения вещества мозга излившейся кровью
Вазопареза в области кровоизлияния
Смещения ствола головного мозга

Закупорки артерий основания мозга

Отека вещества мозга

При паренхиматозно-субарахноидальном кровоизлиянии обязательным является:

Утрата сознания

Кровянистый ликвор

Смещение срединного эхосигнала
Контралатеральный гемипарез
Все перечисленное

При кровоизлиянии в ствол мозга не является обязательным:

Поражение черепных нервов

Менингеальный синдром

Зрачковые расстройства
Двусторонние пирамидные симптомы

При кровоизлиянии в мозжечок наиболее часто наблюдается:

Утрата сознания, гемипарез
Динамическая атаксия
Глазодвигательные расстройства
Утрата сознания, гемипарез и динамическая атаксия
Динамическая атаксия и глазодвигательные расстройства

Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания характерен:

Для тромботического инфаркта
Для нетромботического инфаркта
Для геморрагического инфаркта
Для кровоизлияния в мозг

Ни для чего из перечисленного

Горметонией называют состояние, при котором наблюдается:

Генерализованная гипотония мышц в сочетании с нарушением ритма дыхания
Повышение мышечного тонуса в сгибателях верхних конечностей и разгибателях нижних конечностей

Повышение мышечного тонуса в разгибателях верхних конечностей и сгибателях нижних конечностей

Повторяющиеся пароксизмы повышения мышечного тонуса в разгибателях конечностей

Для гипертонического субарахноидального кровоизлияния характерны:

Утрата сознания

Зрачковые расстройства

Нистагм

Менингеальный синдром

Двусторонние пирамидные патологические знаки

Для дегидратирующей терапии гипертонического кровоизлияния в мозг при артериальном давлении 230/130 мм рт.ст. и осмолярности крови выше 300 мосм/л следует выбрать:

Мочевину

Стероиды

Маннитол

Лазикс

Папаверин в острой стадии гипертонического кровоизлияния в мозг не следует назначать:

При утрате сознания и менингеальном синдроме

При застое на глазном дне и реографических признаках гипотонии церебральных сосудов

При артериальном давлении выше 200/100 мм рт.ст.

При утрате сознания и менингеальном синдроме и при застое на глазном дне и реографических признаках гипотонии церебральных сосудов

При застое на глазном дне и реографических признаках гипотонии церебральных сосудов и при артериальном давлении выше 200/100 мм рт.ст.

При гипертоническом субарахноидальном кровоизлиянии не следует применять:

Анальгетики

Антифибринолитики

Дегидратирующие препараты

Спазмолитики

Антигипертензивные средства

Чтобы купировать психомоторное возбуждение при тяжелой черепно-мозговой травме, назначают:

Седуксен

Аминазин

Гексенал

Галоперидол

Любой из перечисленных препаратов

Противопоказанием к транспортировке в неврологический стационар является:

Утрата сознания

Рвота

Психомоторное возбуждение

Инфаркт миокарда

Отек легких

При консервативном лечении субарахноидального кровоизлияния из аневризмы назначают с первого дня:

Хлорид кальция и викасол

Фибринолизин и гепарин

ε-аминокапроновую кислоту

Хлорид кальция и викасол и фибринолизин и гепарин

Хлорид кальция и викасол и ε-аминокапроновую кислоту

Для разрыва аневризмы конвексительных артерий мозга обязательны все перечисленные симптомы, кроме:

Утраты сознания

Головной боли

Очаговых неврологических симптомов

Менингеального синдрома

При разрыве супратенториальной артериовенозной аневризмы чаще, чем при разрыве артериальной аневризмы, происходит:

Истечение крови в цистерны основания мозга

Развитие менингеального синдрома

Развитие асимметричной гидроцефалии

Развитие внутримозговой гематомы

Утрата зрения и глазодвигательные расстройства

Для инструментальной диагностики спонтанного субарахноидального кровоизлияния необходимы данные:

Ангиографии

Реэнцефалографии

Ультразвуковой доплерографии

Компьютерной томографии

Радиоизотопной сцинтиграфии

Для клинических проявлений тромбоза поверхностных мозговых вен наиболее характерно:

Наличие общемозговых симптомов

Отек дисков зрительных нервов

Изменчивость очаговых полушарных симптомов

Менингеальный синдром

Субфебрилитет

Тромбоз глубоких мозговых вен отличается от тромбоза поверхностных мозговых вен наличием:

Общемозговых симптомов

Признаков застоя на глазном дне

Признаков поражения ствола головного мозга

Менингеального синдрома

Если течение геморрагического инсульта осложняется диссеминированным внутрисосудистым свертыванием, дополнительно назначают:

а-токоферол и рутин

Фибринолизин и калликреин-депо

ε-аминокапроновую кислоту

Гепарин и замороженную плазму

Все перечисленное

Витамин Е при остром нарушении мозгового кровообращения назначают с целью:

Коррекции лактацидоза

Коррекции гиперкоагуляции

Коррекции гиперагрегации

Торможения активации перекисного окисления липидов

Торможения активации антифибри-нолитической системы

Для лечения нарушений венозного кровообращения мозга при нормальном уровне системного артериального давления не следует применять:

Р-адренергические блокаторы

Антикоагулянты

Антиагреганты

Препараты ксантинового ряда

Для ишемии в верхнем сосудистом бассейне спинного мозга характерны:

Синдром внутримозговой гипертензии

Вялый парез рук и спастический парез ног

Синдром паралитического ишиаса

Недержание мочи и кала

Вялый парез рук и спастический парез ног и недержание мочи и кала

Развитие синдрома Уотерхауса-Фридериксена (острой надпочечниковой недостаточности) характерно для тяжелого течения:

Стафилококкового менингита

Пневмококкового менингита

Менингита, вызванного вирусом Коксаки

Менингококкового менингита

Лимфоцитарного хориоменингита

Из следующих противовирусных препаратов для лечения энцефалитов не применяются:

Оксолин

Идоксуридин

Метисазон

Ацикловир

Аденозин-арабинозид

Для тенториального (намета мозжечка) синдрома Бурденко-Крамера характерны:

Боли в глазных яблоках

Светобоязнь

Кохлеовестибулярные расстройства

Боли в глазных яблоках и светобоязнь

Все перечисленное

Наиболее эффективным при лечении гнойного менингита, вызванного синегнойной палочкой, является:

Бензилпенициллин

Клиндамицин

Эритромицин

Гентамицин

Клиническую картину острого лимфоцитарного хориоменингита Армстронга отличает значительная выраженность:

Лихорадки

Менингеального синдрома

Гипертензионного синдрома

Нарушения сознания

Светобоязни

При неустановленном возбудителе бактериального гнойного менингита целесообразно применять:

Цефалексин (цепорекс)

Клиндамицин (далацин)

Эритромицин (эритран)

Цефотаксим (клафоран)

Для лечения менингокперкинетической формулет выбрать:

Клиндамицин

Тетрациклин

Эритромицин

Канамицин

Левомецетин

Субарахноидальное кровоизлияние как осложнение основного заболевания встречается при менингите, вызванном:

Пневмококком

Вирусом паротита

Клебсиеллой

Палочкой Афанасьева-Пфейффера

Стрептококком

Абсцессы мозга как осложнение основного заболевания чаще встречаются при менингите, вызванном:

Палочкой Афанасьева-Пфейффера

Стафилококком

Пневмококком

Лептоспирами

Безусловным клиническим признаком перелома основания черепа является:

Кровотечение из уха

Ликворея из уха

Кровянистый ликвор

Кровотечение из уха и ликворея из уха

Все перечисленное

Нарастание мидриаза на стороне эпидуральной гематомы и гемипареза на другой стороне обусловлено:

Асимметричной гидроцефалией

Сдавлением моторной области коры

Ущемлением ствола в затылочном отверстии

Придавлением ножки мозга к мозжечковому намету

Асимметричной гидроцефалией и сдавлением моторной области коры

Для острого очагового поперечного миелита на нижнегрудном уровне не характерно наличие:

Нижней параплегии

Проводникового типа нарушения чувствительности

Нарушений функций тазовых органов

Блокады субарахноидального пространства

При лечении острого рассеянного энцефаломиелита для коррекции аутоиммунных нарушений применяют:

Нестероидные противовоспалительные средства

Анаболические стероидные препараты

Синтетические глюкокортикоиды

Эстрогенные стероидные препараты

Эстрогенные нестероидные препараты

Двигательные нарушения при второй атаке острого эпидемического переднего полиомиелита, возникающей после «малой болезни» и последующего латентного периода, характеризуются наличием:

Судорог мышц

Фибриллярных подергиваний

Вялых параличей

Всего перечисленного

Судорог мышц и фибриллярных подергиваний

Для холинергического криза не характерно наличие:

Мидриаза

Гиперсаливации

Усиления перистальтики кишечника

Миофибрилляций

Гиперсаливации и миофибрилляций

Всего перечисленного

Подозрение на объемный процесс головного мозга возникает, если заболевание характеризуется признаками:

Нарастающей внутричерепной гипертензии

Очагового церебрального поражения

Общемозговыми симптомами

Нарастающей внутричерепной гипертензии и очагового церебрального поражения

Всеми перечисленными

Вегетативные симптомы холинергического криза снимаются введением:

Ганглиоблокаторов

Мышечных релаксантов

Атропина

Адреналина

Норадреналина

Эффективным методом лечения абсцесса мозга является:

Массивное введение антибиотиков и дегидратирующих препаратов

Хирургическое удаление абсцесса

Промывание полости абсцесса диоксидином

Промывание полости абсцесса антибиотиками
Применение лучевой терапии

Термином «табетические кризы» у больных спинной сухоткой обозначают:

Пароксизмы тахикардии
Колебания артериального давления
Пароксизмы болей рвущего характера
Эпизоды профузной потливости и общей слабости
Все перечисленное

Неврологические симптомы острого спинального эпидурита представлены:

Корешковыми болями
Синдромом компрессии спинного мозга
Утратой сознания
Корешковыми болями и синдромом компрессии спинного мозга
Синдромом компрессии спинного мозга и утратой сознания

Дифференциальная диагностика острого гнойного эпидурита проводится:

С экстрамедуллярной опухолью
С менингомиелитом
С блокированным гнойным менингитом
С разрывом спинальной артериовенозной мальформации
Со всем перечисленным
С менингомиелитом и с блокированным гнойным менингитом

Для острого некротического герпетического энцефалита характерно преимущественное поражение следующих образований головного мозга:

Височных долей, лимбической области

Лобных долей
Теменных и затылочных долей
Мозжечка
Моста мозга, продолговатого мозга

Кома при менингоэнцефалите характеризуется следующими признаками, кроме:

Наличия общеинфекционных симптомов
Менингеального синдрома
Очаговых неврологических симптомов
Снижения уровня белка в ликворе
Снижения уровня глюкозы в ликворе

Для прорыва абсцесса мозга в ликворные пути обязательны:

Утрата сознания
Очаговая неврологическая симптоматика
Симптомы поражения ствола мозга
Нейтрофильный состав крови
Плеоцитоз в ликворе

Для гнойного эпидурита на грудном уровне наиболее характерна следующая триада симптомов:

Головная боль, расстройство функции тазовых органов, боль между лопатками
Субфебрилитет, атаксия, нижний спастический парепарез
Наличие гнойного очага в организме, корешковый синдром, синдром сдавления спинного мозга

Плеоцитоз в ликворе, симптом Кернига, симптом Брудзинского

Тромбоз поперечного и сигмовидного синуса от тромбоза кавернозного синуса отличает:

Расстройство сознания

Менингеальный синдром

Поражение VII-XII черепных нервов

Признаки застоя на глазном дне

При отравлении аминазином наблюдается:

Снижение остроты зрения

Диплопия

Парез взора вверх

Мидриаз

Миоз

При отравлении фосфорорганическими соединениями снижение артериального давления, брадикардия, сужение зрачков обусловлены:

Повышением активности симпатической системы

Снижением активности симпатической системы

Повышением активности парасимпатической системы

Снижением активности парасимпатической системы

Для поражения ботулиническим токсином не характерны:

Гастроэнтерит

Поражение блуждающего, диафрагмального, глазодвигательного нервов

Сухость во рту

Диссоциация между тахикардией и невысокой температурой

Гиперсаливация

Повышение гематокрита наиболее характерно для гипергликемической комы:

Кетоацидотической

Гиперосмолярной

Лактацидотической

Всех перечисленных

Для острого полирадикулоневрита Гийена-Барре в сравнении с другими формами полирадикулоневритов более характерны:

Вялые параличи дистальных отделов конечностей

Нарушение чувствительности в дистальных отделах конечностей

Нарушение дыхания

Белково-клеточная диссоциация в ликворе

Менингеальный синдром

Для острого рассеянного энцефаломиелита не характерно развитие:

Пирамидных нарушений

Расстройства глубокой чувствительности

Вестибуломожжечковых расстройств

Экстрапирамидных нарушений

Нарушения функции тазовых органов

Сопор в отличие от комы характеризуется:

Сохранностью вербального контакта
Сохранностью целенаправленных защитных двигательных реакций
Отсутствием целенаправленных защитных двигательных реакций
Отсутствием реакций на внешние раздражители

При миоплегическом статусе назначают:

Антихолинэстеразные средства
Антихолинергические средства
Мышечные релаксанты
Бензодиазепины

При тетаническом статусе не следует вводить:

Транквилизаторы
Нейролептики
Антиконвульсанты
Антихолинэстеразные средства

Для лечения холинергического криза не следует назначать:

Антихолинэстеразные средства
Седативные средства
Кардиотоники
Спазмолитики
Периферические холинолитики

Миастенический криз не сопровождается:

Пароксизмальным усилением мышечной слабости
Угнетением глотания
Гиперсаливацией, брадикардией
Нарушением витальных функций
Всем перечисленным

Холинергический криз сопровождается всем перечисленным, кроме:

Сужения зрачков, слюнотечения, тошноты, диареи, болей в животе
Пароксизмальной мышечной слабости, гипотонии
Дрожания и фасцикулярных подергиваний, потливости
Головной боли
Тахикардии

Объем помощи на догоспитальном этапе в случае неотложного состояния ограничивается назначением средств, необходимых:

Для купирования нарушений сердечной деятельности
Для купирования нарушений дыхания
Для обеспечения безопасной транспортировки в стационар
Для снятия болевого синдрома
Для прекращения рвоты

Для диагностики поврежденного спинного мозга при травме позвоночника необходимо провести:

Рентгенографию
Компьютерную томографию
Магнитно-резонансную томографию
Люмбальную пункцию

Все перечисленное

Рентгенографию и магнитно-резонансную томографию

Потребность в искусственной вентиляции легких может возникнуть при всех перечисленных неврологических заболеваниях, кроме:

Пароксизмальных миоплегий

Полиневропатии Гийена-Барре

Бокового амиотрофического склероза

Миастении

Инфаркта каудального отдела продолговатого мозга

Показанием к проведению искусственной вентиляции легких в режиме умеренной гипервентиляции служит следующее кислотно-щелочное состояние:

Метаболический ацидоз

Дыхательный алкалоз

Артериальная гипокапния

Артериальная гиперкапния

Метаболический ацидоз и артериальная гиперкапния

Дыхательный алкалоз и артериальная гипокапния

Для коррекции метаболического ацидоза следует провести внутривенное капельное вливание:

Реополиглюкина

Гемодеза

Бикарбоната натрия

Альбумина

Изотонического раствора хлорида натрия

Содержанием интенсивной терапии является все перечисленное, кроме:

Восстановления утраченных жизненных функций

Коррекции нарушений сердечной деятельности

Коррекции нарушений дыхания

Восстановления нормального кислотно-щелочного состояния

Решающую роль в эффективности интенсивной терапии играет введение лекарств:

Способом, соответствующим особенностям фармакокинетики

Обязательно в кровеносное русло

Отвечающих требуемым особенностям фармакодинамики

Длительно циркулирующих в крови

Быстро выделяющихся из организма

При тиреотоксическом кризе не наблюдается:

Подъем температуры

Повышение артериального давления, тахикардия

Жажда

Делирий

Судорожные подергивания

Для поражения нервной системы при острой перемежающейся порфирии не характерны:

Бульбарный синдром

Изменение психики

Полиневропатия
Пирамидный гемипарез
Эпилептиформные припадки

Острый полирадикулоневрит типа Ландри от других острых полирадикулоневритов отличают:

Вялые параличи дистальных отделов конечностей
Сухожильная арефлексия
Нарушение дыхания
Нарушение чувствительности в дистальных отделах конечностей
Восходящий тип последовательности появления неврологических симптомов

При катаплексии не наблюдается:

Потеря мышечного тонуса во всех конечностях
Потеря сознания
Выпадение сухожильных рефлексов
Выпадение кожных рефлексов
Возникновение пароксизма после эмоциональной реакции

При симпатикoadреналовом пароксизме обычно нет:

Артериальной гипертензии
Тахикардии
Головной боли
Гипогликемии

Для симпатикoadреналового пароксизма характерно все перечисленное, кроме:

Тахикардии
Ознобоподобного дрожания
Олигурии
Мидриаза
Страх, тревоги

Для вагоинсулярного пароксизма характерно все перечисленное, кроме:

Желудочно-кишечной дискинезии
Головокружения
Гипотонии
Полиурии
Затруднения дыхания

Интенсивная терапия для коррекции кислотнощелочного состояния требуется, если рН составляет:

7,6
7,14
6,87
7,35

При острых панкреатитах и панкреонекрозе наиболее часто наблюдается синдром:

Невротический
Энцефаломиелопатии
Полиневропатии
Менингеальный
Энцефаломиелопатии и менингеальный

Для острой надпочечниковой недостаточности характерны клинические проявления в виде:

Падения артериального давления

Подъема артериального давления

Адинамии, прогрессирующей утраты сознания

Острого психотического синдрома

Падения артериального давления и адинамии, прогрессирующей утраты сознания

Подъема артериального давления и острого психотического синдрома

Неотложная терапия острой надпочечниковой недостаточности включает введение:

Глюкокортикоидов

АКТГ

Кардиотонических препаратов

Дегидратирующих средств

Глюкокортикоидов и кардиотонических препаратов

АКТГ и дегидратирующих средств

Во время приступа генерализованной эпилепсии изменения со стороны зрачков характеризуются:

Анизокорией

Сужением

Расширением

Ничем из перечисленного

К бессудорожным формам эпилептического статуса относят все следующие пароксизмальные проявления, за исключением эпилептического:

Психомоторного возбуждения

«Пикволнового ступора»

Состояния спутанности

Сумеречного состояния

Первой мерой помощи на месте приступа больному с эпилептическим статусом является:

Бережная иммобилизация головы

Иммобилизация конечностей

Введение воздуховода в ротоглотку

Дача ингаляционного наркоза с закисью азота

Следующие симптомы: психомоторное возбуждение, мидриаз, паралич аккомодации, тахикардия, уменьшение секреции слюнных желез, сухость кожных покровов служат проявлением передозировки:

Атропина

Прозерина

Ацетилхолина

Пилокарпина

Галантамина

Для изменений диска зрительного нерва при остром неврите характерны:

Стушеванность границ

Гиперемия

Побледнение

Стушеванность границ и гиперемия

Гиперемия и побледнение

Приступ пароксизмальной миоплегии при гипокалиемической форме болезни Вестфала-Шахновича обычно возникает:

Во время тяжелой физической нагрузки

Сразу после тяжелой физической нагрузки

В состоянии полного покоя днем

Во время ночного сна

Во всех перечисленных состояниях

Приступ миоплегии при гиперкали-емической (болезнь Гамсторп) и нормокалиемической форме (болезнь Посканцера и Керра) возникает:

Во время тяжелой физической нагрузки

Во время отдыха после физической нагрузки

В состоянии покоя днем

Во время ночного сна

Во время тяжелой физической нагрузки и во время ночного сна

Во время отдыха после физической нагрузки и в состоянии покоя днем

Положительные диагностические признаки субарахноидального кровоизлияния могут быть получены:

При люмбальной пункции

При ангиографии

При компьютерной томографии

При всех перечисленных методах

При люмбальной пункции и при компьютерной томографии

Раздел XII.

ПСИХОНЕВРОЛОГИЯ, СОМАТОНЕВРОЛОГИЯ

Особенностью проявлений различных синдромов поражения нервной системы при заболеваниях печени является:

Острое начало и молниеносное течение

Острое начало со стабильным неврологическим дефицитом в последующие годы

Постепенное начало заболевания с неуклонно прогрессирующим течением

Постепенное начало заболевания с ремиттирующим течением неврологических проявлений

Острое начало и практически полное выздоровление без рецидивов

Ранными формами неврологических осложнений при заболевании печени являются:

Экстрапирамидные нарушения

Нарушения психики

Невралгический синдром

Полиневропатия

При вирусном гепатите наиболее часто наблюдается:

Энцефалопатия

Миелопатия

Полирадикулонейропатия

Множественная нейропатия

При хроническом гепатоцеребральном синдроме в результате цирроза печени наступают:

Деменция

Атаксия

Хореоатетодный гиперкинез

Дизартрия

Все перечисленное

Атаксия и хореоатетодный гиперкинез

Типичным параклиническим признаком портосистемной энцефалопатии (с портальной гипертензией) является:

Повышение уровня церулоплазмينا в крови

Повышение выведения меди с мочой

Повышение концентрации аммиака в крови

Понижение концентрации аммиака в крови

Повышение уровня церулоплазмينا в крови и повышение выведения меди с мочой

При лечении печеночной энцефалопатии с портальной гипертензией (порто системная форма) средствами первого выбора являются:

Глюкокортикоидные препараты

Ограничение введения белка с пищей

Неадсорбируемые антибиотики

Экстракорпоральная гемосорбция

Глюкокортикоидные препараты и экстракорпоральная гемосорбция

Ограничение введения белка с пищей и неадсорбируемые антибиотики

Основным причинным фактором развития полиневропатии при заболеваниях желудочно-кишечного тракта является дефицит:

Белка

Жиров

Углеводов

Витаминов жиров и углеводов

Белка и витаминов жиров и углеводов

Все перечисленное

Наиболее частыми проявлениями полиневропатии при заболеваниях желудочно-кишечного тракта являются:

Двигательные нарушения

Чувствительные нарушения

Вегетативно-трофические нарушения

Все перечисленные

Чувствительные нарушения и вегетативно-трофические нарушения

Для синдрома фуникулярного миелоза характерно:

Сенситивная атаксия

Пирамидная недостаточность

Вялые парезы ног

Полиневропатия

Все перечисленное

Все перечисленное, кроме вялые парезы ног

Развитие фуникулярного миелоза обусловлено нарушением метаболизма:

Витамина B12

Витамина B1

Фолиевой кислоты

Всего перечисленного

Наиболее частыми клиническими проявлениями фуникулярного миелоза являются:

Мозжечковая атаксия

Сенситивная атаксия

Нижний спастический парапарез

Нижний вялый парапарез

Мозжечковая атаксия и нижний вялый парапарез

Сенситивная атаксия и нижний спастический парапарез

Наиболее часто при фуникулярном миелозе встречается триада симптомов:

Парестезии, нарушение глубокой чувствительности, парез нижних конечностей

Офтальмоплегия, спастический тонус нижних конечностей, расстройства функций тазовых органов

Нарушение глубокой чувствительности, расстройства функции сфинктеров, вялый парез нижних конечностей

Корсаковский синдром, сенсорная и моторная полиневропатия

Все перечисленное неверно

Для заболеваний почек с симптомами хронической почечной недостаточности наиболее характерны следующие синдромы поражения нервной системы:

Сенсомоторная полиневропатия

Хроническая ренальная энцефалопатия

Уремическая кома

Острое нарушение мозгового кровообращения

Сенсомоторная полиневропатия и хроническая ренальная энцефалопатия

Уремическая кома и острое нарушение мозгового кровообращения

При лечении печеночной энцефалопатии без портальной гипертензии средствами выбора являются:

Неадсорбируемые антибиотики

Кортикостероидные препараты

Экстракорпоральная гемосорбция

Ограничение потребления белка

Неадсорбируемые антибиотики и ограничение потребления белка

Кортикостероидные препараты и экстракорпоральная гемосорбция

Для хронической уремии характерны:

Компрессионный синдром локтевого нерва

Компрессионный синдром малоберцового нерва

Сенсорная полиневропатия

Двигательная полиневропатия

Компрессионный синдром локтевого нерва, компрессионный синдром малоберцового нерва и сенсорная полиневропатия

Сенсорная полиневропатия и двигательная полиневропатия

Наибольшая эффективность патогенетического и симптоматического лечения неврологических осложнений хронической почечной недостаточности обеспечивается:

При гемодиализе

При пересадке почки

При компенсации метаболического ацидоза

При непрерывной гипотензивной терапии

При гемодиализе и при пересадке почки

При пересадке почки и при непрерывной гипотензивной терапии

При острых заболеваниях бронхов и легких церебральные неврологические осложнения обусловлены развитием:

Ишемической (дисциркуляторной) гипоксии

Гипоксической гипоксии

Анемической гипоксии

Метаболической гипоксии

Комбинированной гипоксии

При хронических заболеваниях бронхов и легких неврологические осложнения обусловлены развитием:

Ишемической (дисциркуляторной) гипоксии

Гипоксической гипоксии

Анемической гипоксии

Метаболической гипоксии

Комбинированной гипоксии

При пневмококковой пневмонии наиболее частым неврологическим осложнением является:

Полиневропатия

Миелопатия

Энцефалопатия

Менингит

Все перечисленное

При хронических заболеваниях бронхов и легких, осложненных эмфиземой, наиболее характерны явления энцефалопатии:

С преобладанием очаговой симптоматики

С преобладанием общемозговой симптоматики

С повышением внутричерепного давления и затруднением венозного оттока

С преобладанием мозжечковой симптоматики

С преобладанием очаговой симптоматики и с преобладанием мозжечковой симптоматики

С преобладанием общемозговой симптоматики и с повышением внутричерепного давления и затруднением венозного оттока

При острой метаболической энцефалопатии может наблюдаться:

Астериксис

Тремор

Миоклонический гиперкинез

Все перечисленное

Тремор и миоклонический гиперкинез

При пернициозной анемии:

Гематологические и неврологические симптомы проявляются одновременно

Гематологические симптомы предшествуют неврологическим

Неврологические симптомы предшествуют гематологическим

Верно все перечисленное

При эритремии неврологические осложнения развиваются вследствие:

Тромбоцитопении с геморрагическими периваскулярными экстравазатами

Тромбоза церебральных артерий с ишемическим поражением ЦНС

Метаболической аноксии

Тромбоцитопении с геморрагическими периваскулярными экстравазатами и тромбоза церебральных артерий с ишемическим поражением ЦНС

С геморрагическими периваскулярными экстравазатами и метаболической аноксии

При эритремии наиболее частым неврологическим осложнением является:

Полиневропатия

Дисциркуляторная энцефалопатия

Субарахноидальное кровоизлияние

Нарушение мозгового кровообращения по ишемическому типу

Полиневропатия и дисциркуляторная энцефалопатия

Дисциркуляторная энцефалопатия и нарушение мозгового кровообращения по ишемическому типу

Основными причинами, вызывающими поражение нервной системы при лейкозах, являются:

Компрессия нервной ткани лейкемическими инфильтратами

Анемическая гипоксия

Дисциркуляторная гипоксия

Геморрагические экстравазаты

Все перечисленное

При острых лейкозах часто встречаются неврологические синдромы в виде:

Полиневропатии

Невралгии краниальных нервов

Паренхиматозного кровоизлияния

Субарахноидального кровоизлияния

Полиневропатии и невралгии краниальных нервов

Паренхиматозного кровоизлияния и субарахноидального кровоизлияния

Одним из основных клинических проявлений миеломной болезни является болевой синдром в виде:

Артралгии

Оссалгии

Радикулалгии

Миалгии

Артралгии и миалгии

Оссалгии и радикулалгии

Патогенез поражений нервной системы при миеломной болезни в основном связан:

С гиперпарапротеинемией

С компрессией мозга и периферических нервов костной тканью

С тромбозом сосудов головного и спинного мозга

С геморрагическим диатезом

Со всем перечисленным

С гиперпарапротеинемией и с тромбозом сосудов головного и спинного мозга

Поражение нервной системы при лимфогранулематозе происходит в результате:

Нарушения гемоциркуляции

Компрессии нервов гранулематозной тканью

Разрастания гранулем в веществе мозга

Всего перечисленного

Компрессии нервов гранулематозной тканью и разрастания гранулем в веществе мозга

Наиболее частыми неврологическими осложнениями лимфогранулематоза являются:

Компрессия периферических нервов

Компрессия черепных нервов

Субарахноидальное кровоизлияние

Паренхиматозное кровоизлияние в мозг

Компрессия периферических нервов и компрессия черепных нервов

Субарахноидальное кровоизлияние и паренхиматозное кровоизлияние в мозг

Для тиреотоксической миопатии наиболее характерным является:

Поражение верхних конечностей и плечевого пояса

Поражение нижних конечностей и нижних отделов туловища

Неуклонное прогрессирование мышечной слабости

Ремиттирующее течение двигательного дефекта

Поражение верхних конечностей и плечевого пояса и неуклонное прогрессирование мышечной слабости

**Поражение нижних конечностей и нижних отделов туловища
и ремиттирующее течение двигательного дефекта**

Двигательные нарушения при гипотиреозе обусловлены:

Миодистрофией

Миастенией

Полиневропатией

Пароксизмальной миоплегией

Миодистрофией и полиневропатией

Всем перечисленным

Фактором патогенеза поражения нервной системы при гипопа-ратиреозе является:

Гиперкальциемия

Гипокальциемия

Гипернатриемия

Гипонатриемия

Гиперкалиемия

Гипокалиемия

Типичным неврологическим проявлением гипопаратиреоза является синдром:

Тетании

Миастении

Миодистрофии

Все перечисленное

Тетании и миастении

Развитие неврологических синдромов при панкреатитах в основном связано:

С нарушением эндокринных функций

С нарушением экзокринных функций

С алиментарным дефицитом

С гиповолемией

С гиперпротеинемией

При хронических панкреатитах наиболее часто наблюдается синдром:

Энцефалопатии

Невротический
Психотический
Полиневропатии
Судорожный

При острых панкреатитах и панкреонекрозе наиболее часто наблюдается синдром:

Невротический
Энцефалопатии
Полиневропатии
Менингеальный
Энцефалопатии и менингеальный

Наиболее типичным неврологическим синдромом, осложняющим течение сахарного диабета, является:

Энцефалопатия
Миелопатия
Полиневропатия
Судорожный синдром
Все перечисленное

Сопутствующими симптомами гипогликемической комы являются:

Сухость кожных покровов
Влажность кожных покровов
Снижение артериального давления
Повышение артериального давления
Влажность кожных покровов и снижение артериального давления
Сухость кожных покровов и повышение артериального давления

Для лечения хронической надпочечниковой недостаточности применяется:

Курсовая терапия глюкокортикоидами
Постоянная терапия глюкокортикоидами
Курсовая терапия АКТГ
Постоянная терапия АКТГ
Курсовая терапия глюкокортикоидами и курсовая терапия АКТГ
Постоянная терапия глюкокортикоидами и постоянная терапия АКТГ

Синдром Иценко-Кушинга (гиперкортицизм) развивается при наличии:

Глюкостеромы
Альдостеромы
Инсулиномы
Длительной глюкокортикоидной терапии
Глюкостеромы и длительной глюкокортикоидной терапии
Всего перечисленного

Клинические проявления синдрома Иценко-Кушинга (гиперкортицизма) характеризуются:

Похуданием
Ожирением
Гипергликемией
Гипогликемией
Похуданием и гипогликемией
Ожирением и гипергликемией

Наиболее частым неврологическим осложнением, развивающимся при синдроме Иценко-Кушинга (гиперкортицизме), является:

Деменция

Полиневропатия

Судорожный синдром

Миодистрофия

Синдром внутричерепной гипертензии

Для диабетической полиневропатии характерно:

Симметричность поражения

Преимущественное поражение нервов верхних конечностей

Преимущественное поражение нервов нижних конечностей

Преимущественное поражение черепных нервов

Все перечисленное

Симметричность поражения и преимущественное поражение нервов нижних конечностей

Непосредственной причиной развития клинической картины острой надпочечниковой недостаточности может быть:

Психострессорный фактор

Поражение коры надпочечников различной этиологии

Недостаточная доза глюкокортикоидов при заместительной терапии

Поражение коры надпочечников различной этиологии и недостаточная доза

глюкокортикоидов при заместительной терапии

Все перечисленное

Для острой надпочечниковой недостаточности характерны клинические проявления в виде:

Падения артериального давления

Подъема артериального давления

Адинамии, прогрессирующей утраты сознания

Острого психотического синдрома

Падения артериального давления и адинамии, прогрессирующей утраты сознания

Подъема артериального давления и острого психотического синдрома

Неотложная терапия острой надпочечниковой недостаточности включает введение:

Глюкокортикоидов

АКТГ

Кардиотонических препаратов

Дегидратирующих средств

Глюкокортикоидов и кардиотонических препаратов

АКТГ и дегидратирующих средств

Диабетическая полиневропатия развивается:

А При адекватной терапии сахарного диабета

При большой длительности заболевания

При высокой степени гипергликемии

При наличии кетоацидоза

При всем перечисленном

Наиболее характерными клиническими признаками первичного альдостеронизма (синдром Конна) являются:

Симптоматическая артериальная гипертензия

Мышечная слабость

Приступы локальной и генерализованной тетании

Приступы пароксизмальной миоплегии

Все перечисленные

Симптоматическая артериальная гипертензия и приступы пароксизмальной миоплегии

При сахарном диабете наиболее часто развивается нейропатия следующих черепных нервов:

III, IV, VI, VII

VII, XI, XII

X, XI, XII IX, X

При диабетической полиневропатии преобладают:

Двигательные нарушения

Вегетативно-трофические нарушения

Нарушения поверхностной чувствительности

Сенситивная атаксия

Верно А Двигательные нарушения и Г Сенситивная атаксия

Вегетативно-трофические нарушения и нарушения поверхностной чувствительности

Для патогенетической терапии диабетической полиневропатии применяют:

Антихолинэстеразные препараты

Вазоактивные средства

Кокарбоксилазу, витамин B1

Глюкокортикоиды

Все перечисленное

Вазоактивные средства и кокарбоксилазу, витамин B1

По своему происхождению гипоксия при сердечной недостаточности является:

Дыхательной

Циркуляторной

Гемической

Тканевой

Для I стадии хронического алкоголизма характерны:

Утрата количественного контроля потребляемого алкоголя

Развитие толерантности к алкоголю

Развитие абстинентного синдрома

Утрата количественного контроля потребляемого алкоголя и развитие абстинентного синдрома

Утрата количественного контроля потребляемого алкоголя и развитие толерантности к алкоголю

Утрата количественного контроля потребляемого алкоголя, развитие толерантности к алкоголю и развитие абстинентного синдрома

Для II стадии хронического алкоголизма наиболее важным признаком является:

Развитие толерантности к алкоголю

Формирование абстинентного синдрома

Развитие астеноневротического симптомокомплекса

Появление соматических осложнений

Для III стадии хронического алкоголизма характерны следующие признаки:

Снижение толерантности к алкоголю

Психоэмоциональный подъем после приема алкоголя

Истинные запои

Верно все перечисленное

Снижение толерантности к алкоголю и истинные запои

Психоэмоциональный подъем после приема алкоголя и истинные запои

Развитие эпилептических припадков при хроническом алкоголизме наблюдают:

На I стадии

На II стадии

На III стадии

Одинаково вероятно на всех стадиях

Наиболее частым соматическим осложнением хронического алкоголизма является:

Гастрит

Язвенная болезнь желудка

Энтероколит

Гепатит

Цирроз печени

Энцефалопатия Гайе-Вернике характеризуется следующими неврологическими симптомами:

Глазодвигательными нарушениями

Атаксией

Гемипарезом

Атаксией

Верно все перечисленное

Глазодвигательными нарушениями, атаксией и атаксией

Корсаковский синдром проявляется следующими симптомами:

Амнезией

Конфабуляциями

Дезориентированностью

Бредовыми идеями

Амнезией, донфабуляциями и дезориентированностью

Амнезией, дезориентированностью и бредовыми идеями

Наиболее частым побочным действием морфиноподобных препаратов, вводимых в терапевтических дозах, является:

Угнетение всех фаз дыхательной деятельности

Тахикардия

Снижение артериального давления

Тошнота и рвота

Затруднение мочеиспускания

Морфинная абстиненция характеризуется следующими психическими симптомами:

Беспокойством

Тревогой

Слезливостью

Депрессией

Беспокойством и тревогой
Слезливостью и депрессией

Вегетативные проявления морфинной абстиненции включают следующие симптомы:

Повышение артериального давления

Снижение температуры тела

Кишечные дискинезии

Слезотечение и насморк

Верно все перечисленное

Повышение артериального давления, кишечные дискинезии и слезотечение и насморк

Длительное злоупотребление продуктами индийской конопли (гашиш, марихуана, маконха, дага, анаша) приводит:

К полиневропатии

К тикам

К хореоатетозу

К деменции

К судорожным припадкам

Соматовегетативные нарушения при отравлении продуктами индийской конопли проявляются:

Артериальной гипертензией и брадикардией

Артериальной гипотензией и тахикардией

Повышением сухожильных рефлексов

Снижением сухожильных рефлексов

Артериальной гипертензией и брадикардией и снижением сухожильных рефлексов

Артериальной гипотензией и тахикардией и повышением сухожильных рефлексов

Снижение полового влечения наиболее часто наблюдается при следующих формах неврозов:

Неврастении

Неврозе навязчивых состояний

Истории

Невротической депрессии

Всех перечисленных

Неврозе навязчивых состояний и невротической депрессии

Симптомокомплекс тревожного ожидания неудачи наиболее характерен для следующей формы невроза:

Неврастении

Невроза навязчивых состояний

Истории

Невротической депрессии

Судорожные припадки наблюдаются при следующих формах неврозов:

Неврастении

Неврозе навязчивых состояний

Невротической депрессии

Истории

При лечении невроза с синдромом тревоги и депрессии следует выбрать антидепрессант с выраженным седативным действием:

Амитриптилин

Нортриптилин

Нуредаль

Инказан

У лиц с тревожно-нervозными чертами характера наиболее часто развивается следующая клиническая форма невроза:

Неврастения

Невроз навязчивых состояний

Истерия

Невротическая депрессия

При лечении невроза с выраженными вегетативными расстройствами следует выбрать следующие психотропные средства:

Тиоридазин (сонапакс)

Галоперидол

Седуксен (реланиум)

Сиднокарб

Все перечисленное

Тиоридазин (сонапакс) и седуксен (реланиум)

При лечении невроза с целью коррекции судорожного синдрома следует выбрать следующие психотропные средства:

Седуксен (реланиум)

Аминазин

Галоперидол

Амитриптилин

Нуредаль

При диагностике невроза следует руководствоваться наличием:

Психотравмирующей ситуации

Особенностей структуры личности больного

Психического конфликта

Особенностей клинического симптомокомплекса

Психического конфликта и особенностей клинического симптомокомплекса

Всего перечисленного

Патофизиологической основой невроза является дисфункция:

Коры лобной доли доминантного полушария

Коры височной доли правого полушария у правши

Лимбико-ретикулярного комплекса

Всего перечисленного

Основной причиной неполноценности психологической защиты при неврозе является:

Неразрешимый психоэмоциональный конфликт

Хроническое соматическое заболевание

Наследственно-конституциональные особенности личности

Дефектность системы психологических установок

Неразрешимый психоэмоциональный конфликт и хроническое соматическое заболевание

Наследственно-конституциональные особенности личности и дефектность системы психологических установок

Для фармакотерапии невротической импотенции, вызванной ситуационными моментами с последующей фиксацией, следует выбрать:

Триоксазин

Мепробамат (мепротан)

Хлордиазепоксид (элениум)

Диазепам (седуксен)

Триоксазин и мепробамат (мепротан)

Хлордиазепоксид (элениум) и диазепам (седуксен)

Гипнотерапия имеет преимущественное значение при лечении следующих форм неврозов:

Неврастении

Невроза навязчивых состояний

Истории

Невротической депрессии

Рациональная психотерапия особенно эффективна при лечении следующих форм неврозов:

Неврастении

Невроза навязчивых состояний

Истории

Невротической депрессии

Ложные параличи и парезы наиболее часто наблюдаются при следующих формах неврозов:

Неврастении

Истории

Неврозе навязчивых состояний

Невротической депрессии

Нарушение засыпания является наиболее частой формой диссомнических расстройств при следующих неврозах:

Неврастении

Неврозе навязчивых состояний

Истории

Невротической депрессии

Условием формирования патогенетического звена (психического конфликта) невроза являются:

Завышенные претензии личности

Противоречие между желанием и долгом

Противоречие между завышенными запросами личности и ее реальными возможностями

Неудовлетворенность в социальном и личном самоутверждении

В Противоречие между завышенными запросами личности и ее реальными возможностями и неудовлетворенность в социальном и личном самоутверждении

Все перечисленное

Главной задачей психотерапии при неврозе является:

Снятие тревоги и страха

Формирование адекватных установок у личности
Коррекция социального и межличностного поведения больного
Дезактуализация психоэмоционального конфликта

Характерологическая черта, отражающая стремление быть предметом внимания окружающих, является типичным признаком личности при следующей форме невроза:

Неврастении

Истории

Неврозе навязчивых состояний

Невротической депрессии

Изменение поведения, включающее выраженные проявления иждивенческих установок личности, является характерным признаком следующей формы невроза:

Неврастении

Истории

Невроза навязчивых состояний

Невротической депрессии

Принципиальным отличием неврозоподобных состояний при соматических заболеваниях от собственно невроза является то, что они возникают:

После психоэмоциональных переживаний

При отсутствии преморбидных изменений личности

У лиц пожилого возраста

При определенной тяжести соматического заболевания

К традиционным клиническим формам неврозов относятся:

Неврастения

Депрессия

Невроз навязчивых состояний

Истерия

Неврастения, депрессия и невроз навязчивых состояний

Неврастения, невроз навязчивых состояний и истерия

Основным патофизиологическим фактором головной боли при неврозах является:

Дистония краниocereбральных сосудов

Патологическое мышечное напряжение

Ликвородинамические нарушения

Невралгия черепных нервов

Наиболее часто имитацию органических неврологических симптомов наблюдают:

При неврастении

При депрессии

При неврозе навязчивых состояний

При истерии

Психозы отличаются от неврозов наличием:

Психастенического симптомоком-плекса

Психотических проявлений

Психоэмоциональной лабильности

Дефекта психологической защиты

Психопатия отличается от невроза:

Имитацией органических неврологических симптомов
Пароксизмами психоэмоциональных срывов
Выраженной сопутствующей вегетативной дисфункцией
Отсутствием осознания болезни

Полиморфные сенестопатии наиболее часто наблюдаются:

При астеническом синдроме
При синдроме навязчивых состояний
При ипохондрическом синдроме
При депрессии

Наиболее часто неоправданным хирургическим вмешательством подвергаются больные со следующими формами неврозов:

Неврастении
Невротической депрессии
Невроза навязчивых состояний
Истории

Из противоэпилептических средств активацию церебральных тормозных систем и торможение спинальных возбуждающих систем наиболее эффективно вызывают:

Карбамазепин
Вальпроат натрия
Этосуксимид
Карбамазепин и вальпроат натрия
Вальпроат натрия и этосуксимид

Из противоэпилептических средств в одинаковой степени угнетают как тормозные, так и возбуждающие системы ретикулярной формации ствола:

Карбамазепин
Вальпроат натрия
Этосуксимид
Фенитоин
Триметадион (триметин)

К средствам, повышающим эффективность противоэпилептических препаратов, относятся:

а-токоферол
Антихолинэстеразные препараты
Дофаминергические препараты
Верно все перечисленное
а-токоферол и антихолинэстеразные препараты
а-токоферол и дофаминергические препараты

Концентрация противоэпилептических препаратов - фенобарбитала, фенитоина и карбамазепина - повышается при назначении:

Эритромицина
Хлорамфеникола
Изониазида
Циметидина
Эритромицина и хлорамфеникола
Всех перечисленных

Последовательность выбора препарата в начале лечения эпилепсии определяется:

Типом припадков

Формой эпилепсии

Частотой приступов

Особенностями ЭЭГ

Среди следующих противоэпилептических препаратов в меньшей степени угнетают корковые функции:

Карбамазепин

Фенобарбитал

Бензонал

Гексамидин

Меньшее значение в определении эффективности фармакотерапии эпилепсии имеет изменение:

Частоты приступов

Типа приступов

Особенностей ЭЭГ

Верно все перечисленное

Частоты приступов и типа приступов

Частоты приступов и особенностей ЭЭГ

При частых припадках первично-генерализованной эпилепсии в начале лечения следует назначить:

Максимальную дозу одного выбранного препарата и снижать ее постепенно

Минимальную дозу выбранного препарата и повышать ее постепенно

Сочетание минимальных доз двух или трех основных противоэпилептических средств

Сочетание средней терапевтической дозы одного основного препарата и одного из дополнительных средств

Повышение активности микросомальных ферментов печени, ускоряющих метаболизм противоэпилептических средств, вызывают:

Пропранолол

Преднизолон

Празозин

Парлодел

Чтобы не возникла передозировка противоэпилептических средств, суточная доза в граммах в пересчете на единицу фенобарбитала (фенобарбиталовый коэффициент) не должна превышать:

0,1

0,2

0,3

0,4

0,5

При возникновении приступов первичногенерализованной эпилепсии в дневные часы для лечения целесообразно добавлять по утрам:

Нейролептики

Транквилизаторы

Антидепрессанты

Психостимуляторы

ГАМКергические средства

При возникновении приступов эпилепсии во время сна средством первой очереди является:

Карбамазепин

Гексамидин

Вальпроевая кислота

Фенобарбитал

Для повышения эффективности лечения эпилепсии сна в дополнение к противоэпилептическим средствам в вечерние часы назначают одно из следующих средств дополнительной группы:

Клофелин

Анаприлин

L-ДОФА

Метилдофа

При длительном лечении чувствительность к противоэпилептическим средствам:

Остается неизменной

Повышается

Понижается

Тяжелую анемию при длительном лечении эпилепсии высокими дозами вызывают:

Вальпроат натрия

Диазепам

Фенобарбитал

Дифенин

К бессудорожным формам эпилептического статуса относят все следующие пароксизмальные проявления:

Психомоторное возбуждение

Состояние спутанности

Сумеречное состояние

Психомоторное возбуждение и состояние спутанности

Состояние спутанности и сумеречное состояние

Верно все перечисленное

Первой мерой помощи на месте приступа больному с эпилептическим статусом является:

Бережная иммобилизация головы

Иммобилизация конечностей

Введение воздуховода в ротоглотку

Дача ингаляционного наркоза с закисью азота

Средством первой очереди в фармакотерапии эпилептического статуса на месте приступа и при транспортировке является введение в вену:

Маннитола

Диазепама

Тиопентала натрия

Гексенала

В случае острого эпилептического психоза средством первой очереди являются:

Седативные препараты

Транквилизаторы

Нейролептики

Антидепрессанты

Прекратить лечение противосудорожными средствами можно в случае, если приступов не было по меньшей мере:

1-2 года

1 год

1,5 года

2 года

3 года

Основным нейрофизиологическим механизмом патогенеза эпилепсии является формирование очага:

Стимуляции активирующей восходящей системы

Сниженного порога возбудимости в коре

Генерации гиперсинхронных разрядов

Недостаточной активности в антиэпилептических подкорковых структурах

Все перечисленное

Анатомическими структурами, через которые реализуется распространение патологической электрической активности при генерализации эпилептического приступа, являются:

Ретикулярная формация промежуточного мозга

Ретикулярная формация среднего мозга

Комиссуральные нейронные системы мозолистого тела

Все перечисленные

Ретикулярная формация промежуточного мозга и комиссуральные нейронные системы мозолистого тела

Важнейшим нейрофизиологическим свойством эпилептического очага является способность:

Генерировать гиперсинхронный разряд электрической активности

Навязывать ритм своей активности другим отделам мозга

Путем генерализации гиперсинхронных импульсов генерировать вторичные и третичные очаги

Все перечисленное

Генерировать гиперсинхронный разряд электрической активности и путем генерализации гиперсинхронных импульсов генерировать вторичные и третичные очаги

Для выявления нарушений электрической активности мозга при эпилепсии применяют:

Классическую ЭЭГ

Компрессионно-спектральный метод регистрации ЭЭГ (с преобразованием по Берг-Фурье)

Исследование зрительных вызванных потенциалов

Исследование слуховых вызванных потенциалов

Все перечисленное

Классическую ЭЭГ и компрессионно-спектральный метод регистрации ЭЭГ (с преобразованием по Берг-Фурье)

При достижении стойкого клинического эффекта в лечении эпилепсии постепенную отмену противоэпилептического препарата следует проводить в течение:

1 мес.

3 мес.

6 мес.

1 года

3 лет

К структурам мозга, поддерживающим и активирующим эпилептическую активность, относятся:

Нейрональные системы лимбико-ретикулярного комплекса

Ассоциативные волокна разных отделов коры

Межполушарные комиссуральные нейрональные системы

Все перечисленные

Ассоциативные волокна разных отделов коры и межполушарные комиссуральные нейрональные системы

Структурами мозга, угнетающими проявления эпилептической активности при эпилепсии, являются:

Хвостатое ядро

Латеральное ядро гипоталамуса

Каудальное ретикулярное ядро моста

Мозжечок

Все перечисленные

Латеральное ядро гипоталамуса и каудальное ретикулярное ядро моста

Припадок эпилепсии называют генерализованным, если он проявляется:

Клоническими судорогами во всех конечностях

Тоническими судорогами во всех конечностях

Генерализованными сенсорными эквивалентами

Нарушением сознания

Проявлению эпилептической активности на ЭЭГ способствуют:

Ритмическая фотостимуляция

Гипервентиляция

Депривация (лишение) сна

Сонная активация

Все перечисленное

Ритмическая фотостимуляция и гипервентиляция

Дисбаланс нейромедиаторных систем головного мозга при эпилепсии включает снижение активности:

Катехоламинергических систем

Серотонинергических систем

ГАМКергических систем

Всего перечисленного

Катехоламинергических систем и ГАМКергических систем

Развитию эпилептического припадка способствует:

Ацидоз

Алкалоз

Ни один из этих факторов

Во время приступа генерализованной эпилепсии изменения со стороны зрачков характеризуются:

Анизокорией

Сужением

Расширением

Ничем из перечисленного

Припадки эпилепсии чаще возникают ночью (эпилепсия сна) при локализации эпилептического очага:

В правой лобной доле

В левой лобной доле

В правой височной доле

В левой височной доле

Одинаково часто при любой локализации

Сложные парциальные припадки эпилепсии отличаются от простых:

Сочетанием моторной и сенсорной симптоматики

Сочетанием вегетативной и сенсорной симптоматики

Нарушением осознания происходящего

Всем перечисленным

Сочетанием моторной и сенсорной симптоматики и сочетанием вегетативной и сенсорной симптоматики

Абсолютным ЭЭГ-признаком эпилепсии является наличие пароксизмальных:

Ритмических феноменов в α - и ρ -диапазонах

Ритмических феноменов в δ -диапазоне

Ритмических феноменов в θ -диапазоне

Комплекса пик-волна

Рефлекторными называют такие из эпилептических припадков, которые провоцируются:

Эмоциональным стрессом

Приемом алкоголя

Лихорадкой с повышением температуры

Первичными сенсорными импульсами

Решающим диагностическим признаком эпилептического абсанса является:

Возникновение множественных миоклоний

Развитие фокальной или генерализованной атонии мышц

Кратковременная утрата сознания

Симметричный тонический спазм мускулатуры конечностей

Гиперплазия десен наблюдается при длительном лечении эпилепсии:

Этосуксимидом

Карбамазепином

Дифенином

Клоназепамом

При менструальной эпилепсии, когда припадки возникают за неделю до наступления и в дни месячных, назначают:

Метилтестостерон

Тиреоидин

Прегнин

Все перечисленное

Для повышения эффективности лечения эпилепсии сна целесообразно кар-бамазепин комбинировать с одним из следующих основных противоэпилептических средств:

Фенобарбитал

Дифенин

Этосуксимид

Триметадион (триметин)

Раздел XIII.

ОСНОВЫ РАДИАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ

В результате аварии на ЧАЭС воздействию радиоактивного йода подверглись следующие контингенты:

Все ликвидаторы аварии

Ликвидаторы и население, находившиеся в зоне радиоактивного загрязнения в первые 2 месяца после аварии

Ликвидаторы 1987-1990 г

Дети, родившиеся в зоне загрязнения после 1987

В 1986 наиболее высокие дозы облучения щитовидной железы чаще всего встречались у следующих контингентов:

Дошкольников

Школьников

Подростков

Взрослого населения

Ликвидаторов аварии

При острой лучевой болезни клинические изменения обязательно имеют место:

В центральной нервной системе

В сердечно-сосудистой системе

В системе органов кроветворения

В пищеварительной системе

В иммунной системе

Клиническим симптомом, наиболее рано возникающим при острой лучевой болезни, является:

Тошнота и рвота

Лейкопения

Эритема кожи

Выпадение волос

Жидкий стул

Пороговая доза излучения для развития острой лучевой болезни составляет:

0,5 Гр

1 Гр

2 Гр

3 Гр

4 Гр

Наиболее ранним изменением клинического анализа крови при острой лучевой болезни является уменьшение содержания:

Эритроцитов
Лейкоцитов
Нейтрофилов
Лимфоцитов
Тромбоцитов

Минимальная доза излучения, вызывающая развитие хронической лучевой болезни, составляет:

1,5 Гр
1 Гр
0,5 Гр
0,1 Гр
Любая

Минимальная доза излучения, вызывающая выпадение волос у человека, составляет:

0,25 Гр
0,5 Гр
1 Гр
1,5 Гр
2 Гр

Единица активности:

Рентген
Грей
Беккерель
Рад
Зиверт

Назначение препаратов, ускоряющих выведение радионуклидов из организма, показано:

Лицам, проживающим на территориях с уровнем радиоактивного загрязнения по цезию более 40 Ки/км²

Лицам, содержащим в организме активность большую, чем допустимая по нормам радиационной безопасности

Детям, проживающим на загрязненных территориях

Беременным женщинам, проживающим на загрязненных территориях

В настоящее время наибольшее содержание цезия в организме встречается:

У детей
У подростков
У взрослых
У пенсионеров
У беременных женщин

Из перечисленных радионуклидов в настоящее время в организме людей, проживающих в зоне радиоактивного загрязнения, не встречается:

Йод
Цезий
Стронций
Плутоний

Радий

«Малыми» принято называть дозы:

Не вызывающие лучевую болезнь

Не вызывающие хромосомные повреждения

Не вызывающие поломки генов

Не вызывающие специфические изменения в отдельном организме, а вызывающие статистически выявленные изменения в состоянии здоровья группы лиц

Меньшие, чем допустимые дозы

После облучения мужских гонад наиболее характерны:

Нарушение половой потенции

Гипоспермия

Водянка яичка

Наследственные болезни у детей

Снижение в крови тестостерона

Единицы поглощенной дозы излучения:

Грей

Зиверт

Рентген

Кюри

Бэр

Лимфопения, выявленная у больного в течение 1-х суток после облучения, обусловлена:

Локальным внешним облучением конечности

Поступлением радионуклидов внутрь

Внешним облучением туловища в дозе менее 0,5 Гр

Облучением в дозе, превышающей допустимый уровень по нормам радиационной безопасности

Мероприятие, которое нужно проводить по предупреждению медицинского облучения плода на начальных сроках беременности:

Проводить рентгенологическое исследование в первые 10 дней менструального цикла

Проводить рентгенологическое исследование во второй половине менструального цикла

Не использовать флюорографию у женщин детородного возраста

Перед рентгенологическим исследованием направить женщину на осмотр к гинекологу

Прерывание беременности по медицинским показаниям можно рекомендовать женщине, подвергшейся облучению, в следующем случае:

При поглощенной дозе на плод более 0,1 Гр

При поглощенной дозе на плод более 0,5 Гр

При поглощенной дозе на плод более 1 Гр

При облучении в дозе, превышающей допустимый уровень по Нормам радиационной безопасности

Число случаев острой лучевой болезни в настоящее время во всем мире составляет:

Несколько десятков

Несколько сотен

Несколько тысяч

Несколько миллионов

Опасность, которую может представлять больной после внешнего у-облучения для медицинского персонала:

От тела больного исходит у-излучение

Больной выделяет с мочой радионуклиды

Не представляет опасности

Мероприятие по оказанию первичной помощи пострадавшему от излучения, находящемуся в тяжелом состоянии:

Дезактивация кожи

Прием радиопротектора

Реанимационные мероприятия

Гемосорбция

Купирование рвоты

Степень тяжести лучевого поражения определяется:

Содержанием радионуклидов в месте облучения

Количеством «горячих» частиц в легких

Количеством радионуклидов в организме

Степенью угнетения кроветворения

Инфекционные осложнения у больных острой лучевой болезнью вероятны при следующем уровне нейтрофилов в крови:

Менее 3000 в 1 мкл Менее 1000 в 1 мкл

Менее нормы

Менее 500 в 1 мкл

Менее 100 в 1 мкл

Кровоточивость возникает при содержании тромбоцитов . в крови:

Менее 150 тыс. в 1 мкл

Менее 100 тыс. в 1 мкл

Менее 50 тыс. в 1 мкл

Менее 40 тыс. в 1 мкл

Менее 10 тыс. в 1 мкл

Число случаев хронической лучевой болезни у работников предприятий атомной промышленности и энергетики составляет:

До 10 случаев в год

10 случаев в год

Менее 100 случаев в год

Менее 1 000 случаев в год

20-30 случаев в год

Шахтеры урановых рудников получают наибольшую дозу излучения:

На костный мозг

На печень

На легкие

На желудок

На щитовидную железу

Предпочтительным донором костного мозга для лечения острой лучевой болезни являются:

Родители больного

Родные братья и сестры

Дети больного

Другие члены семьи

Первое место среди причин смерти ликвидаторов аварии на ЧАЭС занимают:

Сердечно-сосудистые заболевания

Онкологические заболевания

Травмы и отравления

Первое место среди причин смерти у населения, проживающего на загрязненной территории, занимают:

Сердечно-сосудистые заболевания

Онкологические заболевания

Травмы и отравления

Злокачественные новообразования, наиболее вероятные у лиц, подвергшихся облучению в результате аварии на ЧАЭС:

Рак желудка

Рак легкого

Лейкозы

Рак щитовидной железы

Рак молочной железы

Причиной наибольшего риска (вероятности) развития злокачественных новообразований у населения, проживающего на загрязненных территориях, служат:

Сельскохозяйственные работы без использования средств индивидуальной защиты

Употребление алкоголя

Курение

Употребление продуктов местного производства

Пребывание в лесах в зоне радиационного контроля

Медикаментозное лечение при острой лучевой болезни не показано:

При дозах облучения менее 3 Гр

Больным, у которых не было первичной реакции

Больным с легкой степенью болезни

Больным, получившим летальные дозы облучения

Главный принцип выбора санатория для лечения ликвидаторов и населения, проживающего в зоне аварии:

Направление в санатории, специализирующиеся на лечении лучевой патологии

Направление на лечение в связи с имеющимися общесоматическими заболеваниями

Не направлять в санаторий в летний период

Не направлять в санаторий, если полученная доза превышает допустимые уровни

Особенности клинического лечения общесоматических заболеваний у человека, ранее подвергшегося облучению в малых дозах:

Никаких

Большой процент выхода на инвалидность по общему заболеванию

Переход острых форм в хронические

Устойчивость к обычной терапии

Раздел XIV.

ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Основными задачами здравоохранения на современном этапе являются все перечисленные, кроме:

Недопущение снижения объемов медицинской и лекарственной помощи

Развитие многоканальное™ финансирования

Сохранение общественного сектора здравоохранения

Увеличение кадрового потенциала

Формирование правовой базы реформ отрасли

Медицинская этика - это:

Специфическое проявление общей этики в деятельности врача

Наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников

Наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств

Верно все перечисленное

Медицинская деонтология - это:

Самостоятельная наука о долге медицинских работников

Прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики

В формировании общественного здоровья определяющую роль играют:

Генетические факторы

Природно-климатические факторы

Уровень и образ жизни населения

Уровень, качество и доступность медицинской помощи

Не являются основными источниками информации о здоровье:

Официальная информация о смертности населения

Данные страховых компаний

Эпидемиологическая информация

Данные мониторинга окружающей среды и здоровья

Регистры заболеваний, несчастных случаев и травм

Информация статистики здравоохранения включает в себя:

Обеспеченность населения медицинскими кадрами

Анализ деятельности ЛПУ

Обеспеченность населения больничными койками

Все перечисленное

Информация статистики здоровья включает в себя следующие показатели, кроме:

Работы стационара (работа койки в году, оборот койки, средние сроки пребывания больного на койке)

Младенческой и общей смертности

Общей заболеваемости

Инвалидности

Основными показателями естественного движения населения являются:

Рождаемость, смертность

Смертность, заболеваемость

Инвалидность, смертность

Уровень рождаемости (на 1 000 населения) в нашей стране в настоящее время находится в пределах:

От 5 до 10

От 11 до 15

От 16 до 20

Уровень общей смертности (на 1000 населения) в нашей стране в настоящее время находится в пределах:

От 5 до 10

От 11 до 15

От 16 до 20

Показатель младенческой смертности в России в настоящее время находится в пределах:

До 15

15-20

Выше 20

В структуре смертности населения экономически развитых стран ведущие места занимают:

Инфекционные и паразитарные заболевания; болезни системы пищеварения; психические заболевания

Болезни системы кровообращения; новообразования; травмы и отравления

Новообразования; травмы и отравления; болезни органов дыхания

Основные методы изучения заболеваемости:

По причинам смерти, по обращаемости, по данным медицинских осмотров

По данным переписи населения, по данным физического развития

По обращаемости, по данным физического развития

Сущность термина «болезненность»:

Вновь выявленные заболевания в данном году

Все заболевания, зарегистрированные в данном году

Заболевания, выявленные при целевых медицинских осмотрах

Заболевания, выявленные при периодических медицинских осмотрах

Международная классификация болезней - это:

Перечень наименований болезней в определенном порядке

Перечень диагнозов в определенном порядке

Перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу

Система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями

Перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке

Кто из перечисленных специалистов имеет право на выдачу документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность:

Врач станции скорой помощи
Врач станции переливания крови
Врач бальнеолечебницы
Врач приемного покоя больницы
Судебно-медицинский эксперт

До какого срока лечащий врач может единолично продлить листок нетрудоспособности:

До 10 дней
До 30 дней
До 45 дней
До 60 дней

Какой документ выдается о нетрудоспособности, возникшей вследствие алкогольного, наркотического или токсического опьянения:

Выдается справка на все дни
Листок нетрудоспособности не выдается
Выдается справка на 3 дня, затем листок нетрудоспособности
Выдается листок нетрудоспособности с отметкой о факте опьянения в истории болезни и в листке нетрудоспособности

Кто имеет право направлять граждан на медико-социальную экспертизу:

Руководители ЛПУ и поликлиник
Лечащий врач самостоятельно
Лечащий врач с утверждения заотделением
Лечащий врач с утверждением направления КЭК, ЛПУ

В каких случаях и кому медицинская помощь оказывается без согласия граждан или их представителей:

Несовершеннолетним детям
При несчастных случаях, травмах, отравлениях
Лицам, страдающим онкологическими заболеваниями и нарушением обмена веществ
Лицам, страдающим тяжелыми психическими расстройствами, с заболеваниями, представляющими опасность для окружающих

Кто выдает разрешение на занятия частной медицинской практикой

Орган управления здравоохранением области
Министерство здравоохранения РФ
Профессиональная медицинская ассоциация
Местная администрация по согласованию с профессиональными медицинскими ассоциациями

Что такое медицинское страхование:

Оплата медицинских услуг через страховую организацию
Форма социальной защиты интересов населения в области охраны здоровья
Оплата лечения и лекарств за счет накопленных средств
Медицинское обслуживание населения за счет страховой организации

Основой для формирования территориальной программы ОМС являются все перечисленное, кроме:

Базовая программа ОМС
Численность и состав населения территории

Перечень медицинских учреждений, участвующих в ОМС
Показатели объема медицинской помощи населению
Объем финансовых средств
Объем платных медицинских услуг

Гражданин, имеющий страховой полис ОМС, может получить медицинскую помощь:

В территориальной поликлинике
В любой поликлинике населенного пункта
В любой поликлинике Российской Федерации
В любой поликлинике субъекта Российской Федерации

Лицензирование медицинского учреждения представляет собой:

Определение соответствия качества медицинской помощи установленным стандартам
Выдачу государственного разрешения на осуществление определенных видов деятельности
Процедуру предоставления медицинскому учреждению статуса юридического лица

Какие медицинские учреждения подлежат лицензированию:

Частные амбулаторно-поликлинические учреждения
Научно-исследовательские институты
Государственные больницы
Все медицинские учреждения независимо от форм собственности

Целью аккредитации является:

Изменение организационно-правовой формы медицинского учреждения
Защита интересов потребителей на основе установления соответствия деятельности медицинского учреждения существующим профессиональным стандартам
Оценка эффективности деятельности медицинского учреждения
Определение объемов медицинской помощи

Какой документ выдается медицинскому учреждению после успешного прохождения аккредитации:

Диплом
Свидетельство
Лицензия
Сертификат

Укажите наиболее точное определение **Качество медицинской помощи - это:**

Характеристика, отражающая степень соответствия проводимых мероприятий профессиональным стандартам или технологиям, выбранным для достижения поставленной цели
Полнота и своевременность выполнения мероприятий в соответствии с медико-экономическим стандартом
Степень удовлетворения потребителя медицинской помощью

Эффективность медицинской помощи - это:

Улучшение функционирования организма пациента после проведения лечебных мероприятий
Степень достижения конкретных результатов при оказании лечебно-диагностической или профилактической помощи при соответствующих затратах финансовых, материальных и трудовых ресурсов
Степень экономии финансовых, материальных и трудовых ресурсов при оказании медицинской помощи

В понятие «децентрализация» управления здравоохранением в новых условиях входят следующие составляющие, кроме:

Сокращение мер административнопринудительного воздействия по вертикали

Отсутствие нормативной базы в здравоохранении

Децентрализация бюджетного финансирования

Поступление средств на обязательное медицинское страхование на территориальном уровне

Расширение прав и полномочий руководителей медицинских учреждений

Структура управления здравоохранением включает следующие уровни:

Федеральный, территориальный, муниципальный

Городской, межобластной

Муниципальный

Не относятся к виду управленческих решений:

Приказы

Распоряжения

План работы

Методические рекомендации

К формам собственности в Российской Федерации не относятся:

Государственная

Муниципальная

Частная

Вещные права на имущество лиц (физических и юридических)

Кому может быть установлено испытание при приеме на работу (при заключении трудового договора контракта):

Любому работнику, независимо от того, к какой категории персонала он относится

Молодому специалисту по окончании высшего или среднего специального учебного заведения

Лицу, не достигшему 18 лет

Лицу при приеме на работу в другую местность и при переводе на работу в другое учреждение

Не дают право администрации сразу расторгнуть трудовой договор (контракт) следующие нарушения трудовой дисциплины работником:

Систематическое неисполнение работником без уважительных причин возложенных на него обязанностей

Прогул (в том числе отсутствие на работе более 3 ч в течение рабочего дня, рабочей смены) без уважительных причин

Находящийся на работе в нетрезвом состоянии

Совершение виновных действий работником, непосредственно обслуживающим денежные или товарные ценности

Однократное грубое нарушение трудовых обязанностей руководителем учреждения или его заместителями

Когда не допускается увольнение работника по инициативе администрации:

В период пребывания работника в командировке, в период (уголовного разбирательства)

В период пребывания работника в ежегодном отпуске (кроме случая ликвидации предприятия), в период временной нетрудоспособности

Все перечисленное верно

Нет правильного ответа

Кто не допускается к работе в ночное время:

Работники моложе 18 лет

Беременные женщины и женщины имеющие детей в возрасте до 3х лет

Инвалиды только с их согласия и при условии, если такая работа не запрещена на их медицинскими рекомендациями

Все перечисленные контингенты

Кому может устанавливаться неполный рабочий день (неполная рабочая неделя) с оплатой труда пропорционально отработанному времени:

Любому работнику по его просьбе.

Беременной женщине, женщине, имеющей ребенка в возрасте до 14 лет (ребенка-инвалида до 16 лет), в том числе находящегося на ее попечении

Любому работнику, работающему по совместительству в другом месте

Любому работнику, член семьи которого находится на стационарном лечении в ЛПУ

Отпуск до истечения 11 мес. с момента приема на работу предоставляется всем перечисленным, кроме:

Женщинам перед отпуском по беременности и родам или непосредственно после него

Работникам моложе 18 лет

Военнослужащим, уволенным в запас и направленным на работу в порядке организованного набора, по истечении 3 мес. работы

Работникам вредных производств

Принятым на работу в порядке перевода из одного учреждения в другое, если в сумме набирается 11 мес.

Какую ответственность несет медицинский работник, причинивший ущерб пациенту, не связанный с небрежным отношением медработника к профессиональным обязанностям:

Не несет ответственности

Уголовную ответственность

Гражданскую ответственность

Кто несет ответственность за вред, причиненный здоровью пациента при оказании медицинской помощи:

Медицинский работник

Медицинское учреждение

Органы управления здравоохранением

ПОНЯТИЙНОЕ МЫШЛЕНИЕ-ЭТО: Правильный ответ: использование определённых понятий

ИСТОЧНИКИ КЕЙСОВ Правильный ответ: общественная жизнь, образование, наука

ДИДАКТИКА - ЭТО ... Правильный ответ: раздел общей педагогики, направленный на изучение и раскрытие теоретических основ организации процесса обучения (закономерностей, принципов, методов обучения), а также на поиск и разработку новых принципов, стратегий, методик, технологий и систем обучения

МОЗГОВОЙ ШТУРМ, МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ, СИНЕКТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ - ЭТО Правильный ответ: методы обсуждения кейсов

АВТОРОМ "ВЕЛИКОЙ ДИДАКТИКИ" БЫЛ: Правильный ответ: Ян Амос Коменский;

ЧТО ТАКОЕ УЧЕНИЕ? Правильный ответ: Процесс, в ходе которого на основе познания, упражнения и приобретенного опыта возникают новые формы поведения и деятельности, изменяются ранее приобретенные

СЕМАНТИЧЕСКАЯ спонтанная гибкость это: Правильный ответ: способность продуцировать различные идеи в неопределённых ситуациях

ПРИНЦИП СИСТЕМНОСТИ И ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПОДРАЗУМЕВАЕТ, ЧТО... Правильный ответ: студенты овладевают знаниями в определенном, логически обоснованном порядке;

ПРИНЦИП РЕАЛИЗАЦИИ КЕЙС - ТЕХНОЛОГИИ Правильный ответ: Принцип многоаспектности

ВОЗМОЖНОСТЬЮ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЦВЕТОВОГО ОФОРМЛЕНИЯ МАТЕРИАЛА, ВКЛЮЧЕНИЯ В ЭУМК АНИМАЦИИ, ВИДЕО И АУДИО ФРАГМЕНТОВ

НАЗЫВАЕТСЯ: Правильный ответ: визуализация

ПРЕПОДАВАНИЕ - ЭТО ... Правильный ответ: деятельность педагога

ВЫСШАЯ ФОРМА МЫШЛЕНИЯ-ЭТО: Правильный ответ: умозаключение

СКОЛЬКО СТРАН-УЧАСТНИКОВ БОЛОНСКОГО СОГЛАШЕНИЯ Правильный ответ: 40

ПЕДАГОГИКА - ЭТО... Правильный ответ: наука о целенаправленном процессе передачи человеческого опыта и подготовки подрастающего поколения к жизнедеятельности;

В КАКОМ ГОДУ БЫЛО ПОДПИСАНО БОЛОНСКОЕ СОГЛАШЕНИЕ? Правильный ответ: 2003

ЧТО ТАКОЕ "БОЛОНСКИЙ ПРОЦЕСС"? "Болонским" принято называть процесс Правильный ответ: создание странами Европы единого образовательного пространства

СЕМИНАРСКИЕ ЗАНЯТИЯ ОТНОСЯТСЯ К БЛОКУ: Правильный ответ: учебному УЧЕНИЕ - ЭТО ... Правильный ответ: деятельность студентов

ОБЪЕКТОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПЕДАГОГИКИ ЯВЛЯЮТСЯ: Правильный ответ: целостный педагогический процесс;

СОДЕРЖАНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ: Правильный ответ: государственными стандартами;

ОБЪЕКТИВНОСТЬ, ОБОСНОВАННОСТЬ ОЦЕНОК, СИСТЕМАТИЧНОСТЬ, ВСЕСТОРОННОСТЬ И ОПТИМАЛЬНОСТЬ -ЭТО Правильный ответ: требования к оцениванию решения кейсов

МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПЕДАГОГИЧЕСКИМ

ТЕХНОЛОГИЯМ Правильный ответ: концептуальность

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС, СВЯЗАННЫЙ С ПОИСКОМ И ОТКРЫТИЕМ НОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ НА ОСНОВЕ ТВОРЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА-ЭТО: Правильный ответ: мышление

СОЗДАНИЕ ДИЗАЙНА В ПРОЦЕССЕ СОЗДАНИЯ ЭУМК ИДЁТ ЭТАПОМ: Правильный ответ: 3

ПОЛУЧЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ В УНИВЕРСИТЕТЕ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ: Правильный ответ: дипломом о высшем образовании.

ДЛЯ РЕШЕНИЯ СЛОЖНОЙ МЫСЛИТЕЛЬНОЙ ЗАДАЧИ НЕОБХОДИМО: Правильный ответ: умело выбрать пути решения

КАКИЕ ПРЕДПОСЫЛКИ СУЩЕСТВУЮТ В РОССИИ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРИНЦИПОВ БОЛОНСКОГО ПРОЦЕССА? Правильный ответ: верность принципу неразрывности образования и науки, восходящему к Гумбольдту и Лейбницу

МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ - ЭТО Правильный ответ: пути, способы создания благоприятных условий для организации учебного, учебно-воспитательного процесса

КАКАЯ ФУНКЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ГЛАВНОЙ? Правильный ответ: Управления.

КРИТЕРИИ, НА ОСНОВАНИИ КОТОРЫХ ОЦЕНИВАЕТСЯ РАЗРАБОТАННЫЙ ПРОГРАММНЫЙ ПРОДУКТ, ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА: Правильный ответ: все ответы верны

ЧТО ТАКОЕ ПРЕПОДАВАНИЕ? Правильный ответ: Упорядоченная деятельность педагога по реализации цели обучения, обеспечение информирования, воспитания, осознания, и практического применения знаний.

ОСНОВНАЯ ОСОБЕННОСТЬ КЛИНИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ-ЭТО: Правильный ответ: умение анализировать любые проблемы, устанавливать логическую связь

ПОНЯТИЕ-ЭТО: Правильный ответ: отражение общих и существенных свойств предметов или явлений

АВТОРАМИ КЛАССИФИКАЦИИ, согласно которой выделяют а)структурированные кейсы; б) "маленькие наброски"; в) большие неструктурированные кейсы; г)

первооткрывательские кейсы, являются Правильный ответ: Федянин Н., Давиденко В.

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ - ЭТО Правильный ответ: социальные институты, которые приобретают государственный статус системы образования в стране;

ОБ ОТНОШЕНИИ СТУДЕНТОВ К СВОЕМУ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ МОЖНО УЗНАТЬ, ЗАДАВАЯ ИМ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ. Правильный ответ: Все ответы верны.

ОПРОСНИК, КАК КОМПОНЕНТ ЭУМК, ОТНОСИТСЯ К БЛОКУ: Правильный ответ: итоговому

ОБОБЩЕНИЕ-ЭТО: Правильный ответ: общий вывод мыслительных операций

ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ТЕХНОЛОГИЯ - ЭТО Правильный ответ: набор операций по конструированию, формированию и контролю знаний, умений, навыков и отношений в соответствии с поставленными целями

АБСТРАКТНО-ЛОГИЧЕСКОЕ МЫШЛЕНИЕ ТОЖДЕСТВЕННО: Правильный ответ: понятийному мышлению

ОБРАЗОВАНИЕ - ЭТО... Правильный ответ: целенаправленный процесс обучения и воспитания;

ВОЗМОЖНОСТЬЮ НАСТРОЙКИ РАБОТЫ ЭУМК ПОД АППАРАТНО-ПРОГРАММНУЮ СРЕДУ ПЕРСОНАЛЬНОГО КОМПЬЮТЕРА СТУДЕНТА НАЗЫВАЕТСЯ: Правильный ответ: многоплатформенность

КАК ДОЛЖЕН ВЫГЛЯДЕТЬ ПЕДАГОГ? Правильный ответ: Как английский джентльмен: после его ухода остаётся хорошее впечатление, но бывает очень трудно вспомнить, во что он был одет.

НЕКОТОРЫЕ ФУНКЦИИ ПЕДАГОГА НАЗВАНЫ НЕПРАВИЛЬНО. НАЙДИТЕ ИХ. Правильный ответ: Дифференциации, систематизации

ПРИНЦИП НАУЧНОСТИ ПОДРАЗУМЕВАЕТ, ЧТО... Правильный ответ: получаемые на занятиях знания являются достоверными и соответствуют современным достижениям науки и техники

КОЛИЧЕСТВО БЛОКОВ ВХОДЯЩИХ В СТРУКТУРУ ЭУМК: Правильный ответ: 5

ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ТЕХНОЛОГИЯ -ЭТО Правильный ответ: проект определенной педагогической системы, реализуемой на практике

В ЧЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ РЕГУЛЯТИВНАЯ ФУНКЦИЯ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБЩЕНИЯ? Правильный ответ: в выборе и применении форм, средств, методов, приемов контроля достижений и недоработок учащихся с целью корректировки их обучения и воспитания

ПРИНЦИП НАГЛЯДНОСТИ ПОДРАЗУМЕВАЕТ, ЧТО... Правильный ответ: на занятиях используют различный иллюстративный материал

ВОЗМОЖНОСТЬЮ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭУМК НА КОМПЬЮТЕРАХ С РАЗЛИЧНЫМИ АППАРАТНЫМИ КОНФИГУРАЦИЯМИ, СИСТЕМНЫМ ПРОГРАММНЫМ ОБЕСПЕЧЕНИЕМ ОБУСЛАВЛИВАЕТСЯ: Правильный ответ: многоплатформенностью
ТРЕБОВАНИЕ НАЛИЧИЯ ТЕСТОВ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ (НЕ МЕНЕЕ 10 ПО КАЖДОМУ МОДУЛЮ) ОТНОСИТСЯ К БЛОКУ: Правильный ответ: самоконтроля

НОРМАТИВ ОБСЛУЖИВАЕМОГО НАСЕЛЕНИЯ НА ОДНОМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ СОСТАВЛЯЕТ: Правильный ответ: 1700 человек
ПАЦИЕНТЫ, КОТОРЫЕ НА МОМЕНТ ДИСПАНСЕРНОГО ОСМОТРА НЕ ИМЕЮТ ЖАЛОБ И ОБЪЕКТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ В ОРГАНИЗМЕ, НО ПЕРЕНЕСШИЕ РАНЕЕ (2 ГОДА) ОСТРЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОГУТ СЧИТАТЬСЯ: Правильный ответ: Абсолютно здоровыми

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ СТАЦИОНАРНОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМАТРИВАЮТ: Правильный ответ: все вышеперечисленное
ОСНОВНЫМИ ПРИНЦИПАМИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН ЯВЛЯЮТСЯ: Правильный ответ: приоритет профилактических мер в области здравоохранения

УЧАСТКОВОСТЬ НА ПРИЕМЕ В ПОЛИКЛИНИКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ФОРМУЛОЙ: Правильный ответ: (сделано посещ. жителями своего участка x 100)/
сделано посещ. жителями района обслуживания
КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ОПРЕДЕЛЕНИЙ ПОНЯТИЯ "ЗДОРОВЬЕ" ОТНОСИТСЯ К ОПРЕДЕЛЕНИЮ, ДАННОМУ Ю. П. ЛИСИЦЫНЫМ (1989)? Правильный ответ: Здоровье человека - это гармоничное единство биологических и социальных качеств, обусловленных врожденными и приобретенными биологическими и социальными воздействиями.

КАКИЕ ВЫСШИЕ ОРГАНЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ И УПРАВЛЕНИЯ РФ ЯВЛЯЮТСЯ ПОЛНОМОЧНЫМИ В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН? Правильный ответ: Министерство здравоохранения РФ
ВИДЫ И СТАНДАРТЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, УСТАНОВЛИВАЮТСЯ: Правильный ответ: федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения

ИМЕЕТ ЛИ ПРАВО ВОЗ ПЕРЕСМАТРИВАТЬ "МЕЖДУНАРОДНУЮ СТАТИСТИЧЕСКУЮ КЛАССИФИКАЦИЮ БОЛЕЗНЕЙ И ПРОБЛЕМ, СВЯЗАННЫХ СО ЗДОРОВЬЕМ"? Правильный ответ: Имеет право самостоятельно решать вопрос;

ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ В РАБОТЕ СТАЦИОНАРА И ПОЛИКЛИНИКИ НЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ: Правильный ответ: централизацию плановой госпитализации
ОБРАЗ ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ ПО ИССЛЕДОВАНИЯМ Ю. П. ЛИСИЦИНА: Правильный ответ: наиболее значимым фактором для здоровья населения

ПРЕДПРИЯТИЯ И УЧРЕЖДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ, МУНИЦИПАЛЬНОЙ И ЧАСТНОЙ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОГУТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ТОЛЬКО ПРИ НАЛИЧИИ: Правильный ответ: лицензии на медицинские услуги и работы;
БОЛЬНИЦЫ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ СОЗДАЮТСЯ: Правильный ответ: в городах с населением 1 млн. человек и более

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИЛЬНОГО ДОМА ЯВЛЯЕТСЯ: Правильный ответ: Материнская смертность

К АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИМ УЧРЕЖДЕНИЯМ НЕ ОТНОСЯТСЯ: Правильный ответ: профилактории

В ОБЯЗАННОСТИ УЧАСТКОВОГО ТЕРАПЕВТА НЕ ВХОДИТ: Правильный ответ: оказание специализированной медицинской помощи

В КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СТРАН ДЕТСКАЯ СМЕРТНОСТЬ НАИМЕНЬШАЯ? Правильный ответ: Япония;

ПОД МОРАЛЬНЫМ ВРЕДОМ В ГРАЖДАНСКОМ ПРАВЕ ПОНИМАЮТ: Правильный ответ: нравственные и физические страдания.

В ШТАТ УЗКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ ПОЛИКЛИНИКИ НЕ ВХОДЯТ: Правильный ответ: психиатр
КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ОПРЕДЕЛЕНИЙ ПОНЯТИЯ "ЗДОРОВЬЕ" ОТНОСИТСЯ К ОПРЕДЕЛЕНИЮ, ДАННОМУ ВОЗ (1958)? Правильный ответ: Здоровье - это состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов

ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА ДИСПАНСЕРНЫХ БОЛЬНЫХ, СОСТОЯЩИХ НА УЧЕТЕ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА, К ЧИСЛУ ВРАЧЕЙ, ВЕДУЩИХ НАБЛЮДЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТ: Правильный ответ: Среднее число диспансерных наблюдений у одного врача

ВИДЫ ДИСЦИПЛИНАРНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ: Правильный ответ: увольнение;
ЧТО ОПРЕДЕЛЯЕТ МАКСИМАЛЬНУЮ ДОСТУПНОСТЬ ВРАЧА ОБЩЕЙ (СЕМЕЙНОЙ) ПРАКТИКИ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ? Правильный ответ: Все вышеперечисленное
ПРИ СВОЕВРЕМЕННОЙ ПОСТАНОВКЕ НА УЧЕТ КРАТНОСТЬ ПОСЕЩЕНИЙ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНОЙ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ: Правильный ответ: 14-16 раз за весь период наблюдения

К ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ОТНОСЯТСЯ: Правильный ответ: Полнота охвата беременных диспансерным наблюдением
ПОД ПОТРЕБНОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ В ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОНИМАЕТСЯ Правильный ответ: процент населения, нуждающегося в госпитализации

ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ В РАБОТЕ СТАЦИОНАРА И "СКОРОЙ" ПОМОЩИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ВО ВСЕМ, КРОМЕ Правильный ответ: госпитализации на свободную койку

ПРИЕМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ НЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ Правильный ответ: выдачу документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность

НАЗОВИТЕ ОБЩЕЕ В ПРЕДМЕТЕ РЕГУЛИРОВАНИЯ БИОМЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ, ДЕОНТОЛОГИИ И БИОЭТИКИ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЖЕНЩИНАМ. Правильный ответ: Регулирование межличностных отношений, возникающих при оказании медицинской помощи,

ОСНОВАНИЕМ ОТСТРАНЕНИЯ ОТ РАБОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ Правильный ответ: появление на работе в состоянии алкогольного опьянения;

ПОСТУПЛЕНИЕ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ ПОД НАБЛЮДЕНИЕ В ЖЕНСКУЮ КОНСУЛЬТАЦИЮ СЧИТАЕТСЯ ПОЗДНИМ В СРОК: Правильный ответ: После 7-ми мес. Беременности

В СЛУЧАЕ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ГРАЖДАН ВИНОВНЫЕ ОБЯЗАНЫ: Правильный ответ: возместить причиненный ущерб в порядке и объеме, установленных законом РФ;

НАЗОВИТЕ ПРИОРИТЕТЫ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ: Правильный ответ: Рост эффективности первичной медико-санитарной помощи

К ПОКАЗАТЕЛЯМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ РАБОТУ С ДЕТЬМИ 1-ГО ГОДА ЖИЗНИ, ОТНОСЯТСЯ: Правильный ответ: Все перечисленное

ФТИЗИАТРИЧЕСКАЯ СЛУЖБА КРАЯ ПРЕДСТАВЛЕНА: Правильный ответ: противотуберкулезными диспансерами, краевыми туберкулезными больницами, краевыми

детскими туберкулезными санаториями, туберкулезными отделениями при ЦРБ, ЦГБ, туберкулезными кабинетами

ПОКАЗАТЕЛЬ СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО

ФОРМУЛЕ: Правильный ответ: $(\text{число отдельных заболеваний с диагнозом установлен впервые в жизни} \times 100) / \text{число зарегистрированных заболеваний с диагнозом установлен впервые в жизни}$

ЧТО КОНТРОЛИРУЕТСЯ НА ЭТАПЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА В ДОШКОЛЬНЫЙ ПЕРИОД? Правильный ответ: Все перечисленное

КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ ПОДЛЕЖАТ ОХВАТУ

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЕЙ: Правильный ответ: Здоровые, объединенные общими возрастными физиологическими особенностями (дети, беременные женщины)

К АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИМ УЧРЕЖДЕНИЯМ НЕ ОТНОСЯТСЯ: Правильный ответ: профилактории

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ - ЭТО: Правильный ответ: Метод активного динамического наблюдения за состоянием здоровья всех групп населения, включающий комплекс социальных, профилактических и лечебных мероприятий

НЕ ОТНОСИТСЯ К СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫМ ОТДЕЛЕНИЯМ СТАЦИОНАРА Правильный ответ: абортарий

ДЕЖУРНЫЙ ВРАЧ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ФУНКЦИИ, КРОМЕ Правильный ответ: выдает справки о смерти больного

ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ ЛИЦЕНЗИЙ УЧРЕЖДЕНИЯМ ВСЕХ ФОРМ

СОБСТВЕННОСТИ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ: Правильный ответ: Правительством РФ;

КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ФАКТОРОВ ОКАЗЫВАЕТ НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ (ПО Ю. П. ЛИСИЦИНУ) Правильный ответ: образ жизни лица, незаконно занимающиеся медицинской деятельностью,

НЕСУТ: Правильный ответ: уголовную;

ТОЛЬКО СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ (УКАЗАТЬ НАИБОЛЕЕ ПОЛНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ): Правильный ответ: гематологическая,

дерматовенерологическая, диабетологическая, колопроктологическая, неонатологическая, онкологическая для взрослых и детей, специализированная медицинская помощь при инфекционных заболеваниях, психиатрическая, психиатрическая-наркологическая, стоматологическая, урологическая-андрологическая, фтизиатрическая, медико-генетическая

ЛИЦА, СОВМЕСТНО ПРИЧИНИВШИЕ ВРЕД ЗДОРОВЬЮ ГРАЖДАН НЕСУТ ПО ВОЗМЕЩЕНИЮ УЩЕРБА: Правильный ответ: солидарную ответственность;

ГЛАВНОЙ ЦЕЛЬЮ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ Правильный ответ: Охрана здоровья населения

СРОК НАЛОЖЕНИЯ ДИСЦИПЛИНАРНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ С МОМЕНТА

ОБНАРУЖЕНИЯ ПРОСТУПКА: Правильный ответ: 1 месяц;

В СООТВЕТСТВИИ С НОМЕНКЛАТУРОЙ К СТАЦИОНАРНЫМ УЧРЕЖДЕНИЯМ НЕ ОТНОСИТСЯ Правильный ответ: центральная городская аптека

КАКОВЫ ГЛАВНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА ОБЩЕЙ

ПРАКТИКИ? Правильный ответ: Владение знаниями и практическими навыками по терапии и смежным специальностям

К ДИСЦИПЛИНАРНЫМ ВЗЫСКАНИЯМ ОТНОСЯТСЯ: Правильный ответ: выговор;

ОСНОВНЫМИ УЧЕТНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЮТСЯ: Правильный ответ: Все перечисленное

ОСНОВНЫМИ НАПРАВЛЕНИЯМИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ Правильный ответ: диагностического процесса

В СЛУЧАЕ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ В РЕЗУЛЬТАТЕ НЕНАДЛЕЖАЩЕГО ИСПОЛНЕНИЯ МЕДРАБОТНИКОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ УГОЛОВНАЯ

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПРЕДУСМОТРЕНА ЗА: Правильный ответ: причинение смерти или тяжкого вреда по неосторожности;

ВОЗМЕЩЕНИЕ УЩЕРБА ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ ГРАЖДАНИНА ОСВОБОЖДАЕТ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ ОТ: Правильный ответ: нет правильного ответа.

КАК РАССЧИТАТЬ ЧИСЛО ПОСЕЩЕНИЙ В ПОЛИКЛИНИКЕ НА ОДНОГО ЖИТЕЛЯ В ГОД? Правильный ответ: (число посещений врачей всего)/ общая численность населения

КАКИЕ ВЫСШИЕ ОРГАНЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ И УПРАВЛЕНИЯ РФ ЯВЛЯЮТСЯ ПОЛНОМОЧНЫМИ В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН? Правильный ответ: Министерство здравоохранения РФ

НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ ВМЕСТЕ С ВРАЧОМ РАБОТАЕТ: Правильный ответ: мед.сестра

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ - ЭТО: Правильный ответ: медицинская помощь, оказываемая гражданам при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения и использования сложных медицинских технологий;

ФУНКЦИЕЙ ЛИПОПРОТЕИДОВ ВЫСОКОЙ ПЛОТНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ: Правильный ответ: удаление избытка холестерина из мембран клеток

ВОЗНИКНОВЕНИЮ ОТЕКОВ ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

СПОСОБСТВУЮТ: Правильный ответ: повышение ОЦК, уменьшение синтеза белков в печени, вторичный альдостеронизм;

ОСОБЕННОСТЯМИ КОЛЛАТЕРАЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В МИОКАРДЕ ЯВЛЯЮТСЯ: Правильный ответ: преобладание "поздних анастомозов" и склонность к обкрадыванию;

ОЖИРЕНИЕ ЭНДОКРИННОЙ ПРИРОДЫ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО: Правильный ответ: адипозо-генетальной дистрофией;

ПРИЧИНОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ОТЕКОВ ЯВЛЯЕТСЯ: Правильный ответ: повышение проницаемости капилляров;

НАРУШЕНИЕ ЭМУЛЬГИРОВАНИЯ, РАСЩЕПЛЕНИЯ И ВСАСЫВАНИЯ ЖИРА В ЖКТ СВЯЗАНО: Правильный ответ: с дефицитом желчи

ВОЗНИКНОВЕНИЕ БОЛИ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА СВЯЗАНО С: Правильный ответ: ацидозом в очаге некроза и образованием брадикинина;

ПРИ КАКОМ ЗНАЧЕНИИ ХОЛЕСТЕРИНОВОГО КОЭФФИЦИЕНТА АТЕРОГЕННОСТИ ИМЕЕТСЯ РИСК РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА? Правильный ответ: $< 3,0$;

ЖЕНЩИНЫ ДОКЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО ПЕРИОДА БОЛЕЮТ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ РЕЖЕ, ЧЕМ МУЖЧИНЫ ПОТОМУ, ЧТО: Правильный ответ: у них в крови больше ЛПВП
БОЛЬ ПРИ ВОСПАЛЕНИИ ОБУСЛОВЛЕНА ДЕЙСТВИЕМ: Правильный ответ: гистамина;
ЛИПОПРОТЕИДЫ ОЧЕНЬ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ СИНТЕЗИРУЮТСЯ: Правильный ответ: в печени

КЛИНИЧЕСКАЯ ТРИАДА, СОПРОВОЖДАЮЩАЯ НАЧАЛО РАЗВИТИЯ SIRS: Правильный ответ: тахикардия, тахипноэ, гипертония;

ЧЕРЕЗ РЕТИКУЛЯРНУЮ ФОРМАЦИЮ ПРОХОДЯТ: Правильный ответ: экстраклеточные системы;

КАКИЕ АЛЛОГЕННЫЕ ВЕЩЕСТВА САМИ НЕ ВЫЗЫВАЮТ БОЛИ, НО УСИЛИВАЮТ ЭФФЕКТ НОЦИЦЕПТИВНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ИНОЙ МОДАЛЬНОСТИ? Правильный ответ: простагландины;

ПРИЧИНАМИ НЕКАРДИОГЕННЫХ ПОРАЖЕНИЙ, ВЕДУЩИХ К СН,
ЯВЛЯЮТСЯ: Правильный ответ: застойные явления в малом круге кровообращения.

ПРИЧИНОЙ ГОЛОДНЫХ ОТЕКОВ ЯВЛЯЕТСЯ: Правильный ответ: гипопроотеинемия;

ЭНДОГЕННЫЙ ФАКТОР ВЫЗЫВАЮЩИЙ ЭКСТРЕМАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ: Правильный
ответ: массивные кровоизлияния в органы;

ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ НЕФРИТИЧЕСКИЙ ОТЕКА ЯВЛЯЕТСЯ: Правильный ответ:
поражение клубочкового аппарата почек;

ЛИМФОГЕННЫЙ ОТЕК ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ: Правильный ответ: воспаления
лимфотического сосуда;

ПРИЧИНОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ОТЕКОВ ЯВЛЯЕТСЯ: Правильный ответ: повышение
проницаемости капилляров;

ДЛЯ ДВС-СИНДРОМА НЕ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В
КРОВИ: Правильный ответ: низкое содержание факторов II, V, VIII;

ВТОРАЯ СТАДИЯ ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ: Правильный ответ:
недостаточности адаптивных механизмов;

ПРОВОДНИКАМИ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ: Правильный ответ:
толстые волокна;

РОЛЬ ЭЛАМ В РЕАЛИЗАЦИИ СИСТЕМНЫХ РЕАКЦИЙ ПРИ ВОСПАЛЕНИИ: Правильный
ответ: активация эндотелиоцитов, как клеточного эффектора воспаления;

БОЛЬ ПЛОХО ЛОКАЛИЗОВАННУЮ, ТЯГОСТНУЮ, ТУПУЮ ОТНОСЯТ К: Правильный
ответ: вторичной;

ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА УМЕНЬШАЕТСЯ КОРОНАРНЫЙ
КРОВОТОК: Правильный ответ: нет

КЛЮЧЕВЫМ МОМЕНТОМ НАКОПЛЕНИЯ ЛЕЙКОЦИТОВ В ОЧАГЕ ВОСПАЛЕНИЯ
ЯВЛЯЕТСЯ: Правильный ответ: адгезия лейкоцитов к эндотелиальным клеткам;

АФФЕРЕНТНАЯ ИМПУЛЬСАЦИЯ В А-ДЕЛЬТА ВОЛОКНАХ ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ
БОЛИ: Правильный ответ: первичной;

АКТИВАЦИЯ ВОЛЮМОРЕЦЕПТОРОВ ПРОИСХОДИТ В ОТВЕТ НА: Правильный ответ:
снижение объема циркулирующей крови;

УКАЖИТЕ ОДНО ИЗ ЗВЕНЬЕВ ПАТОГЕНЕЗА ШОКА: Правильный ответ: снижение
объема циркулирующей крови;

МАКРОФАГАМИ ЯВЛЯЮТСЯ: Правильный ответ: моноциты;

К КЛЕТОЧНЫМ МОДУЛЯТОРАМ ВОСПАЛЕНИЯ В СТАДИЮ АЛЬТЕРАЦИИ
ОТНОСЯТ: Правильный ответ: эйкозаноиды;

СТЕАТОРЕЯ - ЭТО: Правильный ответ: резкое увеличение жира в кале

ВЫБЕРИТЕ ОСНОВНЫЕ КЛЕТКИ ПРЕДСТАВЛЯЮЩИЕ ГРАНУЛЕМУ: Правильный ответ:
мононуклеары крови;

АДГЕЗИЯ ТРОМБОЦИТОВ К СОСУДИСТОЙ СТЕНКЕ УСИЛИВАЕТСЯ ПОД
ДЕЙСТВИЕМ СЛЕДУЮЩИХ ФАКТОРОВ: Правильный ответ: повреждения эндотелия и
обнажения коллагена субэндотелиального слоя;

ТАХИПНОЭ ПРИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ СВЯЗАНО С: Правильный ответ:
накоплением карбоксигемоглобина, возникновением ацидоза.

ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ НЕФРОТИЧЕСКОГО ОТЕКА ЯВЛЯЕТСЯ: Правильный ответ:
гипопроотеинемия;

ОБЩИЕ ПРИЗНАКИ ВОСПАЛЕНИЯ: Правильный ответ: изменение иммунологической
реактивности;

ЭНДОКРИННЫЕ МЕХАНИЗМЫ ОЖИРЕНИЯ ОБУСЛОВЛЕННЫ: Правильный ответ:
избытком инсулина

К ВНУТРЕННИМ КАРДИНАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ВОСПАЛЕНИЯ

ОТНОСИТСЯ: Правильный ответ: расстройство микроциркуляции;

АНТИАТЕРОГЕННЫЕ ЛИПОПРОТЕИДЫ ЭТО: Правильный ответ: ЛПВП

ОСОБЕННОСТЯМИ КОРОНАРНОГО КРОВОТОКА ЯВЛЯЮТСЯ: Правильный ответ:

затруднение кровотока в систолу и облегчение в диастолу;

ЛИПОЛИЗ В ОРГАНИЗМЕ ТОРМОЗИТ: Правильный ответ: инсулин;

КАКИЕ АЛЛОГЕННЫЕ ВЕЩЕСТВА ВЫДЕЛЯЮТСЯ НЕПОСРЕДСТВЕННО ИЗ

ТЕРМИНАЛЕЙ И ВЗАИМОДЕЙСТВУЮТ С РЕЦЕПТОРАМИ, ЛОКАЛИЗОВАННЫМИ НА

ИХ МЕМБРАНЕ? Правильный ответ: субстанция Р;

КОММЕНСАЛИЗМ - ЭТО... Правильный ответ: форма симбиоза макро- и

микроорганизма;

А-ДЕЛЬТА И С-ВОЛОКНА ПРОВОДЯТ: Правильный ответ: только болевые сигналы,

только неболевые сигналы;

КАТАСТРОФА!!!!

ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ (ДОВРАЧЕБНОЙ) ПОМОЩИ,

ПРОВОДИМЫЕ ПОРАЖЕННЫМ ПРИ ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ КАТАСТРОФ С

МЕХАНИЧЕСКИМИ И ТЕРМИЧЕСКИМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ: Правильный ответ:

временная остановка наружного кровотечения, наложение асептических повязок,

иммобилизация конечностей, введение сердечно-сосудистых, противосудорожных,

обезболивающих и др. средств, применение средств из АИ-2, проведение простейших

реанимационных мероприятий;

ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ, ПРИНИМАЮЩИЕ УЧАСТИЕ В

ЛИКВИДАЦИИ МЕДИКО-САНИТАРНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ КАТАСТРОФ: Правильный

ответ: центральные районные больницы, ближайшие центральные районные,

городские, областные и другие территориальные лечебные учреждения и центры

"Медицины катастроф" и Госсанэпиднадзора

ВЕДУЩИЙ ФАКТОР ОПАСНОСТИ ЛОКАЛЬНЫХ РАДИАЦИОННЫХ

ВЫПАДЕНИЙ: Правильный ответ: внешнее гамма-излучение;

УДУШАЮЩИМ И ОБЩЕЯДОВИТЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЮТ: Правильный ответ:

акрилонитрил, окислы азота;

ИСХОДНЫЕ ДАННЫЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕЛИЧИНЫ И СТРУКТУРЫ ПОТЕРЬ

НАСЕЛЕНИЯ В ЗОНЕ ЗАРАЖЕНИЯ АХОВ: Правильный ответ: площадь зоны заражения,

плотность населения в зоне заражения, условия нахождения людей (открыто, в

простейших укрытиях, зданиях), обеспеченность противогазами;

ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ С

ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ НЕОБХОДИМО: Правильный ответ:

принять собственный план действий;

НОРМЫ РАДИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ, ПРОЖИВАЮЩЕГО В

РАЙОНЕ АТОМНОЙ ЭЛЕКТРОСТАНЦИИ: Правильный ответ: 0,5 бэр в год; 35 бэр в

течение 70 лет;

УСТОЙЧИВОСТЬ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ОБЪЕКТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ЧС

ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК: Правильный ответ: устойчивая работа объекта здравоохранения

в экстремальных условиях;

ОЧАГОМ ПОРАЖЕНИЯ АХОВ НАЗЫВАЮТ: Правильный ответ: территорию, в пределах

которой в результате аварии на химически опасном объекте произошли массовые

поражения людей;

ДИОКСИН ПО ХАРАКТЕРУ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

ВЕЩЕСТВ: Правильный ответ: метаболитических ядов;

ПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОБРАБОТКИ В ЦЕЛЯХ УДАЛЕНИЯ РАДИОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ С НЕЗАЩИЩЕННЫХ УЧАСТКОВ КОЖИ: Правильный

ответ: мощность дозы на коже и время контакта радиоактивных веществ;

МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКОЙ НАЗЫВАЕТСЯ: Правильный ответ: метод

распределения пораженных на группы по признаку нуждаемости в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях;

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИМ МЕТОДОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ СВОЕВРЕМЕННО ОКАЗАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ НАИБОЛЬШЕМУ ЧИСЛУ ПОРАЖЕННЫХ ПРИ

МАССОВЫХ ПОРАЖЕНИЯХ, ЯВЛЯЕТСЯ: Правильный ответ: медицинская сортировка;

ПРОДУКТЫ ПИТАНИЯ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИЕ ОПАСНОСТЬ НА ТЕРРИТОРИИ СЛЕДА

РАДИОАКТИВНОГО ОБЛАКА: Правильный ответ: мясо и молоко животных, выпасаемых на загрязненных пастбищах, урожай на корню;

ПЕРИОДЫ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ МОБИЛИЗАЦИОННЫХ

МЕРОПРИЯТИЙ: Правильный ответ: четыре периода (Мобподготовка; Мобилизация;

Выполнение планов расчетного года; Демобилизация).

ТАБЕЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ

В ЧС: Правильный ответ: аптечка индивидуальная АИ-2, индивидуальный, перевязочный и противохимический пакеты ИПП-8, ИПП-10;

ЧАСТИЧНАЯ САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА ПРОВОДИТСЯ: Правильный ответ: в очаге катастрофы не позднее 8-12 час после воздействия;

МОБИЛИЗАЦИОННЫЕ ЗАДАНИЯ (ЗАКАЗЫ) Правильный ответ: задания по поставкам продукции (работ, услуг) в расчетном году для государственных нужд в составе мобилизационного плана экономики Российской Федерации,

ОСНОВНЫЕ МЕТЕОРОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ СТОЙКОСТЬ

АХОВ: Правильный ответ: степень вертикальной устойчивости воздуха, температура воздуха, скорость ветра;

ДЛЯ ОПЕРАТИВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛУЖБЫ В ЦЕНТРАХ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

ХРАНЯТСЯ: Правильный ответ: укладки для бригад постоянной готовности из расчета 40 кг на 50 пострадавших;

ДИОКСИН ПО ХАРАКТЕРУ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

ВЕЩЕСТВ: Правильный ответ: метаболитических ядов;

ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ВЕЩЕСТВА ОТНОСЯТСЯ К БЫСТРОДЕЙСТВУЮЩИМ

АХОВ: Правильный ответ: хлор, аммиак, синильная кислота;

ВЕДУЩИЙ ВИД РАДИОАКТИВНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА СЛЕДЕ РАДИОАКТИВНОГО

ОБЛАКА ПРИ ЯДЕРНОМ ВЗРЫВЕ: Правильный ответ: внешнее гамма-излучение;

ВЕЛИЧИНА ПОТЕРЬ НАСЕЛЕНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ АВАРИИ НА ХИМИЧЕСКИ ОПАСНОМ ОБЪЕКТЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ (ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ): Правильный ответ: масштабами

заражения (площадь зоны заражения), плотностью населения, степенью защиты;

ИСХОДНЫЕ ДАННЫЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕЛИЧИНЫ И СТРУКТУРЫ ПОТЕРЬ

НАСЕЛЕНИЯ В ЗОНЕ ЗАРАЖЕНИЯ АХОВ: Правильный ответ: площадь зоны заражения, плотность населения в зоне заражения, условия нахождения людей (открыто, в простейших укрытиях, зданиях), обеспеченность противогазами;

ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ВЕЩЕСТВА ОТНОСЯТСЯ К БЫСТРОДЕЙСТВУЮЩИМ

АХОВ: Правильный ответ: хлор, аммиак, синильная кислота;

ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ КРУПНОМАСШТАБНОЙ КАТАСТРОФЕ:

Правильный ответ: первая медицинская, доврачебная, первая врачебная;

ОСНОВНЫМИ СПОСОБАМИ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:

Правильный ответ: укрытие в защитных сооружениях, использование средств индивидуальной защиты, эвакуации и рассредоточение.

БАЗА СОЗДАНИЯ БРИГАД ЭКСТРЕННОГО САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА:

Правильный ответ: центры государственного санитарно-эпидемиологического надзора;

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ РАБОТЫ ПО ПРИНЯТИЮ РЕШЕНИЙ НАЧАЛЬНИКОВ

СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ В ЧС:

Правильный ответ: уяснить задачу на основании данных разведки, рассчитать санитарные потери, определить потребность в силах и средствах службы, а также в транспортных средствах для эвакуации;

МОБИЛИЗАЦИОННАЯ ПОДГОТОВКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЭТО:

Правильный ответ: комплекс мероприятий по заблаговременной подготовке к медицинскому обеспечению при защите государства от вооруженного нападения и нужд населения в военное время;

ОБЪЕМ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ:

Правильный ответ: все правильные

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ФОРМИРОВАНИЙ И УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:

Правильный ответ: учреждениями-формирователями в виде комплектов, упаковок и разрозненных предметов;

ОЧАГОМ ПОРАЖЕНИЯ АХОВ НАЗЫВАЮТ:

Правильный ответ: территорию, в пределах которой в результате аварии на химически опасном объекте произошли массовые поражения людей;

ПО ХАРАКТЕРУ ТОКСИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ АММИАК ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

ВЕЩЕСТВ:

Правильный ответ: обладающих удушающим и нейротропным действиями;

ВЕЛИЧИНА ПОТЕРЬ НАСЕЛЕНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ АВАРИИ НА ХИМИЧЕСКИ ОПАСНОМ

ОБЪЕКТЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ (ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ):

Правильный ответ: масштабами заражения (площадь зоны заражения), плотностью населения, степенью защиты;

ФИЗИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА ПРОВОЦИРУЕТ РАЗВИТИЕ ТЯЖЕЛОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

(ЭВАКУАЦИЯ ТОЛЬКО ЛЕЖА) ПРИ ПОРАЖЕНИИ ВЕЩЕСТВАМИ:

Правильный ответ: удушающего действия;

В СОСТАВ ВРАЧЕБНО-СЕСТРИНСКОЙ БРИГАДЫ ПО ШТАТУ ВХОДЯТ:

Правильный ответ: 1 врач, 2-3 медицинские сестры;

ВРАЧЕБНО-СЕСТРИНСКАЯ БРИГАДА МОЖЕТ ОКАЗАТЬ ПЕРВУЮ ВРАЧЕБНУЮ

ПОМОЩЬ ЗА 6 ЧАСОВ РАБОТЫ:

Правильный ответ: 20-50 пострадавшим;

ОСНОВНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ

ЗАКЛЮЧАЕТСЯ:

Правильный ответ: в обеспечении пострадавших своевременной

медицинской помощью и рациональной эвакуацией;

СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ РАДИОЛОГИЧЕСКИХ ЛАБОРАТОРИЙ ЦЕНТРОВ

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИЧЕСКОГО НАДЗОРА ПО ОРГАНИЗАЦИИ РАДИАЦИОННОЙ

БЕЗОПАСНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ СЛЕДА РАДИОАКТИВНОГО

ОБЛАКА:

Правильный ответ: контроль за радиоактивностью внешней среды, пищевого

сырья, продуктов питания и воды; организация дозиметрического контроля;

НЕЙРОТРОПНЫМИ ЯДАМИ ЯВЛЯЮТСЯ:

Правильный ответ: фосфорорганические соединения (ФОС), сероуглерод;

ТРЕБОВАНИЯ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЕ К МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЧС: Правильный ответ: преемственность и последовательность проводимых лечебно-профилактических мероприятий, своевременность их выполнения;

КЛАССИФИКАЦИЯ ЧС ПО МАСШТАБУ РАСПРОСТРАНЕНИЯ

ПОСЛЕДСТВИЙ: Правильный ответ: частные, объектовые, местные, региональные, глобальные;

ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ

ЯВЛЯЕТСЯ: Правильный ответ: 6 часов;

УКАЖИТЕ УДЕЛЬНЫЙ ВЕС НАСЕЛЕНИЯ, ОКАЗАВШЕГОСЯ В РАЙОНЕ КАТАСТРОФЫ, С ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ И НУЖДАЮЩЕГОСЯ В

ГОСПИТАЛИЗАЦИИ: Правильный ответ: 12-15%;

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПЛАНИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ

В ЧС ЯВЛЯЕТСЯ: Правильный ответ: организация и оказание медицинской и противоэпидемической помощи;

НОРМЫ РАДИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ДЛЯ ЛИЦ КАТЕГОРИИ А: Правильный ответ: 5 бэр в год; 60 бэр в течение 70 лет;

ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК: Правильный ответ: силы и средства здравоохранения, развернутые на путях эвакуации пораженных для приема, проведения медицинской сортировки, оказания медицинской помощи в определенном объеме, лечения и, при необходимости, подготовки к дальнейшей эвакуации;

ОСНОВНОЕ МЕСТО ХРАНЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ИМУЩЕСТВА ФОРМИРОВАНИЙ

СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ: Правильный ответ: учреждения-формирователи;

НЕЙРОТРОПНЫМИ ЯДАМИ ЯВЛЯЮТСЯ: Правильный ответ: фосфорорганические соединения (ФОС), сероуглерод;

ОСНОВНЫЕ МЕТЕОРОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ СТОЙКОСТЬ

АХОВ: Правильный ответ: степень вертикальной устойчивости воздуха, температура воздуха, скорость ветра;

ОСНОВНЫЕ ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ЛИКВИДАЦИИ МЕДИКО-САНИТАРНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ АВАРИЙ НА ЯДЕРНОМ РЕАКТОРЕ: Правильный ответ:

проведение радиационной профилактики, ограничение поступления радионуклидов с пищей и водой, дезактивация (по показаниям), дозиметрический контроль, контроль за состоянием внешней среды, индивидуальная и коллективная защита персонала и населения, оказание медицинской помощи;

ПО ХАРАКТЕРУ ТОКСИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ АММИАК ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

ВЕЩЕСТВ: Правильный ответ: обладающих удушающим и нейротропным действиями;

ГЛУБИНА ЗОНЫ ЗАРАЖЕНИЯ АХОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ: Правильный ответ: количеством выброшенного (вылившегося) при аварии вещества, скоростью ветра, степенью вертикальной устойчивости воздуха, характером местности;

УДУШАЮЩИМ И ОБЩЕЯДОВИТЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЮТ: Правильный ответ: акрилонитрил, окислы азота;

ГЛУБИНА ЗОНЫ ЗАРАЖЕНИЯ АХОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ: Правильный ответ: количеством выброшенного (вылившегося) при аварии вещества, скоростью ветра, степенью вертикальной устойчивости воздуха, характером местности;

МОБИЛИЗАЦИОННАЯ ПОДГОТОВКА ЭТО: Правильный ответ: комплекс мероприятий, проводимых в мирное время, по заблаговременной подготовке экономики Российской Федерации, к обеспечению защиты государства от вооруженного нападения и удовлетворению потребностей государства и нужд населения в военное время.

ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМАЯ ДОЗА ОДНОКРАТНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ВНЕШНЕГО ГАММА-ОБЛУЧЕНИЯ НА НАСЕЛЕНИЕ, НЕ ПРИВОДЯЩАЯ К ПОТЕРЕ ТРУДОСПОСОБНОСТИ: Правильный ответ: 0,5 рад

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ

ТЕРМИН, ОБОЗНАЧАЮЩИЙ ДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, КОТОРОЕ ПРИВОДИТ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ВРОЖДЕННЫХ УРОДСТВ: Правильный ответ: тератогенное действие

НАРУШАЮТ СИНТЕЗ БАКТЕРИАЛЬНОЙ СТЕНКИ: Правильный ответ: цефалоспорины.

К ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКОМУ ВИДУ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСИТСЯ: Правильный ответ: аддитивность

ЦЕЛЬЮ АНТИБИОТИКОПРОФИЛАКТИКИ В ХИРУРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ: Правильный ответ: создание эффективной концентрации антибиотика в ране от разреза до ушивания
ОТ ДОЗЫ НЕ ЗАВИСЯТ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЭФФЕКТЫ ЛС: Правильный ответ:

иммунологические реакции немедленного и замедленного типов

НЕФРОТОКСИЧНОСТЬ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕНА ПРИ

НАЗНАЧЕНИИ: Правильный ответ: напроксена

АНТИБИОТИКОПРОФИЛАКТИКОЙ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЯХ

НАЗЫВАЕТСЯ: Правильный ответ: назначение антибиотика за 30-60 мин до операции

ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛС: Правильный ответ: взаимодействие на этапе взаимодействия лекарственного средства с рецепторами

АНТИМИКРОБНАЯ. ТЕРАПИЯ ДО ПОЛУЧЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ: Правильный ответ: эмпирическая

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛС: Правильный ответ: взаимодействие лекарственных средств до введения в организм

К ПРОИЗВОДНЫМ ФЕНИЛУКСУСНОЙ КИСЛОТЫ ОТНОСИТСЯ: Правильный ответ: диклофенак

ДЛЯ ДИКЛОФЕНАКА ХАРАКТЕРНО: Правильный ответ: побочные реакции бывают реже, чем при приеме индометацина (особенно со стороны ЦНС)

ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКИЙ ТИП ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

МОЖЕТ ПРОЯВИТЬСЯ НА ЭТАПЕ: Правильный ответ: взаимодействия с рецепторами

ПРЕПАРАТ, СЕЛЕКТИВНО БЛОКИРУЮЩИЙ ЦИКЛООКСИГЕНАЗУ 2: Правильный ответ: целикоксиб

АНТИБИОТИКИ, РЕЖИМ ДОЗИРОВАНИЯ КОТОРЫХ КОРРИГИРУЕТСЯ ПРИ СНИЖЕНИИ КЛИРЕНСА КРЕАТИНИНА НИЖЕ 30 МЛ/МИН: Правильный ответ: рифампицин

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ЭФФЕКТИВНЫЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛЕГКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ: Правильный ответ: второстепенные

НПВС, ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЮЩИЕ ЦИТОПЕНИИ: Правильный ответ: индометацин

ПРИЧИНЫ НЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ: Правильный ответ: резистентность возбудителя инфекции к антибиотикам

ФТОРХИНОЛОНЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ В ФАЗЕ РОСТА ОРГАНИЗМА: Правильный ответ: потому что они могут привести к нарушению формирования скелета у детей: искривлению длинных трубчатых костей. Хондропатии

НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНО ПРИМЕНЕНИЕ В ПЕДИАТРИИ СЛЕДУЮЩИХ АНТИМИКРОБНЫХ ПРЕПАРАТОВ: Правильный ответ: пенициллины

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДОЛОГИИ ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ПОМОЩИ ПОЗВОЛЯЕТ ДОБИТЬСЯ МИНИМИЗАЦИИ ЗАТРАТ НА

ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НЕ ТОЛЬКО БЕЗ ПОТЕРИ, НО И **Правильный ответ: с**
повышением качества оказания медицинской помощи

ДЛЯ ПАРАЦЕТАМОЛА ХАРАКТЕРНО **Правильный ответ: отсутствие "НПВС-гастропатии"**

АНТИБИОТИК, НЕ РАЗРЕШЕННЫЙ К ПРИМЕНЕНИЮ В ДЕТСКОЙ ПРАКТИКЕ **Правильный**
ответ: ципрофлоксацин

МУТАГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА – ЭТО **Правильный ответ:**

повреждение генетического аппарата, приводящее к изменению генотипа потомства

ОДНОВРЕМЕННЫЙ ПРИЕМ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ И АСКОРБИНОВОЙ КИСЛОТ

ПРИВОДИТ К **Правильный ответ: повышению концентрации ацетилсалициловой кислоты в**
плазме крови за счет снижения скорости ее выделения почками

ФАРМОКОКИНЕТИКА ИЗУЧАЕТ **Правильный ответ: всасывание, распределение,**
биотрансформацию, экскрецию лекарств

ДЛЯ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ХАРАКТЕРНО **Правильный ответ: при оральном**

приеме всасывается преимущественно из проксимального отдела тонкого кишечника

ВВЕДЕНИЕ БЕРЕМЕННЫМ ПЕРЕД РОДАМИ СУЛЬФАТА МАГНИЯ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ У

НОВОРОЖДЕННЫХ ОСЛОЖНЕНИЕ В ВИДЕ **Правильный ответ: развития нейромышечных**
блокад и летаргии

НАИБОЛЕЕ ИЗБИРАТЕЛЬНО ДЕЙСТВУЕТ НА ЦИКЛООКСИГЕНАЗУ- 2 **Правильный ответ:**
целекоксиб

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ИНДЕКС ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА **Правильный ответ:**

отношение максимальной безопасной и минимальной эффективной доз

ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА – ЭТО **Правильный ответ: действие**

лекарственного препарата, которое возникает одновременно с основным и вызывает
отрицательное воздействие на ряд функций тканей и клеток

ПОНЯТИЕ ФАРМАКОДИНАМИКА ВКЛЮЧАЕТ **Правильный ответ: механизм действия и**
фармакологические эффекты

К ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКИМ ВИДАМ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ

ПРЕПАРАТОВ ОТНОСИТСЯ **Правильный ответ: влияние лекарственных веществ на**
метаболические превращения других средств

ПОСЛЕДСТВИЯ ВВЕДЕНИЯ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ У

НОВОРОЖДЕННЫХ **Правильный ответ: гипотрофия плаценты и плода**

ФЕТОТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ – ЭТО **Правильный ответ: неблагоприятное действие на**
плод, не приводящее к развитию врожденных уродств

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ АНТИБИОТИКОВ ИМЕЮТ ЗНАЧЕНИЕ ФАКТОРЫ **Правильный ответ:**
состояние функции печени и почек

ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ СО СТОРОНЫ ЦНС НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНЫ ПРИ

ПРИМЕНЕНИИ **Правильный ответ: индометацина**

ЭФФЕКТ АНТИМИКРОБНОЙ ТЕРАПИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ **Правильный ответ: 48-72ч**

ФАРМАКОТЕРАПИЯ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПРОВОДИТСЯ В УСЛОВИЯХ **Правильный**
ответ: формулярной системы

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ВАЖНЫЕ ДЛЯ СПАСЕНИЯ ЖИЗНИ, ИМЕЮЩИЕ
ОПАСНЫЙ ДЛЯ ЖИЗНИ СИНДРОМ ОТМЕНЫ, ПОСТОЯННО НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ
ПОДДЕРЖАНИЯ ЖИЗНИ **Правильный ответ: жизненно-важные**

Управленческое решение - это:

Выберите один ответ:

- a. планирование результата
- b. четкая формулировка проблемы

c.

стиль принятия решения

d.

выбор альтернатив

Отзыв

Правильный ответ: выбор альтернатив

Вопрос 2

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Функция организационной культуры:

Выберите один ответ:

a.

формирование благоприятного психологического климата в организации

b.

правильное распределение вознаграждений

c.

поддержание социальной стабильности организации

d.

укрепление дисциплины

Отзыв

Правильный ответ: поддержание социальной стабильности организации

Вопрос 3

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какова оптимальная численность экспертов в группе при проведении экспертной оценки руководителя:

Выберите один ответ:

a.

10 человек

b.

20 человек

c.

5 человек

d.

3 человека

Отзыв

Правильный ответ: 20 человек

Вопрос 4

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Управление трудовыми ресурсами принято делить на 2 направления:

Выберите один ответ:

a.

определение квалификации и заработной платы

b.

формирование и развитие трудовых ресурсов

c.

профориентация и адаптация

d.

набор и отбор персонала

Отзыв

Правильный ответ: формирование и развитие трудовых ресурсов

Вопрос 5

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Процесс принятия решений начинается с:

Выберите один ответ:

a.

выявления проблемы

b.

определения лица, ответственного за принятие решений

c.

постановки управленческих целей

d.

формулировки миссии организации

Отзыв

Правильный ответ: выявления проблемы

Вопрос 6

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какой из приведенных вариантов, на Ваш взгляд, должен выбрать руководитель?

Выберите один ответ:

a.

возможности исполнителя должны быть ниже сложности задачи. Только таким образом можно обеспечить развитие у подчиненных деловых качеств

b.

сложность поставленной задачи должна соответствовать возможностям исполнителей, что не исключает наличия определенной повышенной нагрузки на них

c.

возможности исполнителя должны превышать сложность поручаемой работы, иначе существует опасность ее невыполнения

d.

все делать самому

Отзыв

Правильный ответ: сложность поставленной задачи должна соответствовать возможностям исполнителей, что не исключает наличия определенной повышенной нагрузки на них

Вопрос 7

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Основным правилом при определении уровня зарплаты является

Выберите один ответ:

- a.
определенный законом минимальный уровень
- b.
уровень оплаты в фирмах-конкурентах
- c.
абсолютно точное и объектное определение характера вложенного труда и следующая всесторонняя и беспристрастная его оценка
- d.
определенная штатным расписанием ставка

Отзыв

Правильный ответ: абсолютно точное и объектное определение характера вложенного труда и следующая всесторонняя и беспристрастная его оценка

Вопрос 8

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Деление организации на элементы и блоки по видам товаров или услуг, или по группам потребителей, или по регионам реализуемых товаров - это

Выберите один ответ:

- a.
дивизиональная организационная структура
- b.
региональная организационная структура
- c.
матричная организационная структура
- d.
функциональная организационная структура

Отзыв

Правильный ответ: дивизиональная организационная структура

Вопрос 9

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Контроль над выполнением решения осуществляется посредством:

Выберите один ответ:

- a.
личного контроля руководителя
- b.
избыточного контроля
- c.
устаревшей системы контроля
- d.
отсутствием контроля

Отзыв

Правильный ответ: личного контроля руководителя

Вопрос 10

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

[Отметить вопрос](#)

Текст вопроса

Информационным критерием эффективности межличностной коммуникации является:

Выберите один ответ:

a.

удовлетворенность партнеров по коммуникации

b.

желание сторон продолжать коммуникации

c.

близость смысла принятого сообщения к смыслу посланного сообщения

d.

доброжелательная атмосфера общения

[Отзыв](#)

Правильный ответ: близость смысла принятого сообщения к смыслу посланного сообщения

Вопрос 1

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

[Отметить вопрос](#)

Текст вопроса

К непсихологическим критериям эффективности руководства относится:

Выберите один ответ:

a.

нравственность

b.

мотивация

c.

экономичность

d.

желание идти на риск

[Отзыв](#)

Правильный ответ: экономичность

Вопрос 2

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

[Отметить вопрос](#)

Текст вопроса

Ведущее ограничение, препятствующее эффективной работе коллектива:

Выберите один ответ:

a.

неквалифицированные сотрудники

b.

слишком высокие требования, предъявляемые к коллективу

c.

неконструктивный климат

d.

некомпетентность руководителя

[Отзыв](#)

Правильный ответ: неконструктивный климат

Вопрос 3

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

При каком методе обучения, применяемом в профессиональной подготовке руководителей, развивается умение принимать решение с учетом мнения других лиц:

Выберите один ответ:

a.

стажировка

b.

дискуссия

c.

деловые игры

d.

наставничество

Отзыв

Правильный ответ: дискуссия

Вопрос 4

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Основные стратегические альтернативы:

Выберите один ответ:

a.

рост, сокращение

b.

рост, сокращение, ограниченный рост

c.

сокращение, ограниченный рост

d.

сокращение

Отзыв

Правильный ответ: рост, сокращение, ограниченный рост

Вопрос 5

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Основным правилом при определении уровня зарплаты является

Выберите один ответ:

a.

уровень оплаты в фирмах-конкурентах

b.

определенная штатным расписанием ставка

c.

определенный законом минимальный уровень

d.

абсолютно точное и объектное определение характера вложенного труда и следующая всесторонняя и беспристрастная его оценка

Отзыв

Правильный ответ: абсолютно точное и объектное определение характера вложенного труда и следующая всесторонняя и беспристрастная его оценка

Вопрос 6

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Управленческая деятельность начинается с:

Выберите один ответ:

- a.
составления штатного расписания
- b.
формирования бюджета
- c.
целеполагания
- d.
приказа по организации

Отзыв

Правильный ответ: целеполагания

Вопрос 7

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Ответственность - это:

Выберите один ответ:

- a.
отстаивание личных интересов в ущерб общественным
- b.
категория этики и права, отражающая особое социальное и морально-правовое отношение личности к обществу, которое характеризуется выполнением своего долга и правовых норм
- c.
способность быть самостоятельным в мышлении и оперативно принимать обоснованные решения
- d.
осуществляемый в разных формах контроль над деятельностью субъекта с позиции выполнения им принятых норм и правил

Отзыв

Правильный ответ: категория этики и права, отражающая особое социальное и морально-правовое отношение личности к обществу, которое характеризуется выполнением своего долга и правовых норм

Вопрос 8

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Опрос экспертов в менеджменте используется как

Выберите один ответ:

a.

система оценки результатов руководства

b.

метод прогнозирования, при котором мнения экспертов в разных областях сводятся воедино и усредняются

c.

метод мотивации персонала

d.

система контроля качества работы

Отзыв

Правильный ответ: метод прогнозирования, при котором мнения экспертов в разных областях сводятся воедино и усредняются

Вопрос 9

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Назовите на какой стадии развития коллектива действуют прочные связи между его членами:

Выберите один ответ:

a.

притирка

b.

экспериментирование

c.

зрелость

d.

ближний бой

Отзыв

Правильный ответ: зрелость

Вопрос 10

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

На коммуникации руководитель тратит:

Выберите один ответ:

a.

20 - 30 % своего времени

b.

50 - 90 % своего времени

c.

35 - 45 % своего времени

d.

10 - 20 % своего времени

Отзыв

Правильный ответ: 50 - 90 % своего времени

Вопрос 1

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К главным мотиваторам трудового поведения относятся:

Выберите один ответ:

a.

личное развитие и рост

b.

отстраненность

c.

отсутствие интереса

d.

проблемы в семье

Отзыв

Правильный ответ: личное развитие и рост

Вопрос 2

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Временной принцип Эйзенхауэра распределяет задачи по приоритетности на 4 группы в зависимости от:

Выберите один ответ:

a.

важности и срочности выполнения

b.

срочности выполнения и доступности ресурсов

c.

важности, срочности выполнения и доступности ресурсов

d.

важности и доступности ресурсов

Отзыв

Правильный ответ: важности и срочности выполнения

Вопрос 3

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите наиболее конструктивный тип разрешения конфликтов:

Выберите один ответ:

a.

компромисс

b.

избегание

c.

интеграция

d.

доминирование одной из сторон

Отзыв

Правильный ответ: интеграция

Вопрос 4

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

[Отметить вопрос](#)

Текст вопроса

Организация - это:

Выберите один ответ:

a.

группа людей, которые работают в одном учреждении и объединены общим начальством

b.

любая группа людей

c.

группа людей, деятельность которых сознательно координируется для достижения общей цели (целей)

d.

совокупность групп людей

Отзыв

Правильный ответ: группа людей, деятельность которых сознательно координируется для достижения общей цели (целей)

Вопрос 5

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

[Отметить вопрос](#)

Текст вопроса

Какая из характеристик личности руководителя ведущая при формировании коллектива:

Выберите один ответ:

a.

креативность

b.

определенность

c.

коммуникативность

d.

осознанность

Отзыв

Правильный ответ: коммуникативность

Вопрос 6

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

[Отметить вопрос](#)

Текст вопроса

Назовите основные методы оценки профессиональнозначимых качеств руководителя:

Выберите один ответ:

a.

экспертных оценок

b.

комбинированные

c.

качественные (описательные)

d.

количественные

Отзыв

Правильный ответ: экспертных оценок

Вопрос 7

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Суть делегирования состоит в:

Выберите один ответ:

a.

передаче властных полномочий вниз и принятии их менеджером низшего звена

b.

установлении приоритетов

c.

передаче ответственности на более низкий уровень управления

d.

доверии к своим подчиненным

Отзыв

Правильный ответ: передаче властных полномочий вниз и принятии их менеджером низшего звена

Вопрос 8

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Обучение персонала предполагает:

Выберите один ответ:

a.

создание необходимого резерва потенциальных кандидатов на все должности в организации

b.

разработку методик оценки трудовой деятельности и доведение ее до работников

c.

оценку кандидатов на рабочие места и отбор лучших из резерва

d.

разработку программы для обучения трудовым навыкам, требующимся для эффективного выполнения работы

Отзыв

Правильный ответ: разработку программы для обучения трудовым навыкам, требующимся для эффективного выполнения работы

Вопрос 9

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Как Вы считаете, какой из приведенных вариантов наиболее полно соответствует условиям работы в коллективе?

Выберите один ответ:

a.

определение задач является не только правом, но и обязанностью руководителя, поэтому подключение коллектива к решению задач - это проявление либерализма.

b.

решения должен принимать только руководитель

c.

при определении задач подчиненным руководитель должен исходить из непрерывно меняющейся ситуации в коллективе.

d.

все решения должны приниматься коллегиально руководством коллектива, чтобы не допустить авторитарных приемов в работе

Отзыв

Правильный ответ: при определении задач подчиненным руководитель должен исходить из непрерывно меняющейся ситуации в коллективе.

Вопрос 10

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Коммуникационный процесс - это:

Выберите один ответ:

a.

отношение подчиненных к руководителю

b.

обмен информации между двумя или более людьми

c.

принятие управленческого решения

d.

выбор осознанной альтернатива

Отзыв

Правильный ответ: обмен информации между двумя или более людьми

Соглашатели перемен: принимают идею перемен и соглашаются с ее целесообразностью
Какой этап деловой жизни человека характеризуется стремлением завоевать признание в организации: этап достижения успеха

Для какого типа акцентуации характера типична патологическая стойкость аффекта: застревающий

Требования к проведению децентрализации предусматривают: обеспечение полной свободы действий лиц, которому делегированы полномочия

При использовании стратегии влияния "Возмездия", наиболее частыми обвинениями являются обвинения в нарушение прав

Основной характеристикой организации как открытой системы является: способность адаптировать методы управления к изменяющимся условиям внешнего окружения
Назовите основные первый этап творческого поиска: подготовка, формулирование проблемы

Как Вы считаете допустимо ли применение авторитарного или либерального стиля в управлении современным производством? При определенных условиях применение авторитарного и либерального стилей и обусловлено текущей потребностью

Организационная культура основана на разделяемых большинством членов организации убеждениях и ценностях

Конфликт противоположного восприятия создание условий труда

Какая форма авторитета руководителя образуют его психологический компонент моральный
К критериям эффективности руководства относятся психологические и непсихологические критерии

При каком методе обучения, применяемом в профессиональной подготовке руководителей, развивается умение принимать решение в условиях неопределенности деловые игры
Согласно теории мотивации Макклелланда из человеческих потребностей главной является успех

Ведущая объективная причина стресса у руководителя слишком высокие профессиональные требования

К обязательным качествам, которыми должен обладать эффективный руководитель, относят в первую очередь способность создавать коллектив и благоприятную атмосферу в нем

Какой из приведенных вариантов, на Ваш взгляд, должен выбрать руководитель?

Выберите один ответ:

- a.
все делать самому
- b.
возможности исполнителя должны превышать сложность поручаемой работы, иначе существует опасность ее невыполнения
- c.
возможности исполнителя должны быть ниже сложности задачи. Только таким образом можно обеспечить развитие у подчиненных деловых качеств
- d.
сложность поставленной задачи должна соответствовать возможностям исполнителей, что не исключает наличия определенной повышенной нагрузки на них

Отзыв

Правильный ответ: сложность поставленной задачи должна соответствовать возможностям исполнителей, что не исключает наличия определенной повышенной нагрузки на них

Вопрос 2

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

С позиции социальной психологии обмен информацией отражает следующую сторону общения:

Выберите один ответ:

- a.
интерактивную сторону
- b.
коммуникативную сторону
- c.
перцептивную сторону
- d.
экспрессивную сторону

Отзыв

Правильный ответ: коммуникативную сторону

Вопрос 3

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для авторитарного стиля руководства характерно:

Выберите один ответ:

- a.
централизация, концентрация власти в руках одного руководителя, единоличное принятие им решений
- b.
децентрализация власти, выработка коллективных решений, делегирование полномочий
- c.
выработка коллективных решений
- d.
минимальное вмешательство руководителя в деятельность коллектива

Отзыв

Правильный ответ: централизация, концентрация власти в руках одного руководителя, единоличное принятие им решений

Вопрос 4

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Составляющим успеха организации из перечисленного является:

Выберите один ответ:

- a.
выживание
- b.
безрезультативность
- c.
низкая производительность
- d.
эффективность

Отзыв

Правильный ответ: эффективность

Вопрос 5

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Школа человеческих отношений характеризуется управлением

Выберите один ответ:

- a.
с использованием системного подхода
- b.
с использованием моделирования
- c.
более чутким к человеческому фактору
- d.
на основе воздействия

Отзыв

Правильный ответ: более чутким к человеческому фактору

Вопрос 6

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К выразительным признакам характера относятся:

Выберите один ответ:

a.

естественные потребности и влечения

b.

мировоззрение, убеждения

c.

особенности мимики

d.

поступки и действия

Отзыв

Правильный ответ: поступки и действия

Вопрос 7

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К обязательным качествам, которыми должен обладать эффективный руководитель, относят в первую очередь:

Выберите один ответ:

a.

беспристрастность

b.

готовность выслушивать мнение других

c.

долгосрочное предвидение и гибкость

d.

способность создавать коллектив и благоприятную атмосферу в нем

Отзыв

Правильный ответ: способность создавать коллектив и благоприятную атмосферу в нем

Вопрос 8

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Объектом управления являются

Выберите один ответ:

a.

процесс предоставления медицинских услуг, ресурсы, взаимоотношения между работниками

b.

взаимоотношения между работниками

c.

ресурсы, процесс предоставления медицинских услуг и все виды деятельности, обеспечивающие этот процесс

d.

сам руководитель

Отзыв

Правильный ответ: ресурсы, процесс предоставления медицинских услуг и все виды деятельности, обеспечивающие этот процесс

Вопрос 9

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Ф. Герцберг выделил в своей теории следующие группы факторов

Выберите один ответ:

a.

потребности во власти и достижении

b.

потребности в любви и уважении

c.

физиологические и психо-социальные

d.

мотивирующие и гигиенические

Отзыв

Правильный ответ: мотивирующие и гигиенические

Вопрос 10

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Лидерство - это:

Выберите один ответ:

a.

первичные потребности человека

b.

способность эффективно использовать все имеющиеся источники власти

c.

способность оказывать влияние на отдельные личности и группы и направлять их усилия на достижение целей организации

d.

тип управленческого взаимодействия, основанный на наиболее эффективном для данной ситуации сочетании различных источников власти и направленный на побуждение людей к достижению целей

Отзыв

Правильный ответ: способность оказывать влияние на отдельные личности и группы и направлять их усилия на достижение целей организации

Вопрос 11

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Что соответствует "зрелой" стадии развития коллектива?

Выберите один ответ:

a.

отношения носят неформальный характер, но приносят удовлетворение, личные разногласия быстро устраняются, устанавливаются высокие стандарты достижений

b.

члены коллектива решают, как использовать имеющиеся способности и ресурсы, методы работы пересматриваются, появляется желание экспериментировать

c.

среди сотрудников постоянно возникают конфликты

d.

сотрудники начинают гордиться членством в коллективе, управленческие функции плавно начинают переходить от одного сотрудника к другому, в зависимости от конкретных задач

Отзыв

Правильный ответ: отношения носят неформальный характер, но приносят удовлетворение, личные разногласия быстро устраняются, устанавливаются высокие стандарты достижений

Вопрос 12

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какая из этих характеристик, характеризует руководителя как лидера

Выберите один ответ:

a.

работает по целям других

b.

полагается на систему

c.

в основе его действий план

d.

полагается на людей

Отзыв

Правильный ответ: полагается на людей

Вопрос 13

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Количественный кадровый спрос предполагает

Выберите один ответ:

a.

создание резерва потенциальных кандидатов на все должности в организации

b.

спрос на трудовые ресурсы на перспективу с учетом изменения экономических, технических и организационных условий

c.

необходимый потенциал эффективности рабочей силы для достижения установленных целей

d.

объем рабочей силы, необходимой для достижения установленных целей в конкретный плановый период

Отзыв

Правильный ответ: объем рабочей силы, необходимой для достижения установленных целей в конкретный плановый период

Вопрос 14

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

При проведении анализа руководящей деятельности используют следующие формы анализа:

Выберите один ответ:

- a.
изучение организационного труда
- b.
анализ руководящей деятельности не проводится
- c.
постоянный анализ собственно деятельности, ее результатов и условий
- d.
системы наводящих вопросов и алгоритмов

Отзыв

Правильный ответ: постоянный анализ собственно деятельности, ее результатов и условий

Вопрос 15

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Определите основные умения и навыки, необходимые для эффективной деятельности любого руководителя:

Выберите один ответ:

- a.
административные навыки
- b.
умение оформлять офисную документацию
- c.
умение акцентировать внимание на сиюминутном
- d.
умение достигать результатов при помощи людей

Отзыв

Правильный ответ: умение достигать результатов при помощи людей

Вопрос 16

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Основные функции менеджмента:

Выберите один ответ:

- a.
планирование, организация, мотивация, контроль.
- b.
планирование и контроль
- c.

планирование, определение задач, контроль, коммуникации

d.

планирование, организация, определение целей

Отзыв

Правильный ответ: планирование, организация, мотивация, контроль.

Вопрос 17

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Временной кадровый спрос предполагает

Выберите один ответ:

a.

спрос на трудовые ресурсы на перспективу с учетом изменения экономических, технических и организационных условий

b.

объем рабочей силы, необходимой для достижения установленных целей в конкретный плановый период

c.

создание резерва потенциальных кандидатов на все должности в организации

d.

необходимый потенциал эффективности рабочей силы для достижения установленных целей

Отзыв

Правильный ответ: спрос на трудовые ресурсы на перспективу с учетом изменения экономических, технических и организационных условий

Вопрос 18

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К собственно мотивационным факторам организационной среды, сказывающимся на мотивации трудового поведения, относятся:

Выберите один ответ:

a.

возраст

b.

степень родства

c.

социальное происхождение

d.

трудовые успехи

Отзыв

Правильный ответ: трудовые успехи

Вопрос 19

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Деловые качества есть симбиоз двух составляющих:

Выберите один ответ:

- a.
компетентности и авторитетности
- b.
уверенности в себе и подозрительности
- c.
организаторских способностей и уверенности в себе
- d.
компетентности и организаторских способностей

Отзыв

Правильный ответ: компетентности и организаторских способностей

Вопрос 20

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Основной упор в деятельности менеджеров первичного звена приходится на:

Выберите один ответ:

- a.
д) формирование стратегии развития
- b.
управление работой других менеджеров, решение наиболее важных задач,
- c.
постановку глобальных задач
- d.
работу с людьми, межличностные отношения, техническое исполнение
- e.
участие в планировании

Отзыв

Правильный ответ: работу с людьми, межличностные отношения, техническое исполнение

Вопрос 1

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Контроль над выполнением решения осуществляется посредством:

Выберите один ответ:

- a.
устаревшей системы контроля
- b.
личного контроля руководителя
- c.
избыточного контроля
- d.
отсутствием контроля

Отзыв

Правильный ответ: личного контроля руководителя

Вопрос 2

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Что такое комплекс угрожаемого авторитета?

Выберите один ответ:

a.

комплекс факторов профессионального выгорания

b.

попытки с помощью своего авторитета решать вопросы, не укладывающиеся в рамках должностных инструкций

c.

болезненное состояние личности, вызванное боязнью потерять свой авторитет

d.

отсутствие у себя желания быть авторитетом

Отзыв

Правильный ответ: болезненное состояние личности, вызванное боязнью потерять свой авторитет

Вопрос 3

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Назовите основные приемы, способствующие привлечению и удержанию внимания при произнесении речи:

Выберите один ответ:

a.

все перечисленное верно

b.

прогнозирование

c.

провокация

d.

неожиданность

Отзыв

Правильный ответ: все перечисленное верно

Вопрос 4

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Управление трудовыми ресурсами принято делить на 2 направления:

Выберите один ответ:

a.

определение квалификации и заработной платы

b.

формирование и развитие трудовых ресурсов

c.

профориентация и адаптация

d.

набор и отбор персонала

Отзыв

Правильный ответ: формирование и развитие трудовых ресурсов

Вопрос 5

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Лидерство - это:

Выберите один ответ:

a.

способность оказывать влияние на отдельные личности и группы и направлять их усилия на достижение целей организации

b.

способность эффективно использовать все имеющиеся источники власти

c.

тип управленческого взаимодействия, основанный на наиболее эффективном для данной ситуации сочетании различных источников власти и направленный на побуждение людей к достижению целей

d.

первичные потребности человека

Отзыв

Правильный ответ: способность оказывать влияние на отдельные личности и группы и направлять их усилия на достижение целей организации

Вопрос 6

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Характер - это:

Выберите один ответ:

a.

совокупность человеческих качеств свойственных людям

b.

совокупность общих и специальных особенностей, свойственных конкретному человеку, что выделяет его среди других людей

c.

динамическая характеристика психической деятельности индивида

d.

индивидуальное сочетание устойчивых психологических особенностей человека, обуславливающих типичный для данной личности способ поведения в определенных обстоятельствах

Отзыв

Правильный ответ: индивидуальное сочетание устойчивых психологических особенностей человека, обуславливающих типичный для данной личности способ поведения в определенных обстоятельствах

Вопрос 7

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

При каком стиле управления у членов коллектива в обычных условиях наблюдается максимальная удовлетворенность трудом:

Выберите один ответ:

- a.
бюрократическом
- b.
директивном (авторитарном)
- c.
демократическом (коллегиальном)
- d.
либеральном

Отзыв

Правильный ответ: демократическом (коллегиальном)

Вопрос 8

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какая форма авторитета руководителя образуют его психологический компонент:

Выберите один ответ:

- a.
неформальный
- b.
моральный
- c.
формальный
- d.
функциональный.

Отзыв

Правильный ответ: моральный

Вопрос 9

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какая из этих характеристик, характеризует руководителя как лидера

Выберите один ответ:

- a.
полагается на людей
- b.
полагается на систему
- c.
работает по целям других
- d.
в основе его действий план

Отзыв

Правильный ответ: полагается на людей

Вопрос 10

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Основной упор в деятельности менеджеров первичного звена приходится на:

Выберите один ответ:

a.

управление работой других менеджеров, решение наиболее важных задач,

b.

д) формирование стратегии развития

c.

постановку глобальных задач

d.

работу с людьми, межличностные отношения, техническое исполнение

e.

участие в планировании

Отзыв

Правильный ответ: работу с людьми, межличностные отношения, техническое исполнение

Вопрос 11

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Управление трудовыми ресурсами подразумевает управление:

Выберите один ответ:

a.

людьми

b.

материальными средствами

c.

информацией

d.

финансами

Отзыв

Правильный ответ: людьми

Вопрос 12

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

При каком типе мотивационного профиля личности сотрудника преобладают развивающие мотивы:

Выберите один ответ:

a.

монотонный

b.

креативный

c.

импульсивный

d.

экспрессивный

Отзыв

Правильный ответ: креативный

Вопрос 13

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Требования к проведению децентрализации предусматривают

Выберите один ответ:

- a.
отсутствие стандартов
- b.
продажу предприятия
- c.
обеспечение полной свободы действий лицу, которому делегированы полномочия
- d.
отказ от принципов

Отзыв

Правильный ответ: обеспечение полной свободы действий лицу, которому делегированы полномочия

Вопрос 14

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для либерального стиля руководства характерно:

Выберите один ответ:

- a.
децентрализация власти, делегирование полномочий
- b.
выработка коллективных решений
- c.
использование властных полномочий
- d.
минимальное вмешательство руководителя в деятельность коллектива

Отзыв

Правильный ответ: минимальное вмешательство руководителя в деятельность коллектива

Вопрос 15

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Основным правилом при определении уровня зарплаты является

Выберите один ответ:

- a.
абсолютно точное и объектное определение характера вложенного труда и следующая всесторонняя и беспристрастная его оценка
- b.
определенный законом минимальный уровень
- c.
определенная штатным расписанием ставка

d.

уровень оплаты в фирмах-конкурентах

Отзыв

Правильный ответ: абсолютно точное и объектное определение характера вложенного труда и следующая всесторонняя и беспристрастная его оценка

Вопрос 16

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Основные стратегические альтернативы:

Выберите один ответ:

a.

сокращение, ограниченный рост

b.

сокращение

c.

рост, сокращение, ограниченный рост

d.

рост, сокращение

Отзыв

Правильный ответ: рост, сокращение, ограниченный рост

Вопрос 17

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Назовите стиль руководства, при котором позиция руководства - незаметно в стороне от группы:

Выберите один ответ:

a.

либеральный

b.

авторитарный

c.

демократический

d.

бюрократический

Отзыв

Правильный ответ: либеральный

Вопрос 18

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

В каком случае не целесообразно комплектование вакантных руководящих должностей претендентами "со стороны":

Выберите один ответ:

a.

когда в аппарате управления наблюдаются затянувшиеся межличностные конфликты

b.

когда в коллективе существует несколько реальных кандидатов на управленческую должность

c.

когда учреждение, будучи небольшим, не имеет возможности подготовить кандидатов из собственного резерва

d.

когда коллектив приступает к решению новых для себя проблем

Отзыв

Правильный ответ: когда в коллективе существует несколько реальных кандидатов на управленческую должность

Вопрос 19

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какой этап деловой жизни человека характеризуется стремлением завоевать признание в организации:

Выберите один ответ:

a.

этап профессионализма

b.

этап включения

c.

этап переоценки ценностей

d.

этап достижения успеха

Отзыв

Правильный ответ: этап достижения успеха

Вопрос 20

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Назовите черту, которая присуща жесткому руководителю:

Выберите один ответ:

a.

идуший на компромисс

b.

жестокий

c.

самоуверенный

d.

решительный, но гибкий

Отзыв

Правильный ответ: решительный, но гибкий

В каком случае не целесообразно комплектование вакантных руководящих должностей претендентами "со стороны":

Выберите один ответ:

a.

когда коллектив приступает к решению новых для себя проблем

b.

когда в аппарате управления наблюдаются затянувшиеся межличностные конфликты

c.

когда в коллективе существует несколько реальных кандидатов на управленческую должность

d.

когда учреждение, будучи небольшим, не имеет возможности подготовить кандидатов из собственного резерва

Отзыв

Правильный ответ: когда в коллективе существует несколько реальных кандидатов на управленческую должность

Вопрос 2

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

В основе направленности личности лежат:

Выберите один ответ:

a.

система взглядов

b.

нужды

c.

система мотивов

d.

потребности

Отзыв

Правильный ответ: система мотивов

Вопрос 3

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

В числе причин, вызывающих скованность и страх перед публичным выступлением, можно назвать:

Выберите один ответ:

a.

чрезмерное погружение в собственные переживания

b.

хороший опыт

c.

адекватная оценка слушателей

d.

адекватная оценка собственных возможностей

Отзыв

Правильный ответ: чрезмерное погружение в собственные переживания

Вопрос 4

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Ведущая объективная причина стресса у руководителя:

Выберите один ответ:

a.

слишком высокие психические нагрузки вне профессиональной деятельности

b.

низкая работоспособность из-за состояния здоровья

c.

слишком высокие профессиональные требования

d.

слишком высокие физические нагрузки вне профессиональной деятельности

Отзыв

Правильный ответ: слишком высокие профессиональные требования

Вопрос 5

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Временной кадровый спрос предполагает

Выберите один ответ:

a.

необходимый потенциал эффективности рабочей силы для достижения установленных целей

b.

спрос на трудовые ресурсы на перспективу с учетом изменения экономических, технических и организационных условий

c.

создание резерва потенциальных кандидатов на все должности в организации

d.

объем рабочей силы, необходимой для достижения установленных целей в конкретный плановый период

Отзыв

Правильный ответ: спрос на трудовые ресурсы на перспективу с учетом изменения экономических, технических и организационных условий

Вопрос 6

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выберите одно из предложенных определений стиля руководства.

Выберите один ответ:

a.

возможности исполнителя должны превышать сложность поручаемой работы, иначе существует опасность ее невыполнения

b.

стиль руководства - это стабильно проявляющиеся особенности взаимодействия руководителя с коллективом, формирующиеся под влиянием условий управления и личности руководителя

c.

стиль руководства представляет собой совокупность методов и форм работы руководителя, общепринятых в данном обществе

d.

умение подчиняться

Отзыв

Правильный ответ: стиль руководства - это стабильно проявляющиеся особенности взаимодействия руководителя с коллективом, формирующиеся под влиянием условий управления и личности руководителя

Вопрос 7

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выберите тот вариант ответа, который считаете правильным при постановке задач немотивированным и некомпетентным сотрудникам.

Выберите один ответ:

a.

постановка задач должна осуществляться руководителем с помощью общих указаний подчиненным

b.

постановка задач должна осуществляться с помощью детальной инструкции руководителя

c.

руководитель обсуждает задачи с подчинёнными

d.

сотрудники сами знают что им делать

Отзыв

Правильный ответ: постановка задач должна осуществляться с помощью детальной инструкции руководителя

Вопрос 8

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выбирая тактику управления коллективом, руководитель НЕ должен:

Выберите один ответ:

a.

относиться к подчиненным корректно и внимательно

b.

поощрять хорошую работу материально

c.

разбор ошибок подчиненных производить публично, при всем коллективе

d.

проявлять постоянный интерес к здоровью, делам подчиненных

Отзыв

Правильный ответ: разбор ошибок подчиненных производить публично, при всем коллективе

Вопрос 9

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выбор среди множества кандидатов наиболее эффективного претендента на вакантную должность главной медицинской сестры - это:

Выберите один ответ:

- a.
ротация кадров
- b.
подбор кадров
- c.
назначение кадров
- d.
продвижение кадров

Отзыв

Правильный ответ: подбор кадров

Вопрос 10

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выбор, сделанный на основе ощущения, что он правильный, характеризует:

Выберите один ответ:

- a.
интуитивные решения
- b.
независимые решения
- c.
рациональные решения
- d.
решения, основанные на суждениях

Отзыв

Правильный ответ: интуитивные решения

Вопрос 11

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Главными вопросами в управлении медицинским учреждением являются:

Выберите один ответ:

- a.
правильное перспективное планирование деятельности учреждения
- b.
вопрос закупки личного автомобиля
- c.
отслеживание слухов и сплетен
- d.
отказ от подготовки резерва руководящего состава учреждения

Отзыв

Правильный ответ: правильное перспективное планирование деятельности учреждения

Вопрос 12

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Делегирование в управлении означает:

Выберите один ответ:

- a.
разделение задач в управлении и передачу прав нижестоящим уровням
- b.
передачу ответственности сверху вниз для выполнения задач
- c.
передачу задач и полномочий сверху вниз лицу или группе, которые принимают на себя ответственность за их выполнение
- d.
организационно закрепленное ограниченное право использовать ресурсы организации и направлять усилия ее работников на выполнение делегируемых задач

Отзыв

Правильный ответ: передачу задач и полномочий сверху вниз лицу или группе, которые принимают на себя ответственность за их выполнение

Вопрос 13

Верно

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Деловой спор призван:

Выберите один ответ:

- a.
понизить эмоциональную готовность партнеров к взаимному сотрудничеству
- b.
помочь забыть вынесенную на обсуждение проблему
- c.
активизировать процесс мышления за счет учета разнообразных аспектов в комплексе проблемы
- d.
понизить рациональную готовность партнеров к взаимному сотрудничеству

Отзыв

Правильный ответ: активизировать процесс мышления за счет учета разнообразных аспектов в комплексе проблемы

Вопрос 14

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Деловые качества есть симбиоз двух составляющих:

Выберите один ответ:

- a.
уверенности в себе и подозрительности
- b.
компетентности и авторитетности
- c.

компетентности и организаторских способностей

d.

организаторских способностей и уверенности в себе

Отзыв

Правильный ответ: компетентности и организаторских способностей

Вопрос 15

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для какого типа акцентуации характера типична патологическая стойкость аффекта:

Выберите один ответ:

a.

педантичный

b.

возбудимый

c.

застревающий

d.

демонстративный

Отзыв

Правильный ответ: застревающий

Вопрос 16

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для описания типов поведения людей в конфликтных ситуациях К. Томас считает применимой:

Выберите один ответ:

a.

двухмерную модель регулирования конфликтов

b.

многомерную модель регулирования конфликтов.

c.

четырёхмерную модель регулирования конфликтов

d.

трехмерную модель регулирования конфликтов

Отзыв

Правильный ответ: двухмерную модель регулирования конфликтов

Вопрос 17

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Единоначалие в управлении означает

Выберите один ответ:

a.

авторитарный стиль руководства в организации

b.

подчиненность всех работников одному начальнику

c.

работник получает задания и отвечает за их выполнение перед одним начальником

d.

соответствие задач характеру полномочий работника

Отзыв

Правильный ответ: работник получает задания и отвечает за их выполнение перед одним начальником

Вопрос 18

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К критериям эффективности руководства относятся:

Выберите один ответ:

a.

непсихологические критерии

b.

критерии качества

c.

психологические критерии

d.

психологические и непсихологические критерии

Отзыв

Правильный ответ: психологические и непсихологические критерии

Вопрос 19

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К непсихологическим критериям эффективности руководства относится:

Выберите один ответ:

a.

нравственность

b.

экономичность

c.

желание идти на риск

d.

мотивация

Отзыв

Правильный ответ: экономичность

Вопрос 20

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какая из характеристик личности руководителя ведущая при формировании коллектива:

Выберите один ответ:

a.

определенность

b.

коммуникативность

c.

осознанность

d.

креативность

Отзыв

Правильный ответ: коммуникативность

Вопрос 21

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие рекомендации личного характера, для воздействия на образ жизни руководителя, не соответствуют действительности?

Выберите один ответ:

a.

активная духовная и культурная жизнь

b.

психогигиена

c.

выполнением семейных обязанностей должны заниматься исключительно остальные члены семьи

d.

обеспечение необходимого фонда времени, посвящаемого семье

Отзыв

Правильный ответ: выполнением семейных обязанностей должны заниматься исключительно остальные члены семьи

Вопрос 22

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Каким бы ни был стиль руководителя, он должен быть гибким. А это значит:

Выберите один ответ:

a.

избегать неприятных ситуаций.

b.

уметь приспосабливаться и перестраиваться в соответствии со сложившейся ситуацией

c.

уметь достичь своих целей в любой ситуации.

d.

отрицать наличие проблемы.

Отзыв

Правильный ответ: уметь приспосабливаться и перестраиваться в соответствии со сложившейся ситуацией

Вопрос 23

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Характер - это:

Выберите один ответ:

a.

динамическая характеристика психической деятельности индивида

b.

индивидуальное сочетание устойчивых психологических особенностей человека, обуславливающих типичный для данной личности способ поведения в определенных обстоятельствах

c.

совокупность общих и специальных особенностей, свойственных конкретному человеку, что выделяет его среди других людей

d.

совокупность человеческих качеств свойственных людям

Отзыв

Правильный ответ: индивидуальное сочетание устойчивых психологических особенностей человека, обуславливающих типичный для данной личности способ поведения в определенных обстоятельствах

Вопрос 24

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Целью управления организацией является

Выберите один ответ:

a.

обеспечение ресурсами, подготовка документов и организация работы учреждения

b.

целенаправленное и эффективное использование ресурсов

c.

руководство выполнением решений

d.

научно обоснованное планирование и анализ деятельности учреждения

Отзыв

Правильный ответ: целенаправленное и эффективное использование ресурсов

Вопрос 25

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Школа человеческих отношений характеризуется управлением

Выберите один ответ:

a.

с использованием системного подхода

b.

на основе воздействия

c.

более чутким к человеческому фактору

d.

с использованием моделирования

Отзыв

Правильный ответ: более чутким к человеческому фактору

Если руководителя охарактеризовать выражением: "Он лидер лидеров", то на какой ступени лидерской лестницы он находится

Выберите один ответ:

- a.
внутреннее лидерство
- b.
системное или стратегическое лидерство (металидерство)
- c.
командное или тактическое лидерство (макролидерство)
- d.
ситуативное или контекстуальное лидерство (микролидерство)

Отзыв

Правильный ответ: системное или стратегическое лидерство (металидерство)

Вопрос 2

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К главным мотиваторам трудового поведения относятся:

Выберите один ответ:

- a.
проблемы в семье
- b.
личное развитие и рост
- c.
отстраненность
- d.
отсутствие интереса

Отзыв

Правильный ответ: личное развитие и рост

Вопрос 3

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Школа человеческих отношений характеризуется управлением

Выберите один ответ:

- a.
на основе воздействия
- b.
с использованием системного подхода
- c.
с использованием моделирования
- d.
более чутким к человеческому фактору

Отзыв

Правильный ответ: более чутким к человеческому фактору

Вопрос 4

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Согласно теории мотивации Макклелланда, из человеческих потребностей главной является

Выберите один ответ:

- a.
свобода
- b.
успех
- c.
деньги
- d.
безопасность

Отзыв

Правильный ответ: успех

Вопрос 5

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Ведущее ограничение, препятствующее эффективной работе коллектива:

Выберите один ответ:

- a.
неконструктивный климат
- b.
слишком высокие требования, предъявляемые к коллективу
- c.
неквалифицированные сотрудники
- d.
некомпетентность руководителя

Отзыв

Правильный ответ: неконструктивный климат

Вопрос 6

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Информационным критерием эффективности межличностной коммуникации является:

Выберите один ответ:

- a.
удовлетворенность партнеров по коммуникации
- b.
доброжелательная атмосфера общения
- c.
близость смысла принятого сообщения к смыслу посланного сообщения
- d.
желание сторон продолжать коммуникации

Отзыв

Правильный ответ: близость смысла принятого сообщения к смыслу посланного сообщения

Вопрос 7

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Опрос экспертов в менеджменте используется как

Выберите один ответ:

a.

метод прогнозирования, при котором мнения экспертов в разных областях сводятся воедино и усредняются

b.

метод мотивации персонала

c.

система контроля качества работы

d.

система оценки результатов руководства

Отзыв

Правильный ответ: метод прогнозирования, при котором мнения экспертов в разных областях сводятся воедино и усредняются

Вопрос 8

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Причиной нежелания руководителей делегировать полномочия (по Ньюмену):

Выберите один ответ:

a.

желание идти на риск

b.

заблуждение "я это сделаю лучше"

c.

доверие к подчиненному

d.

желание руководить подчиненным

Отзыв

Правильный ответ: заблуждение "я это сделаю лучше"

Вопрос 9

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

При проведении обратной связи с подчиненными необходимо

Выберите один ответ:

a.

не проверять выполнение сотрудником оговоренных действий.

b.

быть уверенным в том, что сотрудник осознаёт существование проблемы.

c.

давать сотруднику четкое понимание того, что должно быть сделано.

d.

концентрироваться на его отношении к делу.

Отзыв

Правильный ответ: давать сотруднику четкое понимание того, что должно быть сделано.

Вопрос 10

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выбор, сделанный на основе ощущения, что он правильный, характеризует:

Выберите один ответ:

a.

решения, основанные на суждениях

b.

независимые решения

c.

интуитивные решения

d.

рациональные решения

Отзыв

Правильный ответ: интуитивные решения

Вопрос 11

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

В процессе формулирования стратегии первым шагом является:

Выберите один ответ:

a.

критический самоанализ (внутренний анализ)

b.

составление стратегического плана

c.

определение цели деятельности

d.

изучение внешних факторов (внешний анализ)

Отзыв

Правильный ответ: определение цели деятельности

Вопрос 12

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Вознаграждение - это:

Выберите один ответ:

a.

все то, что человек считает для себя ценным

b.

боязнью критики за совершенную ошибку

c.

сопоставление между реальными и ожидаемыми результатами

d.

отсутствие уверенности в себе

Отзыв

Правильный ответ: все то, что человек считает для себя ценным

Вопрос 13

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Эффективное управление организацией заключается в:

Выберите один ответ:

a.

руководстве выполнением решений

b.

обеспечении ресурсами, подготовке документов и организации работы учреждения

c.

целенаправленном и эффективном использовании ресурсов

d.

научном обосновании планирования и анализе деятельности учреждения

Отзыв

Правильный ответ: целенаправленном и эффективном использовании ресурсов

Вопрос 14

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Основным правилом при определении уровня зарплаты является

Выберите один ответ:

a.

определенная штатным расписанием ставка

b.

абсолютно точное и объектное определение характера вложенного труда и следующая всесторонняя и беспристрастная его оценка

c.

уровень оплаты в фирмах-конкурентах

d.

определенный законом минимальный уровень

Отзыв

Правильный ответ: абсолютно точное и объектное определение характера вложенного труда и следующая всесторонняя и беспристрастная его оценка

Вопрос 15

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Организация удобного режима работы, эргономичного рабочего места медработника - это

Выберите один ответ:

a.

забота руководителя о медработниках

b.

создание условий труда

c.

способ повышения производительности труда

d.

способ адаптации кадров к новой работе

Отзыв

Правильный ответ: создание условий труда

Вопрос 16

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Руководитель с высокой способностью создавать коллектив характеризуется в первую очередь:

Выберите один ответ:

a.

правильно подбирает сотрудников

b.

прочными навыками руководства

c.

последователен

d.

поддерживает идеи коллективизма

Отзыв

Правильный ответ: прочными навыками руководства

Вопрос 17

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

При каком методе обучения, применяемом в профессиональной подготовке руководителей, развивается умение принимать решение в условиях неопределенности:

Выберите один ответ:

a.

наставничество

b.

стажировка

c.

дискуссия

d.

деловые игры

Отзыв

Правильный ответ: деловые игры

Вопрос 18

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Искажение содержания сообщений в процессе коммуникации называется

Выберите один ответ:

- a.
слухами
- b.
дезинформацией
- c.
помехами
- d.
шумом

Отзыв

Правильный ответ: шумом

Вопрос 19

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Лучшее время для преодоления сопротивления переменам

Выберите один ответ:

- a.
после возникновения сопротивления
- b.
после привлечения на свою сторону большинства участников
- c.
в течение всего периода сопротивления
- d.
до возникновения сопротивления

Отзыв

Правильный ответ: до возникновения сопротивления

Вопрос 20

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Назовите основные причины дефицита времени у руководителей:

Выберите один ответ:

- a.
переутомление
- b.
постоянная спешка
- c.
нагромождение работ
- d.
отсутствие плана работы и неумение расставлять приоритеты

Отзыв

Правильный ответ: отсутствие плана работы и неумение расставлять приоритеты

Деловые качества есть симбиоз двух составляющих:

Выберите один ответ:

- a.
компетентности и авторитетности
- b.

уверенности в себе и подозрительности

c.

организаторских способностей и уверенности в себе

d.

компетентности и организаторских способностей

Отзыв

Правильный ответ: компетентности и организаторских способностей

Вопрос 2

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Анализ кадрового потенциала лечебного подразделения может служить причиной межгруппового конфликта, если

Выберите один ответ:

a.

мнения администрации и коллектива совпадают, но не являются объективными

b.

мнения администрации и коллектива не совпадают, но являются объективными

c.

учитывается только мнение администрации

d.

учитывается только мнение коллектива

Отзыв

Правильный ответ: мнения администрации и коллектива не совпадают, но являются объективными

Вопрос 3

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

В основе направленности личности лежат:

Выберите один ответ:

a.

система мотивов

b.

система взглядов

c.

нужды

d.

потребности

Отзыв

Правильный ответ: система мотивов

Вопрос 4

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Назовите стиль управленческого поведения, применяемый для управления развитым коллективом

Выберите один ответ:

- a.
передача полномочий
- b.
популяризация
- c.
указывание
- d.
участие в управлении

Отзыв

Правильный ответ: передача полномочий

Вопрос 5

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Основной упор в деятельности менеджеров первичного звена приходится на:

Выберите один ответ:

- a.
постановку глобальных задач
- b.
работу с людьми, межличностные отношения, техническое исполнение
- c.
управление работой других менеджеров, решение наиболее важных задач,
- d.
д) формирование стратегии развития
- e.
участие в планировании

Отзыв

Правильный ответ: работу с людьми, межличностные отношения, техническое исполнение

Вопрос 6

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Временной кадровый спрос предполагает

Выберите один ответ:

- a.
спрос на трудовые ресурсы на перспективу с учетом изменения экономических, технических и организационных условий
- b.
создание резерва потенциальных кандидатов на все должности в организации
- c.
объем рабочей силы, необходимой для достижения установленных целей в конкретный плановый период
- d.
необходимый потенциал эффективности рабочей силы для достижения установленных целей

Отзыв

Правильный ответ: спрос на трудовые ресурсы на перспективу с учетом изменения экономических, технических и организационных условий

Вопрос 7

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

[Отметить вопрос](#)

Текст вопроса

Какая функция руководителя является основной:

Выберите один ответ:

- a.
стратегическая
- b.
администраторская
- c.
представительская
- d.
воспитательская

[Отзыв](#)

Правильный ответ: администраторская

Вопрос 8

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

[Отметить вопрос](#)

Текст вопроса

Мотивационным фактором не является:

Выберите один ответ:

- a.
признание и успех
- b.
интерес к работе
- c.
увеличение нагрузки
- d.
продвижение по службе

[Отзыв](#)

Правильный ответ: увеличение нагрузки

Вопрос 9

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

[Отметить вопрос](#)

Текст вопроса

Организация - это:

Выберите один ответ:

- a.
совокупность групп людей
- b.
группа людей, деятельность которых сознательно координируется для достижения общей цели (целей)
- c.
любая группа людей

d.

группа людей, которые работают в одном учреждении и объединены общим начальством

Отзыв

Правильный ответ: группа людей, деятельность которых сознательно координируется для достижения общей цели (целей)

Вопрос 10

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

При проведении анализа руководящей деятельности используют следующие формы анализа:

Выберите один ответ:

a.

постоянный анализ собственно деятельности, ее результатов и условий

b.

системы наводящих вопросов и алгоритмов

c.

изучение организационного труда

d.

анализ руководящей деятельности не проводится

Отзыв

Правильный ответ: постоянный анализ собственно деятельности, ее результатов и условий

Вопрос 11

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Область знаний и профессиональной деятельности, направленных на достижения целей организации путем рационального использования ресурсов, называется:

Выберите один ответ:

a.

маркетингом

b.

бизнесом

c.

менеджментом

d.

предпринимательством

Отзыв

Правильный ответ: менеджментом

Вопрос 12

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Составляющим успеха организации из перечисленного является:

Выберите один ответ:

a.

низкая производительность

b.

безрезультативность

c.

эффективность

d.

выживание

Отзыв

Правильный ответ: эффективность

Вопрос 13

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие рекомендации личного характера, для воздействия на образ жизни руководителя, не соответствуют действительности?

Выберите один ответ:

a.

обеспечение необходимого фонда времени, посвящаемого семье

b.

активная духовная и культурная жизнь

c.

психогигиена

d.

выполнением семейных обязанностей должны заниматься исключительно остальные члены семьи

Отзыв

Правильный ответ: выполнением семейных обязанностей должны заниматься исключительно остальные члены семьи

Вопрос 14

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какой этап деловой жизни человека характеризуется стремлением завоевать признание в организации:

Выберите один ответ:

a.

этап профессионализма

b.

этап включения

c.

этап достижения успеха

d.

этап переоценки ценностей

Отзыв

Правильный ответ: этап достижения успеха

Вопрос 15

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Управление трудовыми ресурсами подразумевает управление:

Выберите один ответ:

- a.
информацией
- b.
людьми
- c.
финансами
- d.
материальными средствами

Отзыв

Правильный ответ: людьми

Вопрос 16

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выберите тот вариант ответа, который считаете правильным при постановке задач немотивированным и некомпетентным сотрудникам.

Выберите один ответ:

- a.
постановка задач должна осуществляться с помощью детальной инструкции руководителя
- b.
сотрудники сами знают что им делать
- c.
руководитель обсуждает задачи с подчинёнными
- d.
постановка задач должна осуществляться руководителем с помощью общих указаний подчиненным

Отзыв

Правильный ответ: постановка задач должна осуществляться с помощью детальной инструкции руководителя

Вопрос 17

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Назовите основные методы оценки профессиональнозначимых качеств руководителя:

Выберите один ответ:

- a.
качественные (описательные)
- b.
комбинированные
- c.
количественные
- d.
экспертных оценок

Отзыв

Правильный ответ: экспертных оценок

Вопрос 18

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какой метод улучшения мотивации работников находится на первом месте по силе вызываемого эффекта:

Выберите один ответ:

- a. целевой
- b. экономический
- c. соучастия
- d. проектирования и перепроектирования работ

Отзыв

Правильный ответ: экономический

Вопрос 19

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Главными вопросами в управлении медицинским учреждением являются:

Выберите один ответ:

- a. вопрос закупки личного автомобиля
- b. правильное перспективное планирование деятельности учреждения
- c. отказ от подготовки резерва руководящего состава учреждения
- d. отслеживание слухов и сплетен

Отзыв

Правильный ответ: правильное перспективное планирование деятельности учреждения

Вопрос 20

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Делегирование в управлении означает:

Выберите один ответ:

- a. организационно закрепленное ограниченное право использовать ресурсы организации и направлять усилия ее работников на выполнение делегируемых задач
- b. передачу задач и полномочий сверху вниз лицу или группе, которые принимают на себя ответственность за их выполнение
- c. передачу ответственности сверху вниз для выполнения задач

d.

разделение задач в управлении и передачу прав нижестоящим уровням

Отзыв

Правильный ответ: передачу задач и полномочий сверху вниз лицу или группе, которые принимают на себя ответственность за их выполнение

К критериям эффективности руководства относятся:

Выберите один ответ:

a.

психологические и непсихологические критерии

b.

непсихологические критерии

c.

критерии качества

d.

психологические критерии

Отзыв

Правильный ответ: психологические и непсихологические критерии

Вопрос 2

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выбор среди множества кандидатов наиболее эффективного претендента на вакантную должность главной медицинской сестры - это:

Выберите один ответ:

a.

подбор кадров

b.

назначение кадров

c.

продвижение кадров

d.

ротация кадров

Отзыв

Правильный ответ: подбор кадров

Вопрос 3

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Под формальным лидерством понимают

Выберите один ответ:

a.

процесс влияния на людей с позиции занимаемой должности

b.

процесс влияния на людей при помощи своих способностей, умения или других ресурсов, а так же с позиции занимаемой должности

c.

временное исполнение обязанностей

d.

процесс влияния на людей при помощи своих способностей, умения или других ресурсов

Отзыв

Правильный ответ: процесс влияния на людей с позиции занимаемой должности

Вопрос 4

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

При обмене информацией отправитель и получатель проходят несколько взаимосвязанных этапов. какой этап лишний:

Выберите один ответ:

a.

зарождение идеи

b.

передача

c.

рассогласование

d.

кодирование и выбор канала

Отзыв

Правильный ответ: рассогласование

Вопрос 5

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Как Вы считаете, допустимо ли применение авторитарного или либерального стиля в управлении современным производством?

Выберите один ответ:

a.

при определенных условиях применение авторитарного и либерального стилей допустимо и обусловлено текущей потребностью

b.

применение либерального стиля недопустимо в руководстве коллективами

c.

применение авторитарного и либерального стилей недопустимо в руководстве коллективами

d.

применение авторитарного стиля недопустимо в руководстве коллективами

Отзыв

Правильный ответ: при определенных условиях применение авторитарного и либерального стилей допустимо и обусловлено текущей потребностью

Вопрос 6

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Способствует принятию управленческого решения:

Выберите один ответ:

a.

добровольность принятия решений

b.

боязнь неудачи

c.

единолично принимаемое решение

d.

консерватизм

Отзыв

Правильный ответ: добровольность принятия решений

Вопрос 7

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Временной принцип Эйзенхауэра распределяет задачи по приоритетности на 4 группы в зависимости от:

Выберите один ответ:

a.

важности и срочности выполнения

b.

срочности выполнения и доступности ресурсов

c.

важности, срочности выполнения и доступности ресурсов

d.

важности и доступности ресурсов

Отзыв

Правильный ответ: важности и срочности выполнения

Вопрос 8

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Анализ взаимодействующих сил - это

Выберите один ответ:

a.

выявление главных сил за и против перемен, направлений их действий и степени их значимости

b.

определение желаемого результата, выявление главных сил за и против перемен и степени их значимости

c.

поиск альтернатив

d.

выявление сил, поддерживающих переменны и сдерживающих их, направлений их действий

Отзыв

Правильный ответ: выявление главных сил за и против перемен, направлений их действий и степени их значимости

Вопрос 9

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какой метод улучшения мотивации работников находится на первом месте по силе вызываемого эффекта:

Выберите один ответ:

a.

проектирования и перепроектирования работ

b.

целевой

c.

экономический

d.

соучастия

Отзыв

Правильный ответ: экономический

Вопрос 10

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Функция организационной культуры:

Выберите один ответ:

a.

поддержание социальной стабильности организации

b.

укрепление дисциплины

c.

формирование благоприятного психологического климата в организации

d.

правильное распределение вознаграждений

Отзыв

Правильный ответ: поддержание социальной стабильности организации

Вопрос 11

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какова средняя периодичность аттестации руководителей:

Выберите один ответ:

a.

3-5 лет

b.

1-2 года

c.

5-7 лет

d.

более 7 лет

Отзыв

Правильный ответ: 3-5 лет

Вопрос 12

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Область знаний и профессиональной деятельности, направленных на формирование и обеспечение достижения целей организации путем рационального использования ресурсов, называется

Выберите один ответ:

a.

маркетингом

b.

менеджментом

c.

бизнесом

d.

предпринимательством

Отзыв

Правильный ответ: менеджментом

Вопрос 13

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какая функция руководителя является основной:

Выберите один ответ:

a.

воспитательская

b.

представительская

c.

администраторская

d.

стратегическая

Отзыв

Правильный ответ: администраторская

Вопрос 14

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Назовите основные методы оценки профессиональнозначимых качеств руководителя:

Выберите один ответ:

a.

комбинированные

b.

количественные

c.

качественные (описательные)

d.

экспертных оценок

Отзыв

Правильный ответ: экспертных оценок

Вопрос 15

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

[Отметить вопрос](#)

Текст вопроса

К регуляторам мотивации трудового поведения относятся:

Выберите один ответ:

a.

семейные отношения

b.

культурный досуг

c.

нерабочая среда

d.

вознаграждение

Отзыв

Правильный ответ: вознаграждение

Вопрос 16

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

[Отметить вопрос](#)

Текст вопроса

Назовите на какой стадии развития коллектива действуют прочные связи между его членами:

Выберите один ответ:

a.

зрелость

b.

ближний бой

c.

экспериментирование

d.

притирка

Отзыв

Правильный ответ: зрелость

Вопрос 17

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

[Отметить вопрос](#)

Текст вопроса

Какой тип темперамента связан с сильным, подвижным, неуравновешанным типом нервной системы:

Выберите один ответ:

a.

сангвинический

b.

флегматический

c.

меланхолический

d.

холерический

Отзыв

Правильный ответ: холерический

Вопрос 18

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Основные функции менеджмента:

Выберите один ответ:

a.

планирование, определение задач, контроль, коммуникации

b.

планирование, организация, мотивация, контроль.

c.

планирование и контроль

d.

планирование, организация, определение целей

Отзыв

Правильный ответ: планирование, организация, мотивация, контроль.

Вопрос 19

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Информационным критерием эффективности межличностной коммуникации является:

Выберите один ответ:

a.

доброжелательная атмосфера общения

b.

желание сторон продолжать коммуникации

c.

удовлетворенность партнеров по коммуникации

d.

близость смысла принятого сообщения к смыслу посланного сообщения

Отзыв

Правильный ответ: близость смысла принятого сообщения к смыслу посланного сообщения

Вопрос 20

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Ознакомление специалистов медиков с вопросами общественного здоровья и организации здравоохранения начинается на этапе:

Выберите один ответ:

a.

обучения в медицинских ВУЗах

b.

обучения в клинической ординатуре по социальной медицине и организации здравоохранения

c.

только при обучении по специальности "организация здравоохранения и общественное здоровье"

d.

обучения на курсах усовершенствования врачей

Отзыв

Правильный ответ: обучения в медицинских ВУЗах

Управление трудовыми ресурсами принято делить на 2 направления:

Выберите один ответ:

a.

определение квалификации и заработной платы

b.

набор и отбор персонала

c.

профориентация и адаптация

d.

формирование и развитие трудовых ресурсов

Отзыв

Правильный ответ: формирование и развитие трудовых ресурсов

Вопрос 2

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Вознаграждение - это:

Выберите один ответ:

a.

сопоставление между реальными и ожидаемыми результатами

b.

все то, что человек считает для себя ценным

c.

отсутствие уверенности в себе

d.

боязнь критики за совершенную ошибку

Отзыв

Правильный ответ: все то, что человек считает для себя ценным

Вопрос 3

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Что такое комплекс угрожаемого авторитета?

Выберите один ответ:

a.

болезненное состояние личности, вызванное боязнью потерять свой авторитет

b.

комплекс факторов профессионального выгорания

c.

отсутствие у себя желания быть авторитетом

d.

попытка с помощью своего авторитета решать вопросы, не укладывающиеся в рамках должностных инструкций

Отзыв

Правильный ответ: болезненное состояние личности, вызванное боязнью потерять свой авторитет

Вопрос 4

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Децентрализация в управлении - это

Выберите один ответ:

a.

передача прав от подчинённых руководителю

b.

предоставление подчиненному полной свободы действия

c.

смена руководителей

d.

передача прав и ответственности на другие уровни

Отзыв

Правильный ответ: передача прав и ответственности на другие уровни

Вопрос 5

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Область знаний и профессиональной деятельности, направленных на формирование и обеспечение достижения целей организации путем рационального использования ресурсов, называется

Выберите один ответ:

a.

маркетингом

b.

менеджментом

c.

бизнесом

d.

предпринимательством

Отзыв

Правильный ответ: менеджментом

Вопрос 6

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какая функция руководителя является основной:

Выберите один ответ:

- a.
администраторская
- b.
представительская
- c.
воспитательская
- d.
стратегическая

Отзыв

Правильный ответ: администраторская

Вопрос 7

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

При каком стиле управления у членов коллектива в экстремальных условиях наблюдается максимальная удовлетворенность трудом:

Выберите один ответ:

- a.
либеральном (нейтральном)
- b.
директивном (авторитарном)
- c.
демократическом (коллегиальном)
- d.
бюрократическом

Отзыв

Правильный ответ: директивном (авторитарном)

Вопрос 8

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Оптимальная частота исследования психологического климата в коллективе:

Выберите один ответ:

- a.
один раз в полгода
- b.
ежемесячно
- c.
один раз в квартал
- d.
один раз в год

Отзыв

Правильный ответ: один раз в квартал

Вопрос 9

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Ведущее ограничение, препятствующее эффективной работе коллектива:

Выберите один ответ:

- a.
некомпетентность руководителя
- b.
слишком высокие требования, предъявляемые к коллективу
- c.
неконструктивный климат
- d.
неквалифицированные сотрудники

Отзыв

Правильный ответ: неконструктивный климат

Вопрос 10

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Если руководителя охарактеризовать выражением: "Он лидер лидеров", то на какой ступени лидерской лестницы он находится

Выберите один ответ:

- a.
системное или стратегическое лидерство (металидерство)
- b.
внутреннее лидерство
- c.
командное или тактическое лидерство (макролидерство)
- d.
ситуативное или контекстуальное лидерство (микролидерство)

Отзыв

Правильный ответ: системное или стратегическое лидерство (металидерство)

В каком случае не целесообразно комплектование вакантных руководящих должностей претендентами "со стороны":

Выберите один ответ:

- a.
когда в аппарате управления наблюдаются затянувшиеся межличностные конфликты
- b.
когда учреждение, будучи небольшим, не имеет возможности подготовить кандидатов из собственного резерва
- c.
когда коллектив приступает к решению новых для себя проблем
- d.
когда в коллективе существует несколько реальных кандидатов на управленческую должность

Отзыв

Правильный ответ: когда в коллективе существует несколько реальных кандидатов на управленческую должность

Вопрос 2

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

В основе направленности личности лежат:

Выберите один ответ:

- a.
потребности
- b.
система взглядов
- c.
система мотивов
- d.
нужды

Отзыв

Правильный ответ: система мотивов

Вопрос 3

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

В числе причин, вызывающих скованность и страх перед публичным выступлением, можно назвать:

Выберите один ответ:

- a.
адекватная оценка слушателей
- b.
чрезмерное погружение в собственные переживания
- c.
адекватная оценка собственных возможностей
- d.
хороший опыт

Отзыв

Правильный ответ: чрезмерное погружение в собственные переживания

Вопрос 4

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Ведущая объективная причина стресса у руководителя:

Выберите один ответ:

- a.
низкая работоспособность из-за состояния здоровья
- b.
слишком высокие физические нагрузки вне профессиональной деятельности
- c.
слишком высокие психические нагрузки вне профессиональной деятельности
- d.
слишком высокие профессиональные требования

Отзыв

Правильный ответ: слишком высокие профессиональные требования

Вопрос 5

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Временной кадровый спрос предполагает

Выберите один ответ:

a.

создание резерва потенциальных кандидатов на все должности в организации

b.

необходимый потенциал эффективности рабочей силы для достижения установленных целей

c.

объем рабочей силы, необходимой для достижения установленных целей в конкретный плановый период

d.

спрос на трудовые ресурсы на перспективу с учетом изменения экономических, технических и организационных условий

Отзыв

Правильный ответ: спрос на трудовые ресурсы на перспективу с учетом изменения экономических, технических и организационных условий

Вопрос 6

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выберите одно из предложенных определений стиля руководства.

Выберите один ответ:

a.

стиль руководства представляет собой совокупность методов и форм работы руководителя, общепринятых в данном обществе

b.

умение подчиняться

c.

стиль руководства - это стабильно проявляющиеся особенности взаимодействия руководителя с коллективом, формирующиеся под влиянием условий управления и личности руководителя

d.

возможности исполнителя должны превышать сложность поручаемой работы, иначе существует опасность ее невыполнения

Отзыв

Правильный ответ: стиль руководства - это стабильно проявляющиеся особенности взаимодействия руководителя с коллективом, формирующиеся под влиянием условий управления и личности руководителя

Вопрос 7

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выберите тот вариант ответа, который считаете правильным при постановке задач немотивированным и некомпетентным сотрудникам.

Выберите один ответ:

- a.
постановка задач должна осуществляться руководителем с помощью общих указаний подчиненным
- b.
постановка задач должна осуществляться с помощью детальной инструкции руководителя
- c.
руководитель обсуждает задачи с подчинёнными
- d.
сотрудники сами знают что им делать

Отзыв

Правильный ответ: постановка задач должна осуществляться с помощью детальной инструкции руководителя

Вопрос 8

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выбирая тактику управления коллективом, руководитель НЕ должен:

Выберите один ответ:

- a.
разбор ошибок подчиненных производить публично, при всем коллективе
- b.
относиться к подчиненным корректно и внимательно
- c.
проявлять постоянный интерес к здоровью, делам подчиненных
- d.
поощрять хорошую работу материально

Отзыв

Правильный ответ: разбор ошибок подчиненных производить публично, при всем коллективе

Вопрос 9

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выбор среди множества кандидатов наиболее эффективного претендента на вакантную должность главной медицинской сестры - это:

Выберите один ответ:

- a.
назначение кадров
- b.
продвижение кадров
- c.
подбор кадров
- d.
ротация кадров

Отзыв

Правильный ответ: подбор кадров

Вопрос 10

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выбор, сделанный на основе ощущения, что он правильный, характеризует:

Выберите один ответ:

- a.
решения, основанные на суждениях
- b.
интуитивные решения
- c.
рациональные решения
- d.
независимые решения

Отзыв

Правильный ответ: интуитивные решения

Вопрос 11

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Главными вопросами в управлении медицинским учреждением являются:

Выберите один ответ:

- a.
отказ от подготовки резерва руководящего состава учреждения
- b.
отслеживание слухов и сплетен
- c.
правильное перспективное планирование деятельности учреждения
- d.
вопрос закупки личного автомобиля

Отзыв

Правильный ответ: правильное перспективное планирование деятельности учреждения

Вопрос 12

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Делегирование в управлении означает:

Выберите один ответ:

- a.
организационно закрепленное ограниченное право использовать ресурсы организации и направлять усилия ее работников на выполнение делегируемых задач
- b.
передачу ответственности сверху вниз для выполнения задач
- c.
передачу задач и полномочий сверху вниз лицу или группе, которые принимают на себя ответственность за их выполнение
- d.
разделение задач в управлении и передачу прав нижестоящим уровням

Отзыв

Правильный ответ: передачу задач и полномочий сверху вниз лицу или группе, которые принимают на себя ответственность за их выполнение

Вопрос 13

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Деловой спор призван:

Выберите один ответ:

- a.
понизить рациональную готовность партнеров к взаимному сотрудничеству
- b.
активизировать процесс мышления за счет учета разнообразных аспектов в комплексе проблемы
- c.
понизить эмоциональную готовность партнеров к взаимному сотрудничеству
- d.
помочь забыть вынесенную на обсуждение проблему

Отзыв

Правильный ответ: активизировать процесс мышления за счет учета разнообразных аспектов в комплексе проблемы

Вопрос 14

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Деловые качества есть симбиоз двух составляющих:

Выберите один ответ:

- a.
уверенности в себе и подозрительности
- b.
компетентности и организаторских способностей
- c.
организаторских способностей и уверенности в себе
- d.
компетентности и авторитетности

Отзыв

Правильный ответ: компетентности и организаторских способностей

Вопрос 15

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для какого типа акцентуации характера типична патологическая стойкость аффекта:

Выберите один ответ:

- a.
демонстративный
- b.
педантичный
- c.

возбуждаемый

d.

застывающий

Отзыв

Правильный ответ: застывающий

Вопрос 16

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для описания типов поведения людей в конфликтных ситуациях К. Томас считает применимой:

Выберите один ответ:

a.

трехмерную модель регулирования конфликтов

b.

двухмерную модель регулирования конфликтов

c.

многомерную модель регулирования конфликтов.

d.

четырёхмерную модель регулирования конфликтов

Отзыв

Правильный ответ: двухмерную модель регулирования конфликтов

Вопрос 17

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Единоначалие в управлении означает

Выберите один ответ:

a.

подчиненность всех работников одному начальнику

b.

авторитарный стиль руководства в организации

c.

работник получает задания и отвечает за их выполнение перед одним начальником

d.

соответствие задач характеру полномочий работника

Отзыв

Правильный ответ: работник получает задания и отвечает за их выполнение перед одним начальником

Вопрос 18

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К критериям эффективности руководства относятся:

Выберите один ответ:

a.

психологические критерии

b.

критерии качества

c.

психологические и непсихологические критерии

d.

непсихологические критерии

Отзыв

Правильный ответ: психологические и непсихологические критерии

Вопрос 19

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К непсихологическим критериям эффективности руководства относится:

Выберите один ответ:

a.

экономичность

b.

мотивация

c.

желание идти на риск

d.

нравственность

Отзыв

Правильный ответ: экономичность

Вопрос 20

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какая из характеристик личности руководителя ведущая при формировании коллектива:

Выберите один ответ:

a.

креативность

b.

осознанность

c.

коммуникативность

d.

определенность

Отзыв

Правильный ответ: коммуникативность

Вопрос 21

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие рекомендации личного характера, для воздействия на образ жизни руководителя, не соответствуют действительности?

Выберите один ответ:

a.

выполнением семейных обязанностей должны заниматься исключительно остальные члены семьи

b.

обеспечение необходимого фонда времени, посвящаемого семье

c.

психогигиена

d.

активная духовная и культурная жизнь

Отзыв

Правильный ответ: выполнением семейных обязанностей должны заниматься исключительно остальные члены семьи

Вопрос 22

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Каким бы ни был стиль руководителя, он должен быть гибким. А это значит:

Выберите один ответ:

a.

отрицать наличие проблемы.

b.

уметь приспосабливаться и перестраиваться в соответствии со сложившейся ситуацией

c.

избегать неприятных ситуаций.

d.

уметь достичь своих целей в любой ситуации.

Отзыв

Правильный ответ: уметь приспосабливаться и перестраиваться в соответствии со сложившейся ситуацией

Вопрос 23

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Характер - это:

Выберите один ответ:

a.

индивидуальное сочетание устойчивых психологических особенностей человека, обуславливающих типичный для данной личности способ поведения в определенных обстоятельствах

b.

совокупность человеческих качеств свойственных людям

c.

динамическая характеристика психической деятельности индивида

d.

совокупность общих и специальных особенностей, свойственных конкретному человеку, что выделяет его среди других людей

Отзыв

Правильный ответ: индивидуальное сочетание устойчивых психологических особенностей человека, обуславливающих типичный для данной личности способ поведения в определенных обстоятельствах

Вопрос 24

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Целью управления организацией является

Выберите один ответ:

- a.
обеспечение ресурсами, подготовка документов и организация работы учреждения
- b.
научно обоснованное планирование и анализ деятельности учреждения
- c.
руководство выполнением решений
- d.
целенаправленное и эффективное использование ресурсов

Отзыв

Правильный ответ: целенаправленное и эффективное использование ресурсов

Вопрос 25

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Школа человеческих отношений характеризуется управлением

Выберите один ответ:

- a.
более чутким к человеческому фактору
- b.
с использованием системного подхода
- c.
с использованием моделирования
- d.
на основе воздействия

Отзыв

Правильный ответ: более чутким к человеческому фактору

Назовите основные первый этап творческого поиска:

Выберите один ответ:

- a.
выдвижение идей
- b.
подготовка, формулирование проблемы
- c.
созревание и озарение
- d.
принятие решения, его осуществление

Отзыв

Правильный ответ: подготовка, формулирование проблемы

Вопрос 2

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Основные стратегические альтернативы:

Выберите один ответ:

a.

рост, сокращение

b.

сокращение, ограниченный рост

c.

сокращение

d.

рост, сокращение, ограниченный рост

Отзыв

Правильный ответ: рост, сокращение, ограниченный рост

Вопрос 3

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Основной характеристикой организации как открытой системы является:

Выберите один ответ:

a.

правильный подбор персонала

b.

обмен ресурсами с внешней средой

c.

способность адаптировать методы управления к изменяющимся условиям внешнего окружения

d.

сильное лидерство

Отзыв

Правильный ответ: способность адаптировать методы управления к изменяющимся условиям внешнего окружения

Вопрос 4

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

При использовании стратегии влияния "Возмездие", наиболее частыми обвинениями являются обвинения в

Выберите один ответ:

a.

манипуляциях

b.

противоречия в представлении о приоритетах

c.

нарушение прав

d.

разбитые ожидания

Отзыв

Правильный ответ: нарушение прав

Вопрос 5

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Требования к проведению децентрализации предусматривают

Выберите один ответ:

a.

отказ от принципов

b.

продажу предприятия

c.

отсутствие стандартов

d.

обеспечение полной свободы действий лицу, которому делегированы полномочия

Отзыв

Правильный ответ: обеспечение полной свободы действий лицу, которому делегированы полномочия

Вопрос 6

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для какого типа акцентуации характера типична патологическая стойкость аффекта:

Выберите один ответ:

a.

демонстративный

b.

возбудимый

c.

педантичный

d.

застывающий

Отзыв

Правильный ответ: застревающий

Вопрос 7

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Суть делегирования состоит в:

Выберите один ответ:

a.

доверии к своим подчиненным

b.

передаче властных полномочий вниз и принятии их менеджером низшего звена

c.

передаче ответственности на более низкий уровень управления

d.

установлении приоритетов

Отзыв

Правильный ответ: передаче властных полномочий вниз и принятии их менеджером низшего звена

Вопрос 8

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какой этап деловой жизни человека характеризуется стремлением завоевать признание в организации:

Выберите один ответ:

a.

этап профессионализма

b.

этап переоценки ценностей

c.

этап достижения успеха

d.

этап включения

Отзыв

Правильный ответ: этап достижения успеха

Вопрос 9

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

"Соглашатели перемен"

Выберите один ответ:

a.

склонны к тому, чтобы никогда и ничего не менять

b.

имеют четкое представление о том, что и как следует изменить

c.

группа лиц, которая может поначалу относиться к переменам скептически, но постепенно встать на сторону нововведений

d.

принимают идею перемен и соглашаются с ее целесообразностью

Отзыв

Правильный ответ: принимают идею перемен и соглашаются с ее целесообразностью

Вопрос 10

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите наиболее конструктивный тип разрешения конфликтов:

Выберите один ответ:

a.

компромисс

b.

интеграция

c.

избегание

d.

доминирование одной из сторон

Отзыв

Правильный ответ: интеграция

При каком методе обучения, применяемом в профессиональной подготовке руководителей, развивается умение принимать решение в условиях неопределенности:

Выберите один ответ:

a.

наставничество

b.

стажировка

c.

деловые игры

d.

дискуссия

Отзыв

Правильный ответ: деловые игры

Вопрос 2

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Управление трудовыми ресурсами подразумевает управление:

Выберите один ответ:

a.

финансами

b.

информацией

c.

материальными средствами

d.

людьми

Отзыв

Правильный ответ: людьми

Вопрос 3

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Оптимальная частота исследования психологического климата в коллективе:

Выберите один ответ:

a.

ежемесячно

b.

один раз в полгода

c.

один раз в год

d.

один раз в квартал

Отзыв

Правильный ответ: один раз в квартал

Вопрос 4

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какая функция руководителя включает этапы планирования, организации, мотивации и контроля, объединенные коммуникацией и принятием решений:

Выберите один ответ:

a.

стратегическая

b.

представительская

c.

администраторская

d.

воспитательская

Отзыв

Правильный ответ: администраторская

Вопрос 5

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Управление трудовыми ресурсами принято делить на 2 направления:

Выберите один ответ:

a.

формирование и развитие трудовых ресурсов

b.

определение квалификации и заработной платы

c.

набор и отбор персонала

d.

профориентация и адаптация

Отзыв

Правильный ответ: формирование и развитие трудовых ресурсов

Вопрос 6

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Назовите наиболее эффективный способ урегулирования конфликтов:

Выберите один ответ:

a.

соревнование

b.

компромисс

c.

сотрудничество

d.

приспособление

Отзыв

Правильный ответ: сотрудничество

Вопрос 7

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Назовите стиль руководства, при котором позиция руководства - незаметно в стороне от группы:

Выберите один ответ:

a.

бюрократический

b.

авторитарный

c.

либеральный

d.

демократический

Отзыв

Правильный ответ: либеральный

Вопрос 8

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К главным мотиваторам трудового поведения относятся:

Выберите один ответ:

a.

личное развитие и рост

b.

отсутствие интереса

c.

отстраненность

d.

проблемы в семье

Отзыв

Правильный ответ: личное развитие и рост

Вопрос 9

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Ответственность - это:

Выберите один ответ:

a.

отстаивание личных интересов в ущерб общественным

b.

категория этики и права, отражающая особое социальное и морально-правовое отношение личности к обществу, которое характеризуется выполнением своего долга и правовых норм

c.

способность быть самостоятельным в мышлении и оперативно принимать обоснованные решения

d.

осуществляемый в разных формах контроль над деятельностью субъекта с позиции выполнения им принятых норм и правил

Отзыв

Правильный ответ: категория этики и права, отражающая особое социальное и морально-правовое отношение личности к обществу, которое характеризуется выполнением своего долга и правовых норм

Вопрос 10

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Ведущая объективная причина стресса у руководителя:

Выберите один ответ:

a.

слишком высокие профессиональные требования

b.

слишком высокие психические нагрузки вне профессиональной деятельности

c.

слишком высокие физические нагрузки вне профессиональной деятельности

d.

низкая работоспособность из-за состояния здоровья

Отзыв

Правильный ответ: слишком высокие профессиональные требования

Вопрос 11

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Временной кадровый спрос предполагает

Выберите один ответ:

a.

спрос на трудовые ресурсы на перспективу с учетом изменения экономических, технических и организационных условий

b.

необходимый потенциал эффективности рабочей силы для достижения установленных целей

c.

объем рабочей силы, необходимой для достижения установленных целей в конкретный плановый период

d.

создание резерва потенциальных кандидатов на все должности в организации

Отзыв

Правильный ответ: спрос на трудовые ресурсы на перспективу с учетом изменения экономических, технических и организационных условий

Вопрос 12

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Успешное руководство предполагает все нижеперечисленные умения руководителя, кроме:

Выберите один ответ:

- a.
организации работы по достижению цели
- b.
выделения приоритетов
- c.
определения цели, перспектив, проблем
- d.
удовлетворения потребности управлять

Отзыв

Правильный ответ: удовлетворения потребности управлять

Вопрос 13

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Функция организационной культуры:

Выберите один ответ:

- a.
формирование благоприятного психологического климата в организации
- b.
правильное распределение вознаграждений
- c.
поддержание социальной стабильности организации
- d.
укрепление дисциплины

Отзыв

Правильный ответ: поддержание социальной стабильности организации

Вопрос 14

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К обязательным качествам, которыми должен обладать эффективный руководитель, относят в первую очередь:

Выберите один ответ:

- a.
беспристрастность
- b.
готовность выслушивать мнение других
- c.

способность создавать коллектив и благоприятную атмосферу в нем

d.

долгосрочное предвидение и гибкость

Отзыв

Правильный ответ: способность создавать коллектив и благоприятную атмосферу в нем

Вопрос 15

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К внутренней форме вознаграждения относится

Выберите один ответ:

a.

комфорт

b.

премии

c.

комиссионные

d.

заработная плата,

Отзыв

Правильный ответ: комфорт

Вопрос 16

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Как Вы считаете, каким должен быть объем предоставляемой исполнителю информации?

Выберите один ответ:

a.

информация не должна быть детальной, но должна выходить за рамки поставленной задачи.

b.

информация не должна выходить за пределы выполняемой задачи

c.

подчинённый сам должен искать необходимую информацию

d.

минимальным

Отзыв

Правильный ответ: информация не должна быть детальной, но должна выходить за рамки поставленной задачи.

Вопрос 17

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Информационным критерием эффективности межличностной коммуникации является

Выберите один ответ:

a.

желание сторон продолжать коммуникации

b.

удовлетворенность партнеров по коммуникации

c.

близость смысла принятого сообщения к смыслу посланного сообщения

d.

доброжелательная атмосфера общения

Отзыв

Правильный ответ: близость смысла принятого сообщения к смыслу посланного сообщения

Вопрос 18

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Что такое комплекс угрожаемого авторитета?

Выберите один ответ:

a.

болезненное состояние личности, вызванное боязнью потерять свой авторитет

b.

комплекс факторов профессионального выгорания

c.

попытки с помощью своего авторитета решать вопросы, не укладывающиеся в рамках должностных инструкций

d.

отсутствие у себя желания быть авторитетом

Отзыв

Правильный ответ: болезненное состояние личности, вызванное боязнью потерять свой авторитет

Вопрос 19

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Высокий уровень мотивации сотрудников способствует

Выберите один ответ:

a.

ухудшению социально-психологического климата в коллективе

b.

Падению производительности труда

c.

ухудшению имиджа организации на рынке

d.

повышению качества продукции

Отзыв

Правильный ответ: повышению качества продукции

Вопрос 20

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Лидер обладает ресурсами, необходимыми для вознаграждения последователей. Как называется используемый им источник власти?

Выберите один ответ:

- a.
вознаграждение
- b.
экспертиза
- c.
принуждение
- d.
харизма
- Отзыв

Правильный ответ: вознаграждение

Количественный кадровый спрос предполагает

Выберите один ответ:

- a.
спрос на трудовые ресурсы на перспективу с учетом изменения экономических, технических и организационных условий
- b.
объем рабочей силы, необходимой для достижения установленных целей в конкретный плановый период
- c.
необходимый потенциал эффективности рабочей силы для достижения установленных целей
- d.
создание резерва потенциальных кандидатов на все должности в организации

Отзыв

Правильный ответ: объем рабочей силы, необходимой для достижения установленных целей в конкретный плановый период

Вопрос 2

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Область знаний и профессиональной деятельности, направленных на достижения целей организации путем рационального использования ресурсов, называется:

Выберите один ответ:

- a.
предпринимательством
- b.
менеджментом
- c.
бизнесом
- d.
маркетингом

Отзыв

Правильный ответ: менеджментом

Вопрос 3

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

При каком стиле управления у членов коллектива в обычных условиях наблюдается максимальная удовлетворенность трудом:

Выберите один ответ:

- a.
либеральном
- b.
бюрократическом
- c.
демократическом (коллегиальном)
- d.
директивным (авторитарном)

Отзыв

Правильный ответ: демократическом (коллегиальном)

Вопрос 4

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Основной характеристикой организации как открытой системы является:

Выберите один ответ:

- a.
способность адаптировать методы управления к изменяющимся условиям внешнего окружения
- b.
обмен ресурсами с внешней средой
- c.
правильный подбор персонала
- d.
сильное лидерство

Отзыв

Правильный ответ: способность адаптировать методы управления к изменяющимся условиям внешнего окружения

Вопрос 5

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Деловые качества есть симбиоз двух составляющих:

Выберите один ответ:

- a.
компетентности и авторитетности
- b.
уверенности в себе и подозрительности
- c.
компетентности и организаторских способностей
- d.
организаторских способностей и уверенности в себе

Отзыв

Правильный ответ: компетентности и организаторских способностей

Вопрос 6

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Информационным критерием эффективности межличностной коммуникации является:

Выберите один ответ:

- a. доброжелательная атмосфера общения
- b. желание сторон продолжать коммуникации
- c. удовлетворенность партнеров по коммуникации
- d. близость смысла принятого сообщения к смыслу посланного сообщения

Отзыв

Правильный ответ: близость смысла принятого сообщения к смыслу посланного сообщения

Вопрос 7

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Управление трудовыми ресурсами принято делить на 2 направления:

Выберите один ответ:

- a. определение квалификации и заработной платы
- b. формирование и развитие трудовых ресурсов
- c. набор и отбор персонала
- d. профориентация и адаптация

Отзыв

Правильный ответ: формирование и развитие трудовых ресурсов

Вопрос 8

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Методом ведения переговоров является:

Выберите один ответ:

- a. метод вариационной статистики
- b. компромиссный метод
- c. метод интерпретации
- d. метод выдавливания

Отзыв

Правильный ответ: компромиссный метод

Вопрос 9

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Общими характеристиками организации являются все кроме:

Выберите один ответ:

a.

необходимость управления и совместный труд

b.

разделение труда

c.

документооборот

d.

ресурсы, необходимость управления, совместный труд

Отзыв

Правильный ответ: документооборот

Вопрос 10

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Процесс принятия решений начинается с:

Выберите один ответ:

a.

определения лица, ответственного за принятие решений

b.

постановки управленческих целей

c.

формулировки миссии организации

d.

выявления проблемы

Отзыв

Правильный ответ: выявления проблемы

Вопрос 11

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Основной упор в деятельности менеджеров первичного звена приходится на:

Выберите один ответ:

a.

д) формирование стратегии развития

b.

управление работой других менеджеров, решение наиболее важных задач,

c.

постановку глобальных задач

d.

участие в планировании

е.

работу с людьми, межличностные отношения, техническое исполнение

Отзыв

Правильный ответ: работу с людьми, межличностные отношения, техническое исполнение

Вопрос 12

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какая функция руководителя включает этапы планирования, организации, мотивации и контроля, объединенные коммуникацией и принятием решений:

Выберите один ответ:

a.

администраторская

b.

представительская

c.

стратегическая

d.

воспитательская

Отзыв

Правильный ответ: администраторская

Вопрос 13

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Авторитет руководителя зависит:

Выберите один ответ:

a.

только от завоеванного самим руководителем престижа среди подчиненных

b.

от должностного статуса и завоеванного им самим престижа среди подчиненных

c.

только от должностного статуса

d.

от связей руководителя

Отзыв

Правильный ответ: от должностного статуса и завоеванного им самим престижа среди подчиненных

Вопрос 14

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Определите основные умения и навыки, необходимые для эффективной деятельности любого руководителя:

Выберите один ответ:

a.

административные навыки

b.

умение достигать результатов при помощи людей

c.

умение акцентировать внимание на сиюминутном

d.

умение оформлять офисную документацию

Отзыв

Правильный ответ: умение достигать результатов при помощи людей

Вопрос 15

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Как Вы считаете, каким должен быть объем предоставляемой исполнителю информации?

Выберите один ответ:

a.

подчинённый сам должен искать необходимую информацию

b.

информация не должна выходить за пределы выполняемой задачи

c.

минимальным

d.

информация не должна быть детальной, но должна выходить за рамки поставленной задачи.

Отзыв

Правильный ответ: информация не должна быть детальной, но должна выходить за рамки поставленной задачи.

Вопрос 16

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Информационным критерием эффективности межличностной коммуникации является

Выберите один ответ:

a.

желание сторон продолжать коммуникации

b.

удовлетворенность партнеров по коммуникации

c.

близость смысла принятого сообщения к смыслу посланного сообщения

d.

доброжелательная атмосфера общения

Отзыв

Правильный ответ: близость смысла принятого сообщения к смыслу посланного сообщения

Вопрос 17

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Организационные изменения встречают наибольшее сопротивление вследствие

Выберите один ответ:

- a.
неправильной последовательности действий
- b.
консервативности людей
- c.
недостатка ресурсов для осуществления изменений
- d.
внешних обстоятельств

Отзыв

Правильный ответ: неправильной последовательности действий

Вопрос 18

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Назовите основные ошибки, допускаемые при ведении деловых бесед:

Выберите один ответ:

- a.
игнорирование или высмеивание аргументов
- b.
согласие с критикой
- c.
признание противоположной точки зрения
- d.
внимательное слушание

Отзыв

Правильный ответ: игнорирование или высмеивание аргументов

Вопрос 19

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Обучение персонала предполагает:

Выберите один ответ:

- a.
создание необходимого резерва потенциальных кандидатов на все должности в организации
- b.
оценку кандидатов на рабочие места и отбор лучших из резерва
- c.
разработку программы для обучения трудовым навыкам, требующимся для эффективного выполнения работы
- d.
разработку методик оценки трудовой деятельности и доведение ее до работников

Отзыв

Правильный ответ: разработку программы для обучения трудовым навыкам, требующимся для эффективного выполнения работы

Вопрос 20

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Назовите наиболее эффективный способ урегулирования конфликтов:

Выберите один ответ:

a.

сотрудничество

b.

компромисс

c.

соревнование

d.

приспособление

Отзыв

Правильный ответ: сотрудничество

Мотивационным фактором не является:

Выберите один ответ:

a.

признание и успех

b.

продвижение по службе

c.

интерес к работе

d.

увеличение нагрузки

Отзыв

Правильный ответ: увеличение нагрузки

Вопрос 2

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Комплекс теоретических познаний, умений, способностей, личных качеств, необходимых для выполнения функциональных обязанностей - это

Выберите один ответ:

a.

профессиональная компетентность

b.

профессиональная квалификация

c.

профессиональные качества

d.

профессиональная пригодность

Отзыв

Правильный ответ: профессиональная компетентность

Вопрос 3

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какой этап деловой жизни человека характеризуется стремлением завоевать признание в организации:

Выберите один ответ:

- a.
этап достижения успеха
- b.
этап профессионализма
- c.
этап включения
- d.
этап переоценки ценностей

Отзыв

Правильный ответ: этап достижения успеха

Вопрос 4

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Назовите стиль управленческого поведения, применяемый для управления развитым коллективом

Выберите один ответ:

- a.
передача полномочий
- b.
популяризация
- c.
указывание
- d.
участие в управлении

Отзыв

Правильный ответ: передача полномочий

Вопрос 5

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Управление - это:

Выберите один ответ:

- a.
руководство организацией в условиях рынка.
- b.
функция руководства организацией
- c.
процесс планирования, организации, мотивации и контроля, необходимый для формирования и достижения целей организации
- d.
название государственной структуры

Отзыв

Правильный ответ: процесс планирования, организации, мотивации и контроля, необходимый для формирования и достижения целей организации

Вопрос 6

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Под стратегическим планированием понимают:

Выберите один ответ:

- a.
разработку стратегических целей организации
- b.
процесс формирования миссии организации, ее целей, выбора стратегии для определения и получения необходимых ресурсов и их распределения для обеспечения эффективной работы организации в будущем
- c.
процесс управления организацией и ее ресурсами
- d.
разработку тактических действий в соответствии с общей стратегией организации

Отзыв

Правильный ответ: процесс формирования миссии организации, ее целей, выбора стратегии для определения и получения необходимых ресурсов и их распределения для обеспечения эффективной работы организации в будущем

Вопрос 7

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К собственно мотивационным факторам организационной среды, сказывающимся на мотивации трудового поведения, относятся:

Выберите один ответ:

- a.
степень родства
- b.
возраст
- c.
трудовые успехи
- d.
социальное происхождение

Отзыв

Правильный ответ: трудовые успехи

Вопрос 8

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Школа человеческих отношений характеризуется управлением

Выберите один ответ:

- a.
более чутким к человеческому фактору

b.

с использованием моделирования

c.

на основе воздействия

d.

с использованием системного подхода

Отзыв

Правильный ответ: более чутким к человеческому фактору

Вопрос 9

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Назовите основную характеристику социально-психологической компетентности руководителя:

Выберите один ответ:

a.

широта взглядов

b.

беспристрастность

c.

стиль руководства

d.

умение четко формулировать цели

Отзыв

Правильный ответ: стиль руководства

Вопрос 10

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Высокий уровень мотивации сотрудников способствует

Выберите один ответ:

a.

ухудшению имиджа организации на рынке

b.

ухудшению социально-психологического климата в коллективе

c.

повышению качества продукции

d.

Падению производительности труда

Отзыв

Правильный ответ: повышению качества продукции

Вопрос 11

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Ознакомление специалистов медиков с вопросами общественного здоровья и организации здравоохранения начинается на этапе:

Выберите один ответ:

- a.
обучения в клинической ординатуре по социальной медицине и организации здравоохранения
- b.
только при обучении по специальности "организация здравоохранения и общественное здоровье"
- c.
обучения в медицинских ВУЗах
- d.
обучения на курсах усовершенствования врачей

Отзыв

Правильный ответ: обучения в медицинских ВУЗах

Вопрос 12

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выберите одно из предложенных определений стиля руководства.

Выберите один ответ:

- a.
стиль руководства представляет собой совокупность методов и форм работы руководителя, общепринятых в данном обществе
- b.
возможности исполнителя должны превышать сложность поручаемой работы, иначе существует опасность ее невыполнения
- c.
умение подчиняться
- d.
стиль руководства - это стабильно проявляющиеся особенности взаимодействия руководителя с коллективом, формирующиеся под влиянием условий управления и личности руководителя

Отзыв

Правильный ответ: стиль руководства - это стабильно проявляющиеся особенности взаимодействия руководителя с коллективом, формирующиеся под влиянием условий управления и личности руководителя

Вопрос 13

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Характер - это:

Выберите один ответ:

- a.
динамическая характеристика психической деятельности индивида
- b.
совокупность общих и специальных особенностей, свойственных конкретному человеку, что выделяет его среди других людей
- c.

индивидуальное сочетание устойчивых психологических особенностей человека, обуславливающих типичный для данной личности способ поведения в определенных обстоятельствах

d.

совокупность человеческих качеств свойственных людям

Отзыв

Правильный ответ: индивидуальное сочетание устойчивых психологических особенностей человека, обуславливающих типичный для данной личности способ поведения в определенных обстоятельствах

Вопрос 14

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Причиной нежелания руководителей делегировать полномочия (по Ньюмену):

Выберите один ответ:

a.

заблуждение "я это сделаю лучше"

b.

желание идти на риск

c.

доверие к подчиненному

d.

желание руководить подчиненным

Отзыв

Правильный ответ: заблуждение "я это сделаю лучше"

Вопрос 15

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Область знаний и профессиональной деятельности, направленных на достижения целей организации путем рационального использования ресурсов, называется:

Выберите один ответ:

a.

менеджментом

b.

маркетингом

c.

бизнесом

d.

предпринимательством

Отзыв

Правильный ответ: менеджментом

Вопрос 16

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Организация - это:

Выберите один ответ:

- a.
любая группа людей
- b.
группа людей, которые работают в одном учреждении и объединены общим начальством
- c.
совокупность групп людей
- d.
группа людей, деятельность которых сознательно координируется для достижения общей цели (целей)

Отзыв

Правильный ответ: группа людей, деятельность которых сознательно координируется для достижения общей цели (целей)

Вопрос 17

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

При проведении обратной связи с подчиненными необходимо

Выберите один ответ:

- a.
концентрироваться на его отношении к делу.
- b.
давать сотруднику четкое понимание того, что должно быть сделано.
- c.
не проверять выполнение сотрудником оговоренных действий.
- d.
быть уверенным в том, что сотрудник осознаёт существование проблемы.

Отзыв

Правильный ответ: давать сотруднику четкое понимание того, что должно быть сделано.

Вопрос 18

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Лучшее время для преодоления сопротивления переменам

Выберите один ответ:

- a.
в течение всего периода сопротивления
- b.
после привлечения на свою сторону большинства участников
- c.
после возникновения сопротивления
- d.
до возникновения сопротивления

Отзыв

Правильный ответ: до возникновения сопротивления

Вопрос 19

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Эффективное управление организацией заключается в:

Выберите один ответ:

- a. обеспечении ресурсами, подготовке документов и организации работы учреждения
- b. целенаправленном и эффективном использовании ресурсов
- c. руководстве выполнением решений
- d. научном обосновании планирования и анализе деятельности учреждения

Отзыв

Правильный ответ: целенаправленном и эффективном использовании ресурсов

Вопрос 20

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Назовите наиболее эффективный способ урегулирования конфликтов:

Выберите один ответ:

- a. сотрудничество
- b. соревнование
- c. компромисс
- d. приспособление

Отзыв

Правильный ответ: сотрудничество

Комплекс теоретических познаний, умений, способностей, личных качеств, необходимых для выполнения функциональных обязанностей - это

Выберите один ответ:

- a. профессиональная квалификация
- b. профессиональная компетентность
- c. профессиональная пригодность
- d. профессиональные качества

Отзыв

Правильный ответ: профессиональная компетентность

Вопрос 2

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

В каком случае не целесообразно комплектование вакантных руководящих должностей претендентами "со стороны":

Выберите один ответ:

- a.
когда в аппарате управления наблюдаются затянувшиеся межличностные конфликты
- b.
когда учреждение, будучи небольшим, не имеет возможности подготовить кандидатов из собственного резерва
- c.
когда коллектив приступает к решению новых для себя проблем
- d.
когда в коллективе существует несколько реальных кандидатов на управленческую должность

Отзыв

Правильный ответ: когда в коллективе существует несколько реальных кандидатов на управленческую должность

Вопрос 3

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Среди факторов, способствующих возникновению комплекса угрожаемого авторитета, ведущим является:

Выберите один ответ:

- a.
объективные неудачи
- b.
соперничество внутри коллектива
- c.
проблемы со здоровьем
- d.
низкий уровень профессионализма

Отзыв

Правильный ответ: низкий уровень профессионализма

Вопрос 4

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

К обязательным качествам, которыми должен обладать эффективный руководитель, относят в первую очередь:

Выберите один ответ:

- a.
готовность выслушивать мнение других
- b.
способность создавать коллектив и благоприятную атмосферу в нем
- c.
долгосрочное предвидение и гибкость
- d.
беспристрастность

Отзыв

Правильный ответ: способность создавать коллектив и благоприятную атмосферу в нем

Вопрос 5

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Талант это:

Выберите один ответ:

- a.
врожденная предрасположенность человека к определенным видам деятельности
- b.
условный рефлекс
- c.
высокая степень одаренности, реализованная в определенной области
- d.
высшая степень одаренности, реализованная в ряде областей деятельности

Отзыв

Правильный ответ: высокая степень одаренности, реализованная в определенной области

Вопрос 6

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Основным правилом при определении уровня зарплаты является

Выберите один ответ:

- a.
уровень оплаты в фирмах-конкурентах
- b.
определенная штатным расписанием ставка
- c.
абсолютно точное и объектное определение характера вложенного труда и следующая всесторонняя и беспристрастная его оценка
- d.
определенный законом минимальный уровень

Отзыв

Правильный ответ: абсолютно точное и объектное определение характера вложенного труда и следующая всесторонняя и беспристрастная его оценка

Вопрос 7

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Назовите тип власти, наиболее приемлемый в экстремальной ситуации:

Выберите один ответ:

- a.
законная власть
- b.
экспертная власть
- c.

власть, основанная на принуждении

d.

власть примера

Отзыв

Правильный ответ: власть примера

Вопрос 8

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Общими характеристиками организации являются все кроме:

Выберите один ответ:

a.

документооборот

b.

разделение труда

c.

ресурсы, необходимость управления, совместный труд

d.

необходимость управления и совместный труд

Отзыв

Правильный ответ: документооборот

Вопрос 9

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для какого типа акцентуации характера типична патологическая стойкость аффекта:

Выберите один ответ:

a.

педантичный

b.

застревающий

c.

возбудимый

d.

демонстративный

Отзыв

Правильный ответ: застревающий

Вопрос 10

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Ознакомление специалистов медиков с вопросами общественного здоровья и организации здравоохранения начинается на этапе:

Выберите один ответ:

a.

обучения на курсах усовершенствования врачей

b.

только при обучении по специальности "организация здравоохранения и общественное здоровье"

c.

обучения в медицинских ВУЗах

d.

обучения в клинической ординатуре по социальной медицине и организации здравоохранения

Отзыв

Правильный ответ: обучения в медицинских ВУЗах

Вопрос 11

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

В основе направленности личности лежит:

Выберите один ответ:

a.

возникающая в процессе жизни и воспитания человека, устойчиво доминирующая система мотивов

b.

совокупность свойств, характеризующих динамические особенности протекания психических процессов

c.

развитость психических процессов (познавательной, эмоциональной, волевой деятельности)

d.

принадлежность к социальной группе

Отзыв

Правильный ответ: возникающая в процессе жизни и воспитания человека, устойчиво доминирующая система мотивов

Вопрос 12

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

К объектам управления относят:

Выберите один ответ:

a.

ресурсы, процесс предоставления медицинских услуг и все виды деятельности, обеспечивающие этот процесс

b.

распорядительные документы

c.

взаимоотношения между работниками

d.

процесс предоставления медицинских услуг

Отзыв

Правильный ответ: ресурсы, процесс предоставления медицинских услуг и все виды деятельности, обеспечивающие этот процесс

Вопрос 13

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Целью управления организацией является

Выберите один ответ:

- a.
обеспечение ресурсами, подготовка документов и организация работы учреждения
- b.
руководство выполнением решений
- c.
целенаправленное и эффективное использование ресурсов
- d.
научно обоснованное планирование и анализ деятельности учреждения

Отзыв

Правильный ответ: целенаправленное и эффективное использование ресурсов

Вопрос 14

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Обучение персонала предполагает:

Выберите один ответ:

- a.
разработку программы для обучения трудовым навыкам, требующимся для эффективного выполнения работы
- b.
создание необходимого резерва потенциальных кандидатов на все должности в организации
- c.
оценку кандидатов на рабочие места и отбор лучших из резерва
- d.
разработку методик оценки трудовой деятельности и доведение ее до работников

Отзыв

Правильный ответ: разработку программы для обучения трудовым навыкам, требующимся для эффективного выполнения работы

Вопрос 15

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Согласно теории мотивации Макклелланда, из человеческих потребностей главной является

Выберите один ответ:

- a.
деньги
- b.
безопасность
- c.
успех
- d.
свобода

Отзыв

Правильный ответ: успех

Вопрос 16

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какая функция руководителя является основной:

Выберите один ответ:

a.

представительская

b.

воспитательская

c.

стратегическая

d.

администраторская

Отзыв

Правильный ответ: администраторская

Вопрос 17

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Назовите наиболее эффективный способ урегулирования конфликтов:

Выберите один ответ:

a.

приспособление

b.

компромисс

c.

сотрудничество

d.

соревнование

Отзыв

Правильный ответ: сотрудничество

Вопрос 18

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

На каком этапе профессиональной подготовки руководителей они знакомятся с психологией управления:

Выберите один ответ:

a.

базовая подготовка

b.

должностная подготовка

c.

дистанционное обучение.

d.

квалификационная подготовка

Отзыв

Правильный ответ: квалификационная подготовка

Вопрос 19

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Типичные черты флегматика:

Выберите один ответ:

a.

агрессивность в сочетании с плаксивостью

b.

легкая ранимость, склонность к переживаниям, плаксивость

c.

высокая активность, резкая смена настроения, неуравновешенность

d.

медлительность, устойчивость, слабое выражение эмоциональных состояний

Отзыв

Правильный ответ: медлительность, устойчивость, слабое выражение эмоциональных состояний

Вопрос 20

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

При проведении анализа руководящей деятельности используют следующие формы анализа:

Выберите один ответ:

a.

постоянный анализ собственно деятельности, ее результатов и условий

b.

анализ руководящей деятельности не проводится

c.

изучение организационного труда

d.

системы наводящих вопросов и алгоритмов

Отзыв

Правильный ответ: постоянный анализ собственно деятельности, ее результатов и условий

Децентрализация в управлении - это

Выберите один ответ:

a.

предоставление подчиненному полной свободы действия

b.

смена руководителей

c.

передача прав от подчинённых руководителю

d.

передача прав и ответственности на другие уровни

Отзыв

Правильный ответ: передача прав и ответственности на другие уровни

Вопрос 22

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

К выразительным признакам характера относятся:

Выберите один ответ:

- a. особенности мимики
- b. мировоззрение, убеждения
- c. естественные потребности и влечения
- d. поступки и действия

Отзыв

Правильный ответ: поступки и действия

Вопрос 23

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Принцип психологического подхода к холерику должен основываться на лозунге:

Выберите один ответ:

- a. не торопи
- b. ни минуты покоя
- c. доверяй, но проверяй
- d. не навреди

Отзыв

Правильный ответ: ни минуты покоя

Вопрос 24

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Основные стратегические альтернативы:

Выберите один ответ:

- a. рост, сокращение
- b. сокращение
- c. сокращение, ограниченный рост
- d.

рост, сокращение, ограниченный рост

Отзыв

Правильный ответ: рост, сокращение, ограниченный рост

Вопрос 25

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какая форма авторитета руководителя образуют его психологический компонент:

Выберите один ответ:

- a.
неформальный
- b.
моральный
- c.
формальный
- d.
функциональный.

Отзыв

Правильный ответ: моральный

Вопрос 26

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какая функция руководителя включает этапы планирования, организации, мотивации и контроля, объединенные коммуникацией и принятием решений:

Выберите один ответ:

- a.
администраторская
- b.
представительская
- c.
стратегическая
- d.
воспитательская

Отзыв

Правильный ответ: администраторская

Вопрос 27

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Назовите стиль управленческого поведения, применяемый для управления развитым коллективом

Выберите один ответ:

- a.
участие в управлении
- b.
передача полномочий

c.

указывание

d.

популяризация

Отзыв

Правильный ответ: передача полномочий

Вопрос 28

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Как Вы считаете, допустимо ли применение авторитарного или либерального стиля в управлении современным производством?

Выберите один ответ:

a.

применение авторитарного и либерального стилей недопустимо в руководстве коллективами

b.

применение либерального стиля недопустимо в руководстве коллективами

c.

применение авторитарного стиля недопустимо в руководстве коллективами

d.

при определенных условиях применение авторитарного и либерального стилей допустимо и обусловлено текущей потребностью

Отзыв

Правильный ответ: при определенных условиях применение авторитарного и либерального стилей допустимо и обусловлено текущей потребностью

Вопрос 29

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Характер - это:

Выберите один ответ:

a.

динамическая характеристика психической деятельности индивида

b.

совокупность общих и специальных особенностей, свойственных конкретному человеку, что выделяет его среди других людей

c.

индивидуальное сочетание устойчивых психологических особенностей человека, обуславливающих типичный для данной личности способ поведения в определенных обстоятельствах

d.

совокупность человеческих качеств свойственных людям

Отзыв

Правильный ответ: индивидуальное сочетание устойчивых психологических особенностей человека, обуславливающих типичный для данной личности способ поведения в определенных обстоятельствах

Вопрос 30

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Анализ кадрового потенциала внутри коллектива медицинской организации - это

Выберите один ответ:

a.

анализ реагирования в критических производственных ситуациях

b.

анализ теоретической и практической подготовки кадров

c.

анализ расстановки и текучести кадров, определение резерва на выдвижение

d.

аттестация организаторского и профессионального уровня

Отзыв

Правильный ответ: анализ расстановки и текучести кадров, определение резерва на выдвижение

Вопрос 31

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Способствует принятию управленческого решения:

Выберите один ответ:

a.

боязнь неудачи

b.

единолично принимаемое решение

c.

консерватизм

d.

добровольность принятия решений

Отзыв

Правильный ответ: добровольность принятия решений

Вопрос 32

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Как Вы считаете, какой из приведенных вариантов наиболее полно соответствует условиям работы в коллективе?

Выберите один ответ:

a.

все решения должны приниматься коллегиально руководством коллектива, чтобы не допустить авторитарных приемов в работе

b.

решения должен принимать только руководитель

c.

определение задач является не только правом, но и обязанностью руководителя, поэтому подключение коллектива к решению задач - это проявление либерализма.

d.

при определении задач подчиненным руководитель должен исходить из непрерывно меняющейся ситуации в коллективе.

Отзыв

Правильный ответ: при определении задач подчиненным руководитель должен исходить из непрерывно меняющейся ситуации в коллективе.

Вопрос 33

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Назовите черту, которая присуща жесткому руководителю:

Выберите один ответ:

a.

самоуверенный

b.

жестокий

c.

идуший на компромисс

d.

решительный, но гибкий

Отзыв

Правильный ответ: решительный, но гибкий

Вопрос 34

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Методом ведения переговоров является:

Выберите один ответ:

a.

компромиссный метод

b.

метод интерпретации

c.

метод вариационной статистики

d.

метод выдавливания

Отзыв

Правильный ответ: компромиссный метод

Вопрос 35

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Контроль над выполнением решения осуществляется посредством:

Выберите один ответ:

a.

устаревшей системы контроля

b.

отсутствием контроля

c.

личного контроля руководителя

d.

избыточного контроля

Отзыв

Правильный ответ: личного контроля руководителя

Вопрос 36

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Как вы считаете какой из перечисленных вариантов контроля за выполнением задач должен выбрать руководитель высшего уровня:

Выберите один ответ:

a.

контроль не входит в сферу компетенций руководителя

b.

необходимо контролировать промежуточные результаты

c.

необходимо контролировать конечные результаты

d.

необходимо контролировать все действия подчиненных

Отзыв

Правильный ответ: необходимо контролировать конечные результаты

Вопрос 37

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для описания типов поведения людей в конфликтных ситуациях К. Томас считает применимой:

Выберите один ответ:

a.

двухмерную модель регулирования конфликтов

b.

четырёхмерную модель регулирования конфликтов

c.

многомерную модель регулирования конфликтов.

d.

трехмерную модель регулирования конфликтов

Отзыв

Правильный ответ: двухмерную модель регулирования конфликтов

Вопрос 38

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Ф. Герцберг выделил в своей теории следующие группы факторов

Выберите один ответ:

- a. физиологические и психо-социальные
- b. мотивирующие и гигиенические
- c. потребности во власти и достижении
- d. потребности в любви и уважении

Отзыв

Правильный ответ: мотивирующие и гигиенические

Вопрос 39

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Область знаний и профессиональной деятельности, направленных на формирование и обеспечение достижения целей организации путем рационального использования ресурсов, называется

Выберите один ответ:

- a. предпринимательством
- b. маркетингом
- c. менеджментом
- d. бизнесом

Отзыв

Правильный ответ: менеджментом

Вопрос 40

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Планирование в менеджменте означает:

Выберите один ответ:

- a. процесс проверки достижения поставленных целей
- b. процесс определения или уточнения целей развития организации и ее структурных подразделений, средств их достижения, сроков и последовательности реализации и распределения ресурсов
- c. процесс построения материальной и социальной структуры организации
- d. процесс определения целей и путей их достижения

Отзыв

Правильный ответ: процесс определения или уточнения целей развития организации и ее структурных подразделений, средств их достижения, сроков и последовательности реализации и распределения ресурсов

Выберите тот вариант ответа, который считаете правильным при постановке задач немотивированным и некомпетентным сотрудникам.

Выберите один ответ:

- a.
сотрудники сами знают что им делать
- b.
постановка задач должна осуществляться руководителем с помощью общих указаний подчиненным
- c.
постановка задач должна осуществляться с помощью детальной инструкции руководителя
- d.
руководитель обсуждает задачи с подчинёнными

Отзыв

Правильный ответ: постановка задач должна осуществляться с помощью детальной инструкции руководителя

Вопрос 42

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Назовите основную характеристику социально-психологической компетентности руководителя:

Выберите один ответ:

- a.
широта взглядов
- b.
умение четко формулировать цели
- c.
стиль руководства
- d.
беспристрастность

Отзыв

Правильный ответ: стиль руководства

Вопрос 43

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

К критериям эффективности руководства относятся:

Выберите один ответ:

- a.
психологические и непсихологические критерии
- b.
непсихологические критерии
- c.
психологические критерии
- d.
критерии качества

Отзыв

Правильный ответ: психологические и непсихологические критерии

Вопрос 44

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какова оптимальная численность экспертов в группе при проведении экспертной оценки руководителя:

Выберите один ответ:

- a.
10 человек
- b.
20 человек
- c.
5 человек
- d.
3 человека

Отзыв

Правильный ответ: 20 человек

Вопрос 45

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Назовите основные цели последипломной подготовки руководителей здравоохранения по вопросам психологии управления:

Выберите один ответ:

- a.
совершенствование знания по психологии личности и коллектива
- b.
получение знаний по заболеваемости населения
- c.
получение знаний в области медицинского права
- d.
получение знаний по экономике здравоохранения

Отзыв

Правильный ответ: совершенствование знания по психологии личности и коллектива

Вопрос 46

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Каким бы ни был стиль руководителя, он должен быть гибким. А это значит:

Выберите один ответ:

- a.
избегать неприятных ситуаций.
- b.
отрицать наличие проблемы.
- c.
уметь достичь своих целей в любой ситуации.
- d.

уметь приспосабливаться и перестраиваться в соответствии со сложившейся ситуацией

Отзыв

Правильный ответ: уметь приспосабливаться и перестраиваться в соответствии со сложившейся ситуацией

Вопрос 47

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Временной принцип Парето заключается в том, что соотношение затрат времени (необходимого для выполнения задачи) и итогового результата составляет:

Выберите один ответ:

a.

50%-50%

b.

60%-40%

c.

80%-20%

d.

30%-70%

Отзыв

Правильный ответ: 80%-20%

Вопрос 48

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Не является условием эффективного использования влияния в управлении следующее:

Выберите один ответ:

a.

отсутствие у исполнителя ожидания, что его усилия приведут к удовлетворению его потребностей

b.

у исполнителя должна быть активная и сильная потребность

c.

человек, на которого влияют, должен рассматривать влияние как источник удовлетворения или неудовлетворения своих потребностей

d.

вера человека, на которого влияют, в то, что исполнение приведет к удовлетворению или неудовлетворению его потребностей

Отзыв

Правильный ответ: отсутствие у исполнителя ожидания, что его усилия приведут к удовлетворению его потребностей

Вопрос 49

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Школа человеческих отношений характеризуется управлением

Выберите один ответ:

- a.
на основе воздействия
- b.
более чутким к человеческому фактору
- c.
с использованием моделирования
- d.
с использованием системного подхода

Отзыв

Правильный ответ: более чутким к человеческому фактору

Вопрос 50

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Основной упор в деятельности менеджеров первичного звена приходится на:

Выберите один ответ:

- a.
работу с людьми, межличностные отношения, техническое исполнение
- b.
- d) формирование стратегии развития
- c.
участие в планировании
- d.
постановку глобальных задач
- e.
управление работой других менеджеров, решение наиболее важных задач,

Отзыв

Правильный ответ: работу с людьми, межличностные отношения, техническое исполнение

Вопрос 51

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Коммуникационный процесс - это:

Выберите один ответ:

- a.
выбор осознанной альтернатива
- b.
обмен информации между двумя или более людьми
- c.
- d.
принятие управленческого решения
- d.
отношение подчиненных к руководителю

Отзыв

Правильный ответ: обмен информации между двумя или более людьми

Вопрос 52

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Область знаний и профессиональной деятельности, направленных на достижения целей организации путем рационального использования ресурсов, называется:

Выберите один ответ:

- a.
предпринимательством
- b.
маркетингом
- c.
менеджментом
- d.
бизнесом

Отзыв

Правильный ответ: менеджментом

Вопрос 53

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Назовите основные первый этап творческого поиска:

Выберите один ответ:

- a.
выдвижение идей
- b.
подготовка, формулирование проблемы
- c.
созревание и озарение
- d.
принятие решения, его осуществление

Отзыв

Правильный ответ: подготовка, формулирование проблемы

Вопрос 54

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Принято выделять этапа (о3) принятия управленческого решения

Выберите один ответ:

- a.
3
- b.
4
- c.
2
- d.
5

Отзыв

Правильный ответ: 5

Вопрос 55

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

При обмене информацией отправитель и получатель проходят несколько взаимосвязанных этапов. какой этап лишний:

Выберите один ответ:

- a.
зарождение идеи
- b.
кодирование и выбор канала
- c.
рассогласование
- d.
передача

Отзыв

Правильный ответ: рассогласование

Вопрос 56

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Временной кадровый спрос предполагает

Выберите один ответ:

- a.
создание резерва потенциальных кандидатов на все должности в организации
- b.
необходимый потенциал эффективности рабочей силы для достижения установленных целей
- c.
спрос на трудовые ресурсы на перспективу с учетом изменения экономических, технических и организационных условий
- d.
объем рабочей силы, необходимой для достижения установленных целей в конкретный плановый период

Отзыв

Правильный ответ: спрос на трудовые ресурсы на перспективу с учетом изменения экономических, технических и организационных условий

Вопрос 57

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какой из приведенных вариантов, на Ваш взгляд, должен выбрать руководитель?

Выберите один ответ:

- a.
возможности исполнителя должны превышать сложность поручаемой работы, иначе существует опасность ее невыполнения
- b.
возможности исполнителя должны быть ниже сложности задачи. Только таким образом можно обеспечить развитие у подчиненных деловых качеств

c.

все делать самому

d.

сложность поставленной задачи должна соответствовать возможностям исполнителей, что не исключает наличия определенной повышенной нагрузки на них

Отзыв

Правильный ответ: сложность поставленной задачи должна соответствовать возможностям исполнителей, что не исключает наличия определенной повышенной нагрузки на них

Вопрос 58

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Различные по сложности и адекватности уровни отражения реальности - это:

Выберите один ответ:

a.

социальные процессы

b.

эмоциональные процессы

c.

познавательные процессы

d.

волевые процессы

Отзыв

Правильный ответ: познавательные процессы

Вопрос 59

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Как Вы считаете, каким должен быть объем предоставляемой исполнителю информации?

Выберите один ответ:

a.

информация не должна быть детальной, но должна выходить за рамки поставленной задачи.

b.

подчиненный сам должен искать необходимую информацию

c.

информация не должна выходить за пределы выполняемой задачи

d.

минимальным

Отзыв

Правильный ответ: информация не должна быть детальной, но должна выходить за рамки поставленной задачи.

Вопрос 60

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Уровень управления организацией, вырабатывающий и проводящий политику взаимодействия с внешней средой:

Выберите один ответ:

- a.
низший
- b.
все уровни
- c.
средний
- d.
высший

Отзыв

Правильный ответ: высший

Способности человека делятся:

Выберите один ответ:

- a.
на скрытые
- b.
на исключительные
- c.
на общие
- d.
на универсальные

Отзыв

Правильный ответ: на общие

Вопрос 62

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Этап достижения успеха укладывается в следующие возрастные рамки:

Выберите один ответ:

- a.
20-24 года
- b.
около 30 лет
- c.
35-40 лет
- d.
40-50 лет

Отзыв

Правильный ответ: около 30 лет

Вопрос 63

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Анализ кадрового потенциала лечебного подразделения может служить причиной межгруппового конфликта, если

Выберите один ответ:

a.

учитывается только мнение коллектива

b.

мнения администрации и коллектива совпадают, но не являются объективными

c.

учитывается только мнение администрации

d.

мнения администрации и коллектива не совпадают, но являются объективными

Отзыв

Правильный ответ: мнения администрации и коллектива не совпадают, но являются объективными

Вопрос 64

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Что такое комплекс угрожаемого авторитета?

Выберите один ответ:

a.

попытки с помощью своего авторитета решать вопросы, не укладывающиеся в рамках должностных инструкций

b.

отсутствие у себя желания быть авторитетом

c.

болезненное состояние личности, вызванное боязнью потерять свой авторитет

d.

комплекс факторов профессионального выгорания

Отзыв

Правильный ответ: болезненное состояние личности, вызванное боязнью потерять свой авторитет

Вопрос 65

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Информационным критерием эффективности межличностной коммуникации является:

Выберите один ответ:

a.

близость смысла принятого сообщения к смыслу посланного сообщения

b.

доброжелательная атмосфера общения

c.

удовлетворенность партнеров по коммуникации

d.

желание сторон продолжать коммуникации

Отзыв

Правильный ответ: близость смысла принятого сообщения к смыслу посланного сообщения

Вопрос 66

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Процесс принятия решений начинается с:

Выберите один ответ:

- a.
формулировки миссии организации
- b.
постановки управленческих целей
- c.
выявления проблемы
- d.
определения лица, ответственного за принятие решений

Отзыв

Правильный ответ: выявления проблемы

Вопрос 67

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Назовите основные черты, присущие людям с заниженной самооценкой:

Выберите один ответ:

- a.
ставят перед собой более низкие цели, чем те, которых могут достигнуть
- b.
действуют по принципу "как бы чего не вышло"
- c.
все вышеперечисленное
- d.
страдают комплексами неполноценности, вины

Отзыв

Правильный ответ: все вышеперечисленное

Вопрос 68

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

При каком типе мотивационного профиля личности сотрудника преобладают развивающие мотивы:

Выберите один ответ:

- a.
импульсивный
- b.
монотонный
- c.
креативный
- d.
экспрессивный

Отзыв

Правильный ответ: креативный

Вопрос 69

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

В числе причин, вызывающих скованность и страх перед публичным выступлением, можно назвать:

Выберите один ответ:

- a.
хороший опыт
- b.
адекватная оценка собственных возможностей
- c.
адекватная оценка слушателей
- d.
чрезмерное погружение в собственные переживания

Отзыв

Правильный ответ: чрезмерное погружение в собственные переживания

Вопрос 70

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Назовите основные приемы, способствующие привлечению и удержанию внимания при произнесении речи:

Выберите один ответ:

- a.
все перечисленное верно
- b.
неожиданность
- c.
провокация
- d.
прогнозирование

Отзыв

Правильный ответ: все перечисленное верно

Вопрос 71

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите наиболее конструктивный тип разрешения конфликтов:

Выберите один ответ:

- a.
интеграция
- b.
компромисс
- c.
доминирование одной из сторон
- d.
избегание

Отзыв

Правильный ответ: интеграция

Вопрос 72

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Как Вы считаете, в каком из перечисленных случаев возникает побудительная ситуация для выполнения поставленных задач?

Выберите один ответ:

a.

руководитель отменяет премиальную оплату труда за выполнение поставленных задач.

b.

руководитель получает компрометирующую информацию о подчиненном, но не сообщает ему об этом.

c.

руководитель сам выполняет задание, опасаясь, что подчиненный не справится

d.

руководитель объявляет, что все, не справившиеся с задачей, будут наказаны дисциплинарно, а при систематическом невыполнении задач будут уволены

Отзыв

Правильный ответ: руководитель объявляет, что все, не справившиеся с задачей, будут наказаны дисциплинарно, а при систематическом невыполнении задач будут уволены

Вопрос 73

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Управленческая деятельность начинается с:

Выберите один ответ:

a.

составления штатного расписания

b.

формирования бюджета

c.

приказа по организации

d.

целеполагания

Отзыв

Правильный ответ: целеполагания

Вопрос 74

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Лучшее время для преодоления сопротивления переменам

Выберите один ответ:

a.

в течение всего периода сопротивления

b.

после привлечения на свою сторону большинства участников

c.

до возникновения сопротивления

d.

после возникновения сопротивления

Отзыв

Правильный ответ: до возникновения сопротивления

Вопрос 75

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Постоянный состав работников лечебно-профилактического учреждения - это

Выберите один ответ:

a.

производственный персонал

b.

коллектив организации

c.

контингент работников

d.

штат учреждения

Отзыв

Правильный ответ: штат учреждения

Вопрос 76

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

К главным мотиваторам трудового поведения относятся:

Выберите один ответ:

a.

личное развитие и рост

b.

отсутствие интереса

c.

проблемы в семье

d.

отстраненность

Отзыв

Правильный ответ: личное развитие и рост

Вопрос 77

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выбор, сделанный на основе ощущения, что он правильный, характеризует:

Выберите один ответ:

a.

интуитивные решения

b.

независимые решения

c.

рациональные решения

d.

решения, основанные на суждениях

Отзыв

Правильный ответ: интуитивные решения

Вопрос 78

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Линейные полномочия - это

Выберите один ответ:

a.

право советовать или помогать линейному руководителю

b.

обмен ресурсами и задачами между уровнями управления

c.

полномочия, передающиеся непосредственно от начальника к подчиненному и далее другому/другим подчиненным

d.

распределение задач между подразделениями

Отзыв

Правильный ответ: полномочия, передающиеся непосредственно от начальника к подчиненному и далее другому/другим подчиненным

Вопрос 79

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Ведущее ограничение, препятствующее эффективной работе коллектива:

Выберите один ответ:

a.

слишком высокие требования, предъявляемые к коллективу

b.

некомпетентность руководителя

c.

неквалифицированные сотрудники

d.

неконструктивный климат

Отзыв

Правильный ответ: неконструктивный климат

Вопрос 80

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Успешное руководство предполагает все нижеперечисленные умения руководителя, кроме:

Выберите один ответ:

- a.
организации работы по достижению цели
- b.
выделения приоритетов
- c.
удовлетворения потребности управлять
- d.
определения цели, перспектив, проблем

Отзыв

Правильный ответ: удовлетворения потребности управлять

Основные функции менеджмента:

Выберите один ответ:

- a.
планирование и контроль
- b.
планирование, организация, определение целей
- c.
планирование, определение задач, контроль, коммуникации
- d.
планирование, организация, мотивация, контроль.

Отзыв

Правильный ответ: планирование, организация, мотивация, контроль.

Вопрос 82

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

К непсихологическим критериям эффективности руководства относится:

Выберите один ответ:

- a.
нравственность
- b.
мотивация
- c.
желание идти на риск
- d.
экономичность

Отзыв

Правильный ответ: экономичность

Вопрос 83

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

К собственно мотивационным факторам организационной среды, сказывающимся на мотивации трудового поведения, относятся:

Выберите один ответ:

- a.
трудовые успехи

b.

возраст

c.

социальное происхождение

d.

степень родства

Отзыв

Правильный ответ: трудовые успехи

Вопрос 84

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Назовите основные методы оценки профессиональнозначимых качеств руководителя:

Выберите один ответ:

a.

экспертных оценок

b.

количественные

c.

качественные (описательные)

d.

комбинированные

Отзыв

Правильный ответ: экспертных оценок

Вопрос 85

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выбор среди множества кандидатов наиболее эффективного претендента на вакантную должность главной медицинской сестры - это:

Выберите один ответ:

a.

назначение кадров

b.

ротация кадров

c.

продвижение кадров

d.

подбор кадров

Отзыв

Правильный ответ: подбор кадров

Вопрос 86

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Единоначалие в управлении означает

Выберите один ответ:

a.
соответствие задач характеру полномочий работника

b.
авторитарный стиль руководства в организации

c.
подчиненность всех работников одному начальнику

d.
работник получает задания и отвечает за их выполнение перед одним начальником

Отзыв

Правильный ответ: работник получает задания и отвечает за их выполнение перед одним начальником

Вопрос 87

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Назовите на какой стадии развития коллектива действуют прочные связи между его членами:

Выберите один ответ:

a.
притирка

b.
зрелость

c.
ближний бой

d.
экспериментирование

Отзыв

Правильный ответ: зрелость

Вопрос 88

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Назовите стиль руководства, при котором позиция руководства - незаметно в стороне от группы:

Выберите один ответ:

a.
авторитарный

b.
бюрократический

c.
демократический

d.
либеральный

Отзыв

Правильный ответ: либеральный

Вопрос 89

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Проявлением неблагоприятного социально-психологического климата в коллективе является:

Выберите один ответ:

- a.
низкая культура общения в коллективе
- b.
оптимальный подбор кадров
- c.
согласованность в руководстве
- d.
четкая организация труда

Отзыв

Правильный ответ: низкая культура общения в коллективе

Вопрос 90

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Суть делегирования состоит в:

Выберите один ответ:

- a.
доверии к своим подчиненным
- b.
установлении приоритетов
- c.
передаче властных полномочий вниз и принятии их менеджером низшего звена
- d.
передаче ответственности на более низкий уровень управления

Отзыв

Правильный ответ: передаче властных полномочий вниз и принятии их менеджером низшего звена

Вопрос 91

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Организационная культура основана на:

Выберите один ответ:

- a.
принятых в обществе формах поведения
- b.
правилах, определяемых руководством организации
- c.
особенностях производства
- d.
разделяемых большинством членов организации убеждениях и ценностях

Отзыв

Правильный ответ: разделяемых большинством членов организации убеждениях и ценностях

Вопрос 92

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выбирая тактику управления коллективом, руководитель НЕ должен:

Выберите один ответ:

- a.
разбор ошибок подчиненных производить публично, при всем коллективе
- b.
проявлять постоянный интерес к здоровью, делам подчиненных
- c.
относиться к подчиненным корректно и внимательно
- d.
поощрять хорошую работу материально

Отзыв

Правильный ответ: разбор ошибок подчиненных производить публично, при всем коллективе

Вопрос 93

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Функция управления, к которой относятся оценка и анализ эффективности результатов работы организации, корректировка решений, обеспечивающих выполнение организацией своих целей:

Выберите один ответ:

- a.
планирование
- b.
контроль
- c.
мотивация
- d.
организация

Отзыв

Правильный ответ: контроль

Вопрос 94

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

В процессе формулирования стратегии первым шагом является:

Выберите один ответ:

- a.
определение цели деятельности
- b.
критический самоанализ (внутренний анализ)

c.

составление стратегического плана

d.

изучение внешних факторов (внешний анализ)

Отзыв

Правильный ответ: определение цели деятельности

Вопрос 95

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для авторитарного стиля руководства характерно:

Выберите один ответ:

a.

минимальное вмешательство руководителя в деятельность коллектива

b.

децентрализация власти, выработка коллективных решений, делегирование полномочий

c.

выработка коллективных решений

d.

централизация, концентрация власти в руках одного руководителя, единоличное принятие им решений

Отзыв

Правильный ответ: централизация, концентрация власти в руках одного руководителя, единоличное принятие им решений

Вопрос 96

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для какого типа акцентуации характера типично стремление играть определенную социальную роль:

Выберите один ответ:

a.

возбудимый

b.

застывающий

c.

педантичный

d.

демонстративный

Отзыв

Правильный ответ: демонстративный

Вопрос 97

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

При проведении обратной связи с подчиненными необходимо

Выберите один ответ:

- a.
быть уверенным в том, что сотрудник осознаёт существование проблемы.
- b.
концентрироваться на его отношении к делу.
- c.
не проверять выполнение сотрудником оговоренных действий.
- d.
давать сотруднику четкое понимание того, что должно быть сделано.

Отзыв

Правильный ответ: давать сотруднику четкое понимание того, что должно быть сделано.

Вопрос 98

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Информационным критерием эффективности межличностной коммуникации является

Выберите один ответ:

- a.
желание сторон продолжать коммуникации
- b.
удовлетворенность партнеров по коммуникации
- c.
близость смысла принятого сообщения к смыслу посланного сообщения
- d.
доброжелательная атмосфера общения

Отзыв

Правильный ответ: близость смысла принятого сообщения к смыслу посланного сообщения

Вопрос 99

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Представители какого типа темперамента менее устойчивы к стрессу:

Выберите один ответ:

- a.
флегматический
- b.
меланхолический
- c.
сангвинический
- d.
холерический

Отзыв

Правильный ответ: меланхолический

Вопрос 100

Нет ответа

Балл: 1,0

Отметить вопрос

Текст вопроса

Делегирование в управлении означает:

Выберите один ответ:

a.

организационно закрепленное ограниченное право использовать ресурсы организации и направлять усилия ее работников на выполнение делегируемых задач

b.

передачу задач и полномочий сверху вниз лицу или группе, которые принимают на себя ответственность за их выполнение

c.

передачу ответственности сверху вниз для выполнения задач

d.

разделение задач в управлении и передачу прав нижестоящим уровням

Отзыв

Правильный ответ: передачу задач и полномочий сверху вниз лицу или группе, которые принимают на себя ответственность за их выполнение