## К «ДНЕВНЫМ» ТРАНКВИЛИЗАТОРАМ ОТНОСИТСЯ

**тофизопам**

## ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ФОРМИРУЕТСЯ

**гражданам, проходящим медицинское освидетельствование, медицинское обследование или лечение по направлению военных комиссариат**

## ЛЮМБАЛЬНУЮ ПУНКЦИЮ С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО ДАВЛЕНИЯ БОЛЬНОМУ С ОПУХОЛЬЮ ГОЛОВНОГО МОЗГА НЕЛЬЗЯ ДЕЛАТЬ В СВЯЗИ С РИСКОМ

**прогрессирования дислокационного процесса**

## НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ОБЪЕКТИВНЫМ СИМПТОМОМ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА СЧИТАЮТ

**изменения на глазном дне**

## ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА МИГРЕНИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

: **альфа-адреноблокаторы**

## ДЛЯ КОРРЕКЦИИ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ДЕМЕНЦИИ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ

: **ривастигмин**

## ПОДАВЛЕНИЕ ДЫХАТЕЛЬНОГО ЦЕНТРА МЕНЕЕ ВЫРАЖЕНО ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

**трамадола**

## РАЗВИТИЕ СИНДРОМА УОТЕРХАУСА – ФРИДЕРИКСЕНА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

: **менингококкового менингита**

## НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ФОРМОЙ НЕЙРОНА У ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ КЛЕТКИ

**мультиполярные**

## ТИПИЧНЫМ НАРУШЕНИЕМ ПОХОДКИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

: **спастико-атактическая походка**

## ПРИ ДЕМЕНЦИИ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

: **типичные нейролептики**

## МЕХАНИЗМ ЛЕЧЕБНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ МЕТОДА СИПАП-ТЕРАПИИ ПРИ СИНДРОМЕ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА ОСНОВАН НА

**создании положительного давления в верхних дыхательных путях**

## К ПРОСТЫМ ПАРЦИАЛЬНЫМ ПАРОКСИЗМАМ ОТНОСЯТСЯ

**джексоновские моторные или сенсорные**

## БОЛЕЗНЬ БЕХТЕРЕВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**анкилозом суставов и оссификацией связок**

## К АНТИДЕПРЕССАНТАМ СЕДАТИВНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

: **амитриптилин**

## СУПИНАЦИЯ ПРЕДПЛЕЧЬЯ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_ НЕРВА

**лучевого**

## ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ АКСОНОПАТИЙ И МИЕЛИНОПАТИЙ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

**электронейромиография**

## НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ АРТЕРИАЛЬНОЙ АНЕВРИЗМЫ СОСУДОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

**церебральная ангиография**

## СОЦИАЛЬНОЕ ТРЕВОЖНОЕ РАССТРОЙСТВО ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**выраженной разницей между поведением в домашней обстановке и во внесемейных социальных ситуациях**

## ПОЛНОЕ ВЫПАДЕНИЕ ПРОИЗВОЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ В НОГАХ НАЗЫВАЕТСЯ

**параплегией**

## ЧАСТОТА МОЗГОВЫХ ИНСУЛЬТОВ В ПОПУЛЯЦИИ ЛИЦ СТАРШЕ 50-55 ЛЕТ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ В\_\_\_\_\_\_РАЗА В КАЖДОМ ПОСЛЕДУЮЩЕМ ДЕСЯТИЛЕТИИ ЖИЗНИ

**1,8-2**

## ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ВНУТРЕННИХ УЧАСТКОВ ПЕРЕКРЁСТА ЗРИТЕЛЬНЫХ НЕРВОВ ПЕРИМЕТРИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ \_\_\_\_\_ ГЕМИАНОПСИЮ

**битемпоральную**

## РЕЖИМ МРТ, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ЭПИДЕРМОИДНУЮ КИСТУ (ХОЛЕСТЕАТОМУ) ОТ АРАХНОИДАЛЬНОЙ КИСТЫ

**DWI**

## ОСНОВНОЙ ПРЕДПОСЫЛКОЙ РАЗВИТИЯ ПАТОЛОГИИ ХАРАКТЕРА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

**неправильное воспитание**

## ЦЕНТРЫ РЕГУЛЯЦИИ НЕПРОИЗВОЛЬНОГО (РЕФЛЕКТОРНОГО) МОЧЕИСПУСКАНИЯ И ДЕФЕКАЦИИ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

: **боковых рогах спинного мозга на уровне S2-S4**

## ИНГИБИТОРЫ АЦЕТИЛХОЛИНЭСТЕРАЗЫ СЛЕДУЕТ С ОСТОРОЖНОСТЬЮ НАЗНАЧАТЬ ВМЕСТЕ С

**бета-блокаторами**

## КАКИЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ АНТИДЕПРЕССАНТОВ НЕ ОБУСЛОВЛЕНЫ ХОЛИНОЛИТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ?

: **увеличение массы тела**

## СИНДРОМ БЕСПОКОЙНЫХ НОГ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

**неприятных ощущений в ногах, уменьшающихся при движении**

## К МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ АРТРОПАТИИ В ПЛЕЧЕВОМ СУСТАВЕ У ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МОЗГА ОТНОСЯТ

**разноуровневую укладку конечности (как это наблюдается в естественных условиях)**

## ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ НОЦИЦЕПТИВНОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

**диклофенак**

## ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОКНА ДЛЯ СИСТЕМНОГО ТРОМБОЛИЗИСА ПРИ ИНСУЛЬТЕ СОСТАВЛЯЕТ ПЕРВЫЕ (В ЧАСАХ)

**4,5**

## ЭКСПЕРТИЗУ СТОЙКОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

**бюро медико-социальной экспертизы**

## К ПАТОЛОГИЧЕСКИМ АССОЦИАЦИЯМ ЗАСЫПАНИЯ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ ЗАСЫПАНИЕ

**на руках**

## КАКИЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПРИСУЩИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМУ ИНСУЛЬТУ?

**выраженные общемозговые и менингеальные симптомы**

## У ПАЦИЕНТА С БОЛЕЗНЬЮ ПАРКИНСОНА И ВЫРАЖЕННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ДВИЖЕНИЯ (4 СТАДИЯ ПО ШКАЛЕ ХЕН – ЯРА) \_\_\_\_\_\_\_\_ СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА

**III**

## СОВОКУПНОСТЬ СИМПТОМОВ: ПСИХОМОТОРНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ, МИДРИАЗ, ПАРАЛИЧ АККОМОДАЦИИ, ТАХИКАРДИЯ, УМЕНЬШЕНИЕ СЕКРЕЦИИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЁЗ, СУХОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ – ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПЕРЕДОЗИРОВКИ

**атропина**

## К ЗАДАЧЕ МАССАЖА ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ПАРАЛИЧАХ НЕ ОТНОСИТСЯ

**укрепление ослабленных мышц**

## КАРОТИДНАЯ ЭНДАРТЕРЭКТОМИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОСЛЕ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКИ В ПЕРИОД

**первого месяца**

## КАРДИНАЛЬНЫМ ОТЛИЧИЕМ ОСТРЫХ ЭКЗОГЕННЫХ ИНТОКСИКАЦИЙ ОТ ОБЪЕМНЫХ ПОРАЖЕНИЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_\_ОЧАГОВЫХ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ \_\_\_\_\_\_ ПОЛИОРГАННЫХ НАРУШЕНИЙ

**минимальная выраженность; при отчетливых проявлениях**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ ПРИ КАНАЛОЛИТИАЗЕ ПРИМЕНЯЮТ

**мануальный лечебный маневр**

## КАКОЙ ИЗ ТРАНКВИЛИЗАТОРОВ ОБЛАДАЕТ МИНИМАЛЬНЫМ СЕДАТИВНО-ГИПНОТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ?

**медазепам**

## НАЧИНАТЬ ЛЕЧЕНИЕ СИНДРОМА НЕДОСТАТОЧНОГО СНА СЛЕДУЕТ С

**режимных мероприятий**

## ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРКИНЕЗА ПРИ ТИПИЧНОЙ ФОРМЕ БОЛЕЗНИ ГЕНТИНГТОНА ИСПОЛЬЗУЮТ

**нейролептики**

## ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ МОЖЕТ ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МАКСИМАЛЬНО ДО \_\_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ

**12**

## ПРИ УШИБЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ МОЖЕТ ВЫЯВИТЬ

**отсутствие дислокации головного мозга**

## ДИЗАРТРИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_ ПАРЫ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

**ХII**

## У БОЛЬНЫХ С НЕРАЗОРВАВШЕЙСЯ КОНВЕКСИТАЛЬНОЙ АРТЕРИО-ВЕНОЗНОЙ МАЛЬФОРМАЦИЕЙ ЧАСТО НАБЛЮДАЮТ

**эпилептиформные припадки**

## ПРИ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА НАЗНАЧЕНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ МОЖЕТ УМЕНЬШИТЬ РАЗМЕР

**лимфомы**

## ПРИ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВАХ ОДИН РАЗ В СУТКИ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ

**донепезил**

## АКСОНЫ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НЕРВОВ ЗАКАНЧИВАЮТСЯ В

**мышечных волокнах поперечно-полосатых мышц**

## ХОЛОДОВАЯ ПРОБА ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ, ЕСЛИ ВРЕМЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ КОЖИ ПОСЛЕ ПОГРУЖЕНИЯ КИСТЕЙ В ХОЛОДНУЮ ВОДУ (10-20С°) ПРЕВЫШАЕТ (В МИНУТАХ)

**20**

## ПРЕПАРАТЫ ЛЕВОДОПЫ ЛУЧШЕ ПРИНИМАТЬ

**за 30 минут до еды или через 1 час после еды**

## ИЗМЕНЕНИЯ ПОЗВОНОЧНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО СЕГМЕНТА ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ СООТВЕТСТВУЮТ СЕГМЕНТАМ

**D11-D12**

## ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИИ ЮРИДИЧЕСКУЮ, ФИНАНСОВУЮ И

**статистическую**

## К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ НЕЙРОПАТИИ БЕДРЕННОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

**слабость четырехглавой мышцы бедра**

## ПРИ ПРОСТЫХ ФЕБРИЛЬНЫХ СУДОРОГАХ

**противоэпилептические препараты не показаны**

## УМЕНЬШЕНИЮ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА СПОСОБСТВУЕТ

: **ношение компрессионных гольфов**

## ОСНОВНЫМ СИНДРОМОМ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ 1 СТЕПЕНИ СЧИТАЮТ

**периферический ангиодистонический с редкими приступами акроангиоспазма верхних конечностей**

## РИСК УЛЬЦЕРОГЕННОГО ЭФФЕКТА НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ СНИЖАЕТ

**одновременное назначение гастропротекторов**

## ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОБЩЕЙ АНЕСТЕЗИИ ПАЦИЕНТУ С МИОТОНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

**рабдомиолиз**

## ОПУХОЛИ ПОЛУШАРИЙ МОЗЖЕЧКА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

**атаксическими расстройствами**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА НАРУШАЕТСЯ ФУНКЦИЯ

**тыльного сгибания стопы (разгибания)**

## МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ХРОМОСОМНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

**цитогенетический**

## В ДИАГНОСТИКЕ НЕЙРОСИФИЛИСА НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫ

**изменения ликвора**

## В ПЕРИОД ОБОСТРЕНИЯ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ОСТЕОХОНДРОЗА ПОЗВОНОЧНИКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ \_\_\_\_\_\_ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ ПАЦИЕНТОВ

**постельный**

## ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

**финлепсин**

## МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ОФОРМЛЯЕТСЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ НА ПАЦИЕНТА

**при первичном обращении**

## ПРИ НАЛИЧИИ НАЗАЛЬНОЙ ЛИКВОРЕИ У ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА И НЕПОВРЕЖДЕННЫХ ЯЧЕЕК СОСЦЕВИДНОГО ОТРОСТКА СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ

**ревизию операционной раны и герметизиацию внутреннего слухового прохода**

## КЛИНИКА ОТРАВЛЕНИЯ ГРИБАМИ (БЕЛОЙ ПОГАНКОЙ) РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОСЛЕ ИХ ПРИЕМА В ПИЩУ

**6-30 часов**

## НАЗНАЧЕНИЕ НОВЫХ ПЕРОРАЛЬНЫХ АНТИАГРЕГАНТОВ ПОСЛЕ УСПЕШНО ПРОВЕДЁННОЙ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ВОЗМОЖНО ЧЕРЕЗ

**24 часа**

## СОПОР В ОТЛИЧИЕ ОТ КОМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**целенаправленными двигательными реакциями**

## К РАЗВИТИЮ ПАРКИНСОНИЗМА ВЕДУТ МЕДИАТОРНЫЕ НАРУШЕНИЯ В ВИДЕ

: **дефицита дофамина**

## ЩАДЯЩИЙ РЕЖИМ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО СЕРОЗНОГО МЕНИНГИТА (ЗАПРЕЩАЮТСЯ БЕГ, ПРЫЖКИ, ПРЕБЫВАНИЕ НА СОЛНЦЕ) УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НА СРОК (В МЕСЯЦАХ)

**3**

## ДЕЦЕРЕБРАЦИОННАЯ РИГИДНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

**пластическое резко выраженное повышение тонуса всех мышц, функционирующих с сопротивлением силе тяжести**

## ВЫПЯЧИВАНИЕ В ДЕФЕКТ ПОЗВОНОЧНИКА ТОЛЬКО ОБОЛОЧЕК СПИННОГО МОЗГА НАЗЫВАЕТСЯ

**менингоцеле**

## ХРОНИЧЕСКАЯ ИШЕМИЯ МОЗГА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЧАСТЫМ РАЗВИТИЕМ

**депрессивных расстройств**

## НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ДИСКОННЕКЦИИ ШУНТА ЯВЛЯЕТСЯ

**рентгенография**

## АНТАГОНИСТОМ ГЛУТАМАТНЫХ NMDA-РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

: **мемантин**

## ТРЕТИЙ (РАННИЙ ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ) ПЕРИОД ИНСУЛЬТА СОСТАВЛЯЕТ ДО\_\_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ

**6**

## К ПАТОЛОГИЧЕСКИМ РЕФЛЕКСАМ ОТНОСЯТ

**назолабиальный**

## В СТРИО-ПАЛЛИДАРНУЮ СИСТЕМУ ВХОДИТ ЯДРО

**хвостатое**

## ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ БОЛЬШЕ ВСЕГО ПОДЛЕЖИТ ПОРАЖЕНИЮ ОТДЕЛ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

**передние рога спинного мозга**

## ДЛЯ ЦИНГУЛЯРНОЙ ЭПИЛЕПСИИ (ИЗ ПОЯСНОЙ ИЗВИЛИНЫ) ХАРАКТЕРНЫ ПРИСТУПЫ

**фокальные приступы со сложными моторными жестовыми автоматизмами в дебюте, с вегетативной симптоматикой, изменением настроения, аффективными расстройствами**

## ПРОЗОПЛЕГИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ ПОВРЕЖДЕНИЯ НЕРВА

**лицевого**

## У ПАЦИЕНТА С УСТАНОВЛЕННОЙ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, ЗАМЕДЛЕНИЕМ ПСИХОМОТОРНЫХ ПРОЦЕССОВ, НЕВНИМАТЕЛЬНОСТЬЮ, СНИЖЕНИЕМ ПАМЯТИ, НАРУШЕНИЕМ ПРОЦЕССОВ АНАЛИЗА ИНФОРМАЦИИ, ДЕПРЕССИЕЙ И ЗАТОРМОЖЕННОСТЬЮ НАБЛЮДАЮТ

: **ВИЧ-ассоциированную деменцию**

## МОЗГОВОЙ КРОВОТОК УЛУЧШАЕТ

**винпоцетин**

## В КАЧЕСТВЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БОКОВОГО АМИОТРОФИЧЕСКОГО СКЛЕРОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

**рилузол**

## НАРУЖНЫЕ МЫШЦЫ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА ИННЕРВИРУЕТ НЕРВ

**глазодвигательный**

## СВЕДЕНИЯ О ДИАГНОЗЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

**вносятся в листок нетрудоспособности только по письменному заявлению гражданина**

## ОСЛОЖНЕНИЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ В ЖЕЛУДОЧКИ МОЗГА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ

: **горметонического синдрома**

## В ПАТОФИЗИОЛОГИИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА НАИБОЛЕЕ ВАЖНУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

**ацетилхолинергическая**

## СТАПЕДИАЛЬНЫМ РЕФЛЕКСОМ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ СТРЕМЯННОЙ МЫШЦЫ ПРИ ПОПАДАНИИ В УХО ЗВУКОВ ГРОМЧЕ \_\_\_ ДБ И ПЕРЕД НАЧАЛОМ АКТА РЕЧИ

**сокращение; 77**

## К КРИТЕРИЯМ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ ОТНОСЯТ

**расширенные желудочки мозга и отсутствие указаний на этиологию гидроцефалии**

## ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО АТЕРОТРОМБОТИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЮТ

**ацетилсалициловую кислоту**

## ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ ПРИПАДКЕ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОГ ВВОДЯТ

**диазепам**

## НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ И СПЕЦИФИЧНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ АНЕВРИЗМЫ ПРИ НЕТРАВМАТИЧЕСКОМ САК ЯВЛЯЕТСЯ

**селективная рентген-контрастная церебральная ангиография**

## ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА В ПЕРВЫЕ ГОДЫ БОЛЕЗНИ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

**ремиттирующим (волнообразным)**

## ДОБАВЛЕНИЕ АМАНТАДИНА К ЛЕВОДОПЕ НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАНО ДЛЯ

**коррекции моторных флуктуаций**

## ИНТЕНСИВНОСТЬ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ПРИ МИГРЕНИ ОБЫЧНО БЫВАЕТ

**от умеренной до сильной (5-10 баллов)**

## В ОСНОВЕ НЕВРОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ЛЕЖИТ

**интрапсихический конфликт**

## ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 70 ЛЕТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

: **леводопа**

## ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ ПАРЕЗЕ КОНЕЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

: **магнитно-резонансную томографию головы**

## ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ТРОМБОЗА ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**альтернирующий оптикопирамидный синдром**

## ХОЛИНЕРГИЧЕСКИЙ КРИЗ СНИМАЕТСЯ ВВЕДЕНИЕМ

**атропина**

## ПРИ РАЗВИТИИ ФОКАЛЬНОГО ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИСТУПА С НАРУШЕНИЕМ СОЗНАНИЯ МОЖНО ОЖИДАТЬ РАЗВИТИЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СТАТУСА ПРИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ПРИСТУПА БОЛЕЕ \_\_\_\_\_\_\_ МИНУТ

**10**

## КРИТЕРИЕМ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНЫХ АПНОЭ СНА ЯВЛЯЕТСЯ ВЕЛИЧИНА ИНДЕКСА АПНОЭ

**5**

## К ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ ПРИСТУПАМ (ПАРОКСИЗМАМ) ОТНОСЯТ

**абсансы**

## ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ЕДИНОЛИЧНО ВЫДАВАТЬ (ФОРМИРОВАТЬ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК ДО \_\_\_\_\_ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

**15**

## КОНТРАСТНОЕ УСИЛЕНИЕ ПРИ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ МОЗГА ПРИМЕНЯЕТСЯ, ЕСЛИ НЕОБХОДИМО

: **оценить состояние гематоэнцефалического барьера**

## В КАЧЕСТВЕ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ПРИМЕНЯЮТ

**минералокортикоиды**

## ЗРИТЕЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ ОПУХОЛЯХ БОКОВЫХ ЖЕЛУДОЧКОВ ОБУСЛОВЛЕНЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

**внутричерепной гипертензией, воздействием опухоли на петлю Мейера**

## ПОДКРЫЛЬЦОВЫЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МЫШЦУ

**дельтовидную**

## ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ, РАБОТАЮЩИМ ПО ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ В ОРГАНИЗАЦИЯХ РФ, ДЛЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

**выдаётся листок нетрудоспособности**

## СИМПТОМОМ МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

**фотофобия**

## У НОВОРОЖДЕННЫХ ГЕРПЕТИЧЕСКИЙ ЭНЦЕФАЛИТ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЕТСЯ

**вирусом простого герпеса 2 типа**

## ВЫПЯЧИВАНИЕ ВЕЩЕСТВА МОЗГА И ОБОЛОЧЕК В ДЕФЕКТ ЧЕРЕПА НАЗЫВАЕТСЯ

**энцефаломенингоцеле**

## ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ВНУТРИМОЗГОВЫХ ГЕМАТОМ В ПРОЕКЦИИ ВНУТРЕННЕЙ КАПСУЛЫ СИМПТОМАТИКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**гемипарезом**

## ВЫПОЛНЕНИЕ РИЗОТОМИИ КОРЕШКА ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

: **не показано вне зависимости от неэффективности проведенной ранее васкулярной декомпрессии**

## КРИТЕРИЕМ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИОННОЙ ПРОБЫ ЯВЛЯЕТСЯ

**воспроизведение симптомов, имеющихся у больных**

## НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ВЕРТИГОЛИТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

**бетагистин**

## СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО СООТВЕТСТВУЕТ (В Г/Л)

**0,2-0,3**

## К МЕРОПРИЯТИЯМ, КОТОРЫЕ ПРОВОДЯТ ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ОККЛЮЗИОННОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ, ОТНОСЯТ

: **вентрикулярное шунтирование**

## ЛЕЧЕНИЕ ИНСОМНИИ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ПРИЕМА

**растительных препаратов**

## ПЯТЫЙ (ПЕРИОД ОСТАТОЧНЫХ ЯВЛЕНИЙ) ПЕРИОД ИНСУЛЬТА НАБЛЮДАЕТСЯ ПОСЛЕ\_\_\_\_\_\_ЛЕТ

: **2**

## ПОБЕЛЕНИЕ СРЕДНЕЙ ФАЛАНГИ ПАЛЬЦА В ОТВЕТ НА АДРЕНАЛИНОВУЮ ПРОБУ СООТВЕТСТВУЕТ

**2**

## ЛЕЧЕБНУЮ ФИЗКУЛЬТУРУ У БОЛЬНЫХ С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ НАЧИНАЮТ ПРИМЕНЯТЬ

: **на 2-5 сутки**

## ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ, ИСКЛЮЧАЮЩИМ КЛАССИЧЕСКУЮ НЕВРАЛГИЮ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА, ЯВЛЯЕТСЯ

**наличие опухоли мосто-мозжечкового угла**

## СИМПТОМОМ СТЕНОЗА ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНОГО КАНАЛА ЯВЛЯЕТСЯ

**перемежающаяся хромота**

## НАРУШЕНИЯ ГЛУБОКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО ПРОВОДНИКОВОМУ ТИПУ МОГУТ БЫТЬ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СПИННОГО МОЗГА

**задних канатиков**

## ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ РТУТНОГО ТРЕМОРА ЯВЛЯЕТСЯ

**неритмичность и асимметрия в степени выраженности**

## ДАТОЙ УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

**дата регистрации документов в бюро МСЭ**

## СОГЛАСНО WHO МКИРОКИСТОЗНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К\_\_\_\_\_\_КЛАССУ

**I**

## ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЕ ЭПИЛЕПТИФОРМНЫЕ ПРИПАДКИ ЧАЩЕ БЫВАЮТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В \_\_\_\_\_\_ ДОЛЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА

**височной**

## К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБОСНОВАННОЙ ТЕРАПИИ ЛИМБИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА ОТНОСЯТ

**цитостатики, глюкокортикоиды, плазмаферез**

## РИСК ПРОЛОНГАЦИИ ИНТЕРВАЛА QT ЭКГ И РАЗВИТИЯ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕН ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

**галоперидола**

## ДЛИТЕЛЬНОЕ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ ПРОДУКТАМИ ИНДИЙСКОЙ КОНОПЛИ (ГАШИШ, МАРИХУАНА, МАКОНХА, ДАГА, АНАША) ПРИВОДИТ К

**деменции**

## ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АКРОМЕГАЛИИ КЛЮЧЕВЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

**оценка уровня соматотропного гормона и ифр-1 крови**

## ПЕРВЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПРИ НЕВРИНОМЕ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ЯВЛЯЕТСЯ

**шум в ухе**

## К ОРГАНИЗАЦИОННЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ, УСТАНОВЛЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ, ОТНОСЯТ

**проведение предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров**

## НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ КОЖНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ НЕЙРОФИБРОМАТОЗА РЕКЛИНГАУЗЕНА ЯВЛЯЮТСЯ

**пятна кофейного цвета**

## ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ПОМОЩИ

**специализированной**

## ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С МЕНИНГИОМОЙ ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ПИРАМИДЫ ВИСОЧНОЙ КОСТИ И СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

**удаление опухоли с планируемой одномоментной васкулярной декомпрессией**

## ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЮТСЯ ЖАЛОБЫ НА

**короткие пароксизмы интенсивной боли, провоцирующиеся легким прикосновением к лицу**

## АНТИТРОМБОЦИТАРНОЕ СРЕДСТВО ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

**клопидоргел**

## КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ВИСОЧНОЙ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЮТСЯ

**припадки с вегетативной аурой**

## СИНДРОМ МИЛЛЕРА ФИШЕРА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

: **атаксией, арефлексией, офтальмоплегией**

## КОНТРОЛЬНУЮ СПИННОМОЗГОВУЮ ПУНКЦИЮ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ НА ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА СЛЕДУЕТ СДЕЛАТЬ НА (В ДНЯХ)

**2-4**

## БОЛЬНОМУ С ИШЕМИЧЕСКИМ АТЕРОТРОМБОТИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ С ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ТРАНСФОРМАЦИЕЙ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ПРОДОЛЖАЮЩЕГОСЯ КРОВОТЕЧЕНИЯ

**не противопоказана антиагрегантная терапия**

## ПРИ СООБЩАЮЩЕЙСЯ НОРМОТЕНЗИВНОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ НАИЛУЧШИМ ВЫБОРОМ СЧИТАЕТСЯ

**программируемый вентрикулоперитонеальный шунт**

## ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЧАСТЫХ ПРИСТУПОВ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

: **нестероидные противовоспалительные препараты**

## ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ЭПИЛЕПСИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ ОДНОСТОРОННИМИ ФАРИНГООРАЛЬНЫМИ ПРИПАДКАМИ, НАЗЫВАЕТСЯ

: **роландической**

## РЕТРОГРАДНОЙ АМНЕЗИЕЙ НАЗЫВАЮТ

**потерю памяти на события и обстоятельства, предшествовавшие травме**

## ИНТЕГРАТИВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ОБОИХ ПОЛУШАРИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ВОЛОКНАМИ

**комиссуральными**

## СИНДРОМ ПОЛИНЕВРОПАТИИ С МИОФИБРОЗОМ ПЛЕЧЕВОГО ПОЯСА ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ПО ВЫРАЖЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_ СТЕПЕНИ

**2**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИССОЦИАТИВНОЙ АМНЕЗИИ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

**психотерапевтические методы**

## СХОДЯЩЕЕСЯ КОСОГЛАЗИЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

**отводящего**

## ПРИ ОДНОСТОРОННЕМ ПОРАЖЕНИИ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА ОТМЕЧАЕТСЯ

**свисание мягкого неба на стороне поражения**

## РАБОТНИКАМ ПРЕДПРИЯТИЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ПИТАНИЯ, ВОДОСНАБЖЕНИЯ, ДЕТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ПРИ НАЛИЧИИ У НИХ ГЕЛЬМИНТОЗА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ (ВЫДАЕТСЯ) НА

**весь период дегельминтизации**

## ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РЕТРОБУЛЬБАРНЫЙ НЕВРИТ В ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА СЛЕДУЕТ ВКЛЮЧИТЬ КОНСУЛЬТАЦИЮ

**врача-невролога**

## ПРИ СМВ-ВОЗДЕЙСТВИИ НА РАЗЛИЧНЫЕ ОТДЕЛЫ ПОЗВОНОЧНИКА ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА

**лежа на животе**

## АМФЕТАМИН ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ

**эпилепсии**

## ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ТУБЕРКУЛЁЗНОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

**лимфоцитарный плеоцитоз**

## К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТАМ В ЛЕЧЕНИИ ДИССЕМИНИРОВАННОГО ВНУТРИСОСУДИСТОГО СВЕРТЫВАНИЯ ОТНОСЯТ СОЧЕТАНИЕ

**гепарина с свежезамороженной плазмой**

## К СЕГМЕНТАРНЫМ ФОРМАМ МЫШЕЧНОЙ ДИСТОНИИ ОТНОСЯТ

**блефароспазм и оромандибулярную дистонию**

## ЭКСТРАПИРАМИДНЫЕ СИМПТОМЫ ПРИ ОПУХОЛЯХ ЛОБНОЙ ДОЛИ ВКЛЮЧАЮТ

: **мелкоразмашистый тремор в конечностях**

## СИМПТОМОМ СЕДАНА НАЗЫВАЮТ

**появление расходящегося косоглазия во время конвергенции глазных яблок**

## ОСТРАЯ СУБДУРАЛЬНАЯ ГЕМАТОМА НА КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАММЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЗОНОЙ

: **гомогенного повышения плотности**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАРУШЕНИЕ ОБОНЯНИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

**риногенной патологии**

## ПРИ ВЫПАДЕНИИ ПРАВОГО КОРКОВОГО ЦЕНТРА ВЗОРА

**глазные яблоки повернуты вправо**

## КЛИРЕНС ХАРАКТЕРИЗУЕТ

: **скорость элиминирования лекарства из организма**

## ПРИ ТУБЕРКУЛЁЗЕ МАКСИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

**12**

## ТРОЙНИЧНЫЙ НЕРВ ЯВЛЯЕТСЯ

**смешанным**

## ОСНОВНЫМИ ТОЧКАМИ ДЛЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ ПРИ НЕВРОПАТИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЮТСЯ

**цзянь-цзин, цин-лин, шао-хай, сы-ду, сяо-хай, чжи-чжен, синмэнь, лин-дао, шэнымэнь, ян-гу, вань-гу**

## СТУДЕНТАМ В СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЫДАЁТСЯ

: **справка установленной формы**

## «ДОРОЖКА» НА ТЫЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЛАДОНИ В ОТВЕТ НА АДРЕНАЛИНОВУЮ ПРОБУ СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_ БАЛЛАМ

: **15**

## ДЛЯ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА С ЦЕЛЬЮ УМЕНЬШЕНИЯ ЧАСТОТЫ ОБОСТРЕНИЙ И ЗАМЕДЛЕНИЯ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРЕПАРАТЫ

: **интерферонового ряда**

## ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПЕРВИЧНОГО ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

**менингококк**

## ЛИССАУЭРОВСКАЯ ФОРМА ПРОГРЕССИВНОГО ПАРАЛИЧА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**медленно нарастающей деменцией с очаговыми расстройствами в виде афотических расстройств и апраксии**

## ПОРАЖЕНИЕ ЯДРА ПОДЪЯЗЫЧНОГО НЕРВА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ НАДЪЯДЕРНОГО ПОРАЖЕНИЯ

: **наличием фасцикуляций в языке**

## ТРОМБОЭКСТРАКЦИЯ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ИМЕЕТ КЛАСС РЕКОМЕНДАЦИЙ IA ПРИ ОККЛЮЗИИ \_\_ СЕГМЕНТА \_\_\_\_ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ

**M1; средней**

## К ЗРИТЕЛЬНЫМ РАССТРОЙСТВАМ ПРИ ОПУХОЛЯХ ГИПОФИЗА ОТНОСЯТ

**битемпоральную гемианопсию**

## ПОД ТЕРМИНОМ «ДРАМАТИЧЕСКОЕ УЛУЧШЕНИЕ» ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ТРОМБОЛИЗИСЕ ПОНИМАЮТ УЛУЧШЕНИЕ СОСТОЯНИЯ С УМЕНЬШЕНИЕМ ПО ШКАЛЕ NIHSS НА \_\_\_\_ БАЛЛА \_\_\_\_\_ (В СУТКАХ)

**4; более через 1**

## ВЕРНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ СИГНАЛА МРТ ОТ ХОЛЕСТЕАТОМЫ (ЭПИДЕРМОИДНОЙ КИСТЫ) ЯВЛЯЕТСЯ

**гиперинтенсивная ликвору в режиме Т2**

## ПАЦИЕНТ С МОТОРНОЙ АФАЗИЕЙ

: **понимает обращенную речь, но не может говорить**

## ИЗОЛИРОВАННЫЙ ПАРАЛИЧ СНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**мышечной атонией**

## ПРОНИКАЮЩЕЙ НАЗЫВАЮТ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВУЮ ТРАВМУ ПРИ

**повреждении твердой мозговой оболочки**

## КОРКОВЫЙ КОНЕЦ СЛУХОВОГО АНАЛИЗАТОРА РАСПОЛАГАЕТСЯ В ДОЛЕ

**височной**

## ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИРИНГОМИЕЛИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

**магниторезонансную томографию**

## ТРОМБОЭКСТРАКЦИЯ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ИМЕЕТ КЛАСС РЕКОМЕНДАЦИЙ IA ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПОРАЖЕНИЯ В

**средней мозговой артерии**

## ПОРАЖЕНИЕ НЕРВНОГО СПЛЕТЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

**болевого синдрома**

## ПРИ РАЗВИТИИ ПОВЕДЕНЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ (РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТЬ, АГРЕССИВНОСТЬ) ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА СЛЕДУЕТ

**назначить мемантин**

## ДЛИТЕЛЬНОСТЬ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПРИ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКЕ СОСТАВЛЯЕТ ДО

: **24 часов**

## АУРА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПРИСТУПА

**мигрени**

## МЕТОДОМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

: **эмиссионно-позитронная томография мозга**

## ПРИ ПРОВЕДЕНИИ БЛОКАДЫ ПЛЕЧЕВОГО НЕРВНОГО СПЛЕТЕНИЯ ПО КУЛЕНКАМПФУ ТОЧКА ВКОЛА ИГЛЫ РАСПОЛАГАЕТСЯ

**над ключицей**

## К ПЕРВИЧНЫМ ОПУХОЛЯМ ПОЗВОНОЧНИКА ОТНОСЯТСЯ

: **остеомы**

## НЕЙРОПАТИЧЕСКАЯ БОЛЬ ОБУСЛОВЛЕНА ПОРАЖЕНИЕМ

**периферических нервов**

## К МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ У ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МОЗГА ОТНОСЯТ

: **ежедневный туалет кожи**

## «СВЕТЛЫЙ ПРОМЕЖУТОК» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

: **субдуральной гематомы**

## ВОПРОС О ВОЗОБНОВЛЕНИИ ТЕРАПИИ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ ПОСЛЕ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ НА ФОНЕ ПЕРОРАЛЬНЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ МОЖЕТ БЫТЬ ПОСТАВЛЕН ЧЕРЕЗ (В НЕДЕЛЯХ)

: **4-8**

## К СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРАМ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА ОТНОСИТСЯ

**пароксетин**

## ПРИ СНИЖЕНИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТОВ БАЗИСНОЙ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ДЕМЕНЦИЕЙ НЕ СЛЕДУЕТ

**временно отменять препараты базисной симптоматической терапии**

## СПИННОМОЗГОВАЯ ЖИДКОСТЬ (ЛИКВОР) НАХОДИТСЯ

**в субарахноидальном пространстве**

## КОРРЕКЦИЯ ДОЗ ПРЕГАБАЛИНА НЕОБХОДИМА ПРИ

**почечной недостаточности**

## ИСТИННАЯ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКАЯ ГИДРОЦЕФАЛИЯ ОБУСЛОВЛЕНА

**избыточным накоплением жидкости в ликворных пространствах мозга**

## В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 21.11.2011 Г. № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ГРАЖДАНЕ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ЛЕЧЕНИИ, ОБЯЗАНЫ СОБЛЮДАТЬ РЕЖИМ ЛЕЧЕНИЯ И

**правила поведения пациента в медицинских организациях**

## ДЛЯ ВЕРТЕБРОБАЗИЛЯРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИСКЛЮЧЕНО НАЛИЧИЕ

**афазии**

## МАЛОИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**РЭГ**

## ПРЕПАРАТАМИ, КОТОРЫЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ В КАЧЕСТВЕ КОРРЕКТОРОВ ГИПЕРМЕТАБОЛИЗМА ПРИ ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ, ЯВЛЯЮТСЯ

**барбитураты**

## РАДИОЧАСТОТНАЯ ДЕНЕРВАЦИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ \_\_\_\_\_\_ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ

**артропатическом**

## ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ (ВЫДАЕТСЯ) ЛИЦАМ, У КОТОРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЕ ИЛИ ТРАВМА НАСТУПИЛИ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СО ДНЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ РАБОТЫ ПО ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ

**30 дней**

## ТИП РАССТРОЙСТВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ ПОЛНОМ ПОВРЕЖДЕНИИ СПИННОГО МОЗГА НАЗЫВАЕТСЯ

**проводниковым**

## НАТАЛИЗУМАБ ПРОТИВОПОКАЗАН ПАЦИЕНТАМ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ, РАНЕЕ ПОЛУЧАВШИМ

**митоксантрон**

## НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ АНТИКОНВУЛЬСАНТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОСТГЕРПЕТИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**прегабалин**

## ПОРАЖЕНИЕ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**амаврозом**

## ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ КРИТЕРИЕВ, ВЛИЯЮЩИХ НА СНИЖЕНИЕ РЕЙТИНГА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ РОСТ

**количества обоснованных жалоб**

## ДЛИТЕЛЬНАЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТАХ ОБУСЛОВЛЕНА

**медленной санацией спинномозговой жидкости**

## ОСНОВНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ КАРОТИДНО-КАВЕРНОЗНОМ СОУСТЬЕ ЯВЛЯЕТСЯ

**окклюзия соустья микроспиралями**

## К НАРУШЕНИЮ РЕЖИМА ОТНОСИТСЯ

**несвоевременная явка на прием**

## НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ТРОМБОЗА МОЗГОВЫХ СОСУДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

**постепенное формирование очаговой симптоматики**

## К ВЫСОКОСЕЛЕКТИВНЫМ НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ТЕРАПИИ БОЛИ, ОТНОСЯТ

**целекоксиб, эторикоксиб**

## К НАИБОЛЕЕ ШИРОКО ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДИКАМ, СОСТАВЛЯЮЩИМ ОСНОВУ СКРИНИНГА ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В ПОПУЛЯЦИИ, ОТНОСИТСЯ

**контроль артериального давления**

## ПРИ ГИДРОЦЕФАЛИИ С ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ СИМПТОМОМ DESH ОБСТРУКЦИЯ ЛИКВОРНЫХ ПУТЕЙ ПРОИСХОДИТ

: **в конвекситальных субарахноидальных пространствах**

## СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ПАПИЛЛЯРНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_\_ КЛАССУ

**III**

## НАИБОЛЕЕ ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ ТРИВЕНТРИКУЛОСТОМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**несахарный диабет**

## СИМПТОМАТИЧЕСКАЯ ЭПИЛЕПСИЯ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ ПРИ

**опухоли головного мозга**

## ДЛЯ МЫШЕЧНОЙ ДИСТОНИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

**патологических поз**

## НЕПОСРЕДСТВЕННЫМ ИСПОЛНИТЕЛЕМ ОРГАНИЗАЦИИ ХРАНЕНИЯ И РАСХОДА МЕДИКАМЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

**старшая медицинская сестра**

## НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

**ортостатическая гипотензия**

## ЛОКТЕВОЙ НЕРВ РАСПОЛОЖЕН В НИЖНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧА

**кпереди от плечевой артерии**

## ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАРЕЗ МЫШЦ ЛИЦА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

: **колена внутренней капсулы**

## ПРИ НАЗНАЧЕНИИ СТАТИНОВ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА КОНТРОЛЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ

: **требуется методом оценки липдидограммы**

## ПРЕПАРАТОМ, ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ КОТОРОГО УМЕНЬШАЕТ ВИТАМИН В6 ПРИ КОМБИНИРОВАННОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА, ЯВЛЯЕТСЯ

**леводопа**

## АНАТОМИЧЕСКАЯ ОБЛАСТЬ, КОТОРАЯ ПЕРВИЧНО ПОРАЖАЕТСЯ ПРИ СПИНАЛЬНОЙ АМИОТРОФИИ ВЕРДНИГА – ГОФФМАНА, ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

**мотонейрон переднего рога**

## ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ИМЕЕТ ВТОРОЙ — НЕОПИОИДНЫЙ МЕХАНИЗМ ЦЕНТРАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ В ВИДЕ УГНЕТЕНИЯ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА НОРАДРЕНАЛИНА И СЕРОТОНИНА В СТРУКТУРАХ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

**трамадол**

## ДЛЯ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА СОННЫХ АПНОЭ ИСПОЛЬЗУЮТ

**полисомнографию**

## В НОРМЕ УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ВЕГЕТАТИВНЫХ РЕФЛЕКСОВ ВЫЗЫВАЕТ ПРОБА

**ортостатическая**

## ОСНОВНОЙ ПРЕДПОСЫЛКОЙ РАЗВИТИЯ КОНВЕРСИОННОЙ ИСТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**акцентуация характера демонстративного типа**

## ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ РЕНТГЕНОГРАФИИ ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ БОЛИ В СПИНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

**определение выраженности остеохондроза позвоночника**

## ПРИ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ИЗМЕНЕНИЯ ПУЛЬСА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

**брадикардией**

## ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ МИГРЕНИ ПОКАЗАНЫ

**бета-адреноблокаторы**

## ДЕКОМПРЕССИЯ КРАНИОВЕРТЕБРАЛЬНОГО ПЕРЕХОДА МОЖЕТ БЫТЬ ВЫПОЛНЕНА ПРИ

**мальформации Киари I**

## В ЛЕЧЕНИИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

**физиотерапию**

## К РАННИМ СИМПТОМАМ ОПУХОЛЕЙ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ОТНОСЯТ

**классический гипертензионный синдром**

## РАЗВИТИЕ ФУНИКУЛЯРНОГО МИЕЛОЗА ОБУСЛОВЛЕНО НАРУШЕНИЕМ МЕТАБОЛИЗМА

**витамина В12**

## КРЕСТЦОВОЕ СПЛЕТЕНИЕ ФОРМИРУЮТ ПЕРЕДНИЕ ВЕТВИ СПИННО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ

**L4-S4**

## ПРИ НЕДОСТАТОЧНОМ ЭФФЕКТЕ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ (НПВС) ПРИ ОСТРОЙ БОЛИ В СПИНЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ДОПОЛНИТЕЛЬНО НАЗНАЧИТЬ

**миорелаксант**

## ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НА УРОВНЕ ГРУДНЫХ СЕГМЕНТОВ СПИННОГО МОЗГА, ОБРАЗОВАНИЕ ПОЛОСТЕЙ (ВАКУОЛЕЙ), ПРЕОБЛАДАНИЕ ДВИГАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЯХ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ МИЕЛОПАТИИ, СВЯЗАННОЙ С

**ВИЧ-инфекцией**

## НЕЙРОЛЕПТИКОМ С НАИМЕНЕЕ ВЫРАЖЕННЫМИ ЭКСТРАПИРАМИДНЫМИ ПОБОЧНЫМИ ЭФФЕКТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

**клозапин**

## ВНУТРИЧЕРЕПНОЕ ДАВЛЕНИЕ ПРИ КОМПЕНСИРОВАННОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ У ДЕТЕЙ

: **нормальное**

## ДЛЯ СИФИЛИТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ СЛУХОВЫХ НЕРВОВ ХАРАКТЕРНО

: **снижение костной и воздушной проводимости**

## СОТРЯСЕНИЕ СПИННОГО МОЗГА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

: **сочетанием параличей с расстройствами чувствительности по проводниковому типу**

## К ПРИЗНАКАМ СИНДРОМА «ПЛЕЧО-КИСТЬ» ОТНОСЯТ

**вегетативно-трофические нарушения кисти**

## ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ЛАТЕРАЛЬНОГО ПУЧКА ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ БУДЕТ НАРУШЕНО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В \_\_\_\_\_\_\_\_\_ СУСТАВЕ

**сгибание; локтевом**

## ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МИАСТЕНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ТЕСТ С \_\_\_ МЛ \_\_\_\_\_\_\_ РАСТВОРОМ \_\_\_ (В ПРОЦЕНТАХ)

**1,5-2,5; неостигмина метилсульфата; 0,05**

## ПРИ ОСТРОЙ ДЕКОМПЕНСАЦИИ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ У ПАЦИЕНТА С БОЛЕЗНЬЮ АЛЬЦГЕЙМЕРА СЛЕДУЕТ

**провести дополнительное обследование для уточнения причины декомпенсации**

## ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ИМЕЮТСЯ ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ, ОТКЛОНЕНИЕ ПРИ ХОДЬБЕ ВПРАВО, ПОШАТЫВАНИЕ В ПОЗЕ РОМБЕРГА ВПРАВО, ПРОМАХИВАНИЕ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПАЛЬЦЕ-НОСОВОЙ ПРОБЫ СПРАВА, АДИАДОХОКИНЕЗ В ПРАВОЙ РУКЕ, ГОРИЗОНТАЛЬНЫЙ НИСТАГМ БОЛЬШЕ ВПРАВО, ГИПОТОНИЯ В ПРАВЫХ КОНЕЧНОСТЯХ, ТО НАБЛЮДАЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ

**правого полушария мозжечка**

## ИЗ АНТИХОЛИНЭСТЕРАЗНЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МИАСТЕНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

**пиридостигмин**

## ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИСТУПОВ МИГРЕНИ ПАЦИЕНТАМ РЕКОМЕНДУЮТ

**особую диету**

## СНИЖЕНИЕ СЛУХА ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗВУКОВОСПРИНИМАЮЩЕГО АППАРАТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**сочетанием с другой неврологической симптоматикой**

## ОТЛИЧИЕМ ОККЛЮЗИИ НИЖНЕГО СЕГМЕНТА БРЮШНОЙ АОРТЫ ОТ ИШЕМИИ НИЖНЕГО СПИНАЛЬНОГО БАССЕЙНА ЯВЛЯЕТСЯ

**отсутствие пульсации артерий ног**

## ПРИ РАЗВИТИИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКОВ ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ОТНОСИТСЯ

**левирацетам**

## ДЛЯ СИНТЕЗА МЕДИАТОРА В МОТОНЕЙРОНАХ СПИННОГО МОЗГА НЕОБХОДИМ ФЕРМЕНТ

**холинацетилаза**

## ПРЕПАРАТОМ, НАЗНАЧАЕМЫМ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ПАДЕНИЯ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ОСТРОЙ ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

**допамин**

## ПРИ НЕДОСТАТОЧНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДОНЕПЕЗИЛА У ПАЦИЕНТА С БОЛЕЗНЬЮ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЦЕЛЕСООБРАЗНО

**отменить донепезил и назначить ривастигмин**

## ЛЕЧЕНИЕ ГЕПАТОЛЕНТИКУЛЯРНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИИ ПЕНИЦИЛЛАМИНОМ НАЧИНАЮТ С НАЗНАЧЕНИЯ

**малых доз с постепенным увеличением**

## ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ОБСТРУКЦИИ ОТВЕРСТИЯ МОНРО С ДВУХ СТОРОН ПРИМЕНЯЮТ

**эндоскопическую септостомию, фораминопластику**

## РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ (НА 1 ТЫСЯЧУ НАСЕЛЕНИЯ) НАХОДИТСЯ В ПРЕДЕЛАХ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕКА/ЧЕЛОВЕК

**0,8-2,6**

## ОСНОВНОЕ МЕСТО СРЕДИ ПРИЧИН СМЕРТЕЛЬНЫХ ОТРАВЛЕНИЙ В РФ ПРИНАДЛЕЖИТ

**этиловому спирту и его суррогатам**

## ВАЖНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ НАЛИЧИЯ ГЕМИФАЦИАЛЬНОГО СПАЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

**«Сипмтом Бабинского-2»**

## МЫШЕЧНАЯ ДИСТОНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**патологическими позами**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПРИМЕНЯЮТ

: **агонисты дофаминергических рецепторов**

## ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЛЕЧЕНИЕ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ ПРИМЕНЕНИЕ

**флудрокортизона**

## ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ ЭССЕНЦИЕЙ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА

: **холодной водой (8-10 л) до чистых промывных вод**

## МАКСИМАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ПИРИДОСТИГМИНА БРОМИДА ПРИ ЛЕЧЕНИИ МИАСТЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

**360**

## НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ НАРУШЕНИЕМ ПОХОДКИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

**спастико-атактическая походка**

## В ОСНОВЕ ЛЕЧЕНИЯ МИАСТЕНИИ ЛЕЖИТ ПРИМЕНЕНИЕ

: **антихолинэстеразных препаратов**

## КОРКОВЫЙ ЦЕНТР ПРОИЗВОЛЬНОГО ПОВОРОТА ГОЛОВЫ И ГЛАЗ В ПРОТИВОПОЛОЖНУЮ СТОРОНУ РАСПОЛОЖЕН В

**задних отделах средней лобной извилины**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ БЛОКОВОГО НЕРВА ВОЗНИКАЕТ ПАРАЛИЧ \_\_\_\_\_\_\_ МЫШЦЫ

**верхней косой**

## ИШЕМИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПО ШКАЛЕ ASPECTS ОЦЕНИВАЮТ В БАССЕЙНЕ \_\_\_\_\_\_\_\_ АРТЕРИИ

**средней мозговой**

## К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ДЛЯ КЛИНИКИ ЦЕНТРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА ОТНОСЯТ

**патологические стопные рефлексы**

## ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ЗРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ ПАТОГНОМОНИЧНЫМ

**гомонимную гемианопсию**

## ПРИ ДЕКОМПРЕССИИ КРАНИОВЕРТЕБРАЛЬНОГО ПЕРЕХОДА ПРОВОДИТСЯ РЕЗЕКЦИЯ

**заднего полукольца С-1 позвонка**

## РАЗВИТИЕ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ГОЛОВЫ ПРОИСХОДИТ ИЗ \_\_\_ СЛОЁВ

**5**

## ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ СНИЖЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, БРАДИКАРДИЯ, СУЖЕНИЕ ЗРАЧКОВ ОБУСЛОВЛЕНЫ \_\_\_\_\_\_\_\_\_АКТИВНОСТИ \_\_\_\_\_\_\_\_ СИСТЕМЫ

**повышением; парасимпатической**

## ИНЪЕКЦИИ БОТУЛОТОКСИНА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ПРИ

**локальной спастичности, фокальных дистониях**

## К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ РАБОТЫ С ВИБРАЦИЕЙ ОТНОСЯТ

: **болезнь и синдром Рейно**

## ФАКТОРОМ РИСКА НЕТРАВМАТИЧЕСКОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

**анемия**

## РОДОВАЯ ТРАВМА СПИННОГО МОЗГА ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

: **механического повреждения**

## ПРИ НАПРАВЛЕНИИ ГРАЖДАНИНА, ПОСТРАДАВШЕГО В СВЯЗИ С ТЯЖЕЛЫМ НЕСЧАСТНЫМ СЛУЧАЕМ НА ПРОИЗВОДСТВЕ, ПОСЛЕ ОКАЗАНИЯ ЕМУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ (УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА), АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ В САНАТОРНО-КУРОРТНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ В ПЕРИОД ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ (ДО НАПРАВЛЕНИЯ НА МСЭ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ, НАПРАВИВШЕЙ ГРАЖДАНИНА НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ, ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

**на весь период медицинской реабилитации и проезда к месту лечения и обратно**

## К АГОНИСТАМ ДОФАМИНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ОТНОСИТСЯ

**ропинирол**

## ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ЗАПОЛНЯЕТСЯ

: **медицинским регистратором**

## ПРОЕКЦИОННАЯ ОБЛАСТЬ СЛУХОВОГО АНАЛИЗАТОРА НАХОДИТСЯ В ИЗВИЛИНЕ

**верхней височной и извилинах Гешля**

## ЛЕЧЕНИЕ СПАСТИЧЕСКОЙ КРИВОШЕИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

**ботулического токсина**

## ВЕТВЬЮ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

**глазничная**

## ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАНИЧЕСКОЙ АТАКИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

**клоназепам**

## ДИФФУЗНОЕ АКСОНАЛЬНОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**длительным коматозным состоянием с последующей грубой стволовой симптоматикой**

## ТРАНКВИЛИЗАТОРОМ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

**нитразепам**

## МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО ПОЗИЦИОННОГО ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

**манёвр Эпли**

## ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ НЕЙРОПАТИЯ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

**III, IV, VI, VII**

## ДЛЯ ТИКОВ ХАРАКТЕРНЫ ДВИЖЕНИЯ

**моделирующие нормальные действия**

## МОЗЖЕЧКОВАЯ АТАКСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**интенционным тремором**

## ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА РЕКОМЕНДУЮТСЯ СРЕДСТВА

: **антигипертензивные**

## ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОБОСТРЕНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРИМЕНЯЮТ

**пульс-терапию Метилпреднизолоном**

## СУММАРНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СНА НОВОРОЖДЕННОГО В СУТКИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

**16-17**

## ПОКАЗАНИЕМ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ВНУТРИМОЗГОВОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

: **кровоизлияние объемом более 30 мл, сопровождающееся выраженным неврологическим дефицитом**

## СТЕПЕНЬ АКСИАЛЬНОЙ ДИСЛОКАЦИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА НА ТОМОГРАММАХ ОЦЕНИВАЮТ ПО

**состоянию базальных цистерн**

## ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО

: **снижение чувствительности в дистальных отделах конечностей**

## ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

**минералокортикоидов**

## ДЛЯ МЕНИНГИОМ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ОТНОСЯТ

**тошноту, рвоту**

## К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ

**курсы профилактического лечения**

## ПРИ ЧАСТЫХ ПРИСТУПАХ СНОХОЖДЕНИЯ НАЗНАЧАЮТ ПРЕПАРАТЫ

**бензодиазепиновые**

## КРИТЕРИИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ТРЕВОЖНОГО РАССТРОЙСТВА ПО МКБ 10 ВКЛЮЧАЮТ

: **чрезмерную тревогу и беспокойство в связи с различными событиями в течение более 6 месяцев**

## К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ МЕМАНТИНА ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ОТНОСИТСЯ

**психомоторное возбуждение**

## ДЛЯ ВЫЗЫВАНИЯ НИЖНЕГО МЕНИНГЕАЛЬНОГО СИМПТОМА БРУДЗИНСКОГО

**выпрямляют согнутую под прямым углом в коленном и тазобедренном суставах ногу больного**

## К ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНЫМ РАССТРОЙСТВАМ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ОТВОДЯЩЕГО НЕРВА ОТНОСЯТ

**сходящееся косоглазие**

## ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ ОБОСТРЕНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПУЛЬС-ТЕРАПИЕЙ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМИ ВОЗМОЖНО ПРОВЕДЕНИЕ

**плазмафереза**

## ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ МЕДИКАМЕНТОЗНО-ИНДУЦИРОВАННОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ИСПОЛЬЗУЮТ

**топирамат**

## НИЖНИЙ САГИТТАЛЬНЫЙ СИНУС

**расположен по нижнему краю серповидного отростка**

## К ПРИЗНАКУ ПОРАЖЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ДВИГАТЕЛЬНОГО НЕЙРОНА ОТНОСЯТ

**гипотрофию мышц**

## ПРИ ПОПЕРЕЧНОМ ПОРАЖЕНИИ СПИННОГО МОЗГА В ГРУДНОМ ОТДЕЛЕ ВОЗНИКАЕТ

**центральная нижняя параплегия**

## К ПРИЧИНАМ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В МОЗГ НЕ ОТНОСЯТ

: **каротидно-кавернозное соустье**

## ПРЕПАРАТОМ РЕЗЕРВА ПРИ МЕНИНГИТЕ, ВЫЗВАННОМ ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНЫМИ ЭНТЕРОБАКТЕРИЯМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

**меропием**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗРЫВ

**артериальной аневризмы**

## К ОБЩЕМОЗГОВЫМ СИМПТОМАМ, НАБЛЮДАЕМЫМ ПРИ УШИБЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА, НЕ ОТНОСЯТ

**развитие гемипареза**

## ПРИ НЕТРАВМАТИЧЕСКОМ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ В ЛИКВОРЕ НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

: **повышенное содержание глюкозы**

## ИСТИННЫЙ АСТЕРЕОГНОЗ ОБУСЛОВЛЕН ПОРАЖЕНИЕМ \_\_\_\_\_\_\_\_ ДОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА

**теменной**

## ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ РЕОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ КРОВИ И МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ, ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ДВС-СИНДРОМА И ШОКА ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ

: **кровезаменители и препараты плазмы крови**

## ДЛЯ НЕЙРОПАТИИ БОЛЬШЕБЕРЦОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

**выпадение ахиллова рефлекса**

## СПИННОМОЗГОВАЯ ЖИДКОСТЬ ПРИ ВНУТРИЖЕЛУДОЧКОВЫХ ГЕМАТОМАХ

**окрашена кровью**

## МИАСТЕНИЯ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С

**опухолью вилочковой железы**

## ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ МИГРЕНИ ОДНИМ ИЗ ПРЕПАРАТОВ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

**пропранолол**

## ЛЕЧЕНИЕ СИМПАТОАДРЕНАЛОВЫХ КРИЗОВ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО

: **альфа-адренолитиками**

## СОГЛАСНО WHO АНГИОМАТОЗНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К\_\_\_\_\_\_\_ КЛАССУ

**I**

## МЕСТОМ РАСПОЛОЖЕНИЯ ПЕРВЫХ НЕЙРОНОВ СИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ВЫСТУПАЮТ

**боковые рога тораколюмбального отдела спинного мозга**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОРАЖЕНИЕМ БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

**атеросклероз**

## ОСНОВНОЙ СПИНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР РЕГУЛЯЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ РАСПОЛОЖЕН В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СЕГМЕНТАХ СПИННОГО МОЗГА

: **крестцовых**

## ИЗ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЧАЩЕ ВСЕГО СТРАДАЕТ

**зрительный**

## ПРИМЕНЕНИЕ ФЛУДРОКОРТИЗОНА ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАПРАВЛЕНО НА \_\_\_\_\_ АКТИВНОСТИ \_\_\_\_\_\_ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

**повышение; симпатической**

## ТРЕТИЙ НЕЙРОН ОБОНЯТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА НАХОДИТСЯ В

**обонятельном треугольнике, прозрачной перегородке, передней продырявленной субстанции**

## К ПРИЗНАКАМ СОТРЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСЯТ

**отсутствие травматических повреждений головного мозга на компьютерной томограмме**

## КОСОГЛАЗИЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_ ПАРЫ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

**III**

## ИЗ ГИПНОТИКОВ МИНИМАЛЬНО ИЗМЕНЯЕТ ФИЗИОЛОГИЧЕСКУЮ СТРУКТУРУ СНА

**зопиклон**

## БЛОКАТОРОМ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ III ПОКОЛЕНИЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**амлодипин**

## ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ЛЕКАРСТВЕННО-ИНДУЦИРОВАННОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НЕ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ АНАЛЬГЕТИКИ И ТРИПТАНЫ ПРИ ЧАСТОТЕ ПРИСТУПОВ (В МЕСЯЦАХ)

**10-12**

## НАРКОЛЕПСИЮ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

: **гиперсомний**

## ПОД ШИРОТОЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ПРЕПАРАТА ПОНИМАЮТ

**диапазон между минимальной терапевтической и минимальной токсической концентрациями препарата в крови**

## К ПАРАСОМНИЯМ, СВЯЗАННЫМ С ФАЗОЙ ПАРАДОКСАЛЬНОГО СНА, ОТНОСЯТ

**ночные кошмары**

## К НЕЙРОЛЕПТИКАМ ОТНОСИТСЯ

: **бенперидол**

## К ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С РЕЦИДИВОМ БОЛЕЙ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОЙ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ КОРЕШКА ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА СПУСТЯ 1 ГОД ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ОТНОСЯТ

: **ревизию операционной раны, устранение нейроваскулярного конфликта**

## РИСК РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

**большой длительности заболевания**

## ГОЛОВНУЮ БОЛЬ НАПРЯЖЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

**двустороняя локализация**

## НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИНДРОМОМ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ 2 СТЕПЕНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**вегетативно-сенсорная полиневропатия верхних конечностей в сочетании с шейно-плечевой плексопатией**

## ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ В ЛЕЧЕНИИ ОСТРЫХ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ ПОЯСНИЧНЫХ БОЛЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

**антиконвульсанты**

## НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

**спиральная КТ**

## ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**дорсопатия**

## СОГЛАСНО WHO ПСАММОМАТОЗНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ КЛАССУ

**I**

## МЕДЛЕННО ПРОГРЕССИРУЮЩЕЕ ТЕЧЕНИЕ, БОЛИ И ПАРЕСТЕЗИИ, СЕГМЕНТАРНО ДИССОЦИИРОВАННЫЕ НАРУШЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ, ВЯЛЫЕ ПАРЕЗЫ, ТРОФИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ, НАЛИЧИЕ ДИЗРАФИЧЕСКИХ ЧЕРТ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

: **сирингомиелии**

## К ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТИ НАРУШЕНИЯ ЦЕЛОСТНОСТИ ЯЧЕЕК СОСЦЕВИДНОГО ОТРОСТКА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ

: **назальную ликворею**

## ОСНОВНЫМ СИНДРОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ 1 СТЕПЕНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

**периферический ангиодистонический**

## ОСТРОЕ НАЧАЛО ИНСУЛЬТА С ВНЕЗАПНЫМ ПОЯВЛЕНИЕМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ У БОДРСТВУЮЩЕГО ПАЦИЕНТА С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ В АНАМНЕЗЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

**кардиоэмболического подтипа ишемического инсульта**

## ПРИ РЕФРАКТЕРНОСТИ К БАЗОВОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ИНФАНТИЛЬНЫХ СПАЗМАХ ПРИМЕНЯЮТ

**адренокортикотропный гормон**

## ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ЛЮБОЙ ФОРМЕ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**вальпроевая кислота**

## СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА В СОЧЕТАНИИ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ОТНОСИТСЯ К ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

**лёгкой закрытой**

## В СРЕЗЕ НА УРОВНЕ МОСТА РАЗЛИЧАЮТ ЯДРА НЕРВА

**лицевого**

## РАННИМ СИМПТОМОМ АРАХНОИДЭНДОТЕЛИОМЫ БУГОРКА ТУРЕЦКОГО СЕДЛА ЯВЛЯЕТСЯ

**снижение зрения**

## ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ МОЗГА У БОЛЬНЫХ СУБКЛИНИЧЕСКИМ ГИПОТИРЕОЗОМ ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ

**заместительную гормональную терапию**

## ПРИМЕНЕНИЕ ХЛОРАМФЕНИКОЛА ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОМ МЕНИНГИТЕ ОГРАНИЧЕНО В СВЯЗИ

**с возможностью угнетения кроветворения**

## ПЛЕЧЕВОЕ СПЛЕТЕНИЕ ФОРМИРУЮТ ПЕРЕДНИЕ ВЕТВИ СПИННО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ

**С5-Т2**

## РАННИМ СИМПТОМОМ ОПУХОЛИ ЛОБНО-МОЗОЛИСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **нарушение поведения**

## ПРИ ПЕРВИЧНО-ПРОГРЕССИРУЮЩЕМ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

: **окрелизумаба**

## АПРАКСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ

**целенаправленных действий**

## РАННЯЯ АТРОФИЯ МЫШЦ ПАРАЛИЗОВАННОЙ КОНЕЧНОСТИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

: **периферических нервов**

## ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ СИРИНГОМИЕЛИИ ЧАЩЕ ПРОВОДЯТ С

**интрамедуллярной опухолью**

## ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ГИЙЕНА – БАРРЕ ОБЪЁМ ЗАМЕЩАЕМОЙ ПЛАЗМЫ ЗА ОДНУ ОПЕРАЦИЮ ДОЛЖЕН БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (В МЛ/КГ)

**40**

## КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА СУБДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**наличием «светлого промежутка»**

## ЕСЛИ НАРУШАЕТСЯ РЕЗОРБЦИЯ ЛИКВОРА, ТО ЗА ЭТИМ СЛЕДУЕТ

: **гипорезорбтивная гидроцефалия**

## В ОБЛАСТИ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА ЛОКТЕВОЙ НЕРВ ПРОХОДИТ

**в кубитальном канале**

## ПРИЗНАКОМ СОТРЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

: **отсутствие очаговой симптоматики**

## МУСКУЛАТУРУ ТУЛОВИЩА ИННЕРВИРУЮТ \_\_\_\_\_\_\_ СЕГМЕНТЫ СПИННОГО МОЗГА

**III-XII грудные и I поясничный**

## МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ БЕЗ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

**неотложной**

## ПРОТИВООТЁЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ МАННИТОЛА ПРИ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВЫЗВАНО

**повышением осмотического давления плазмы**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СПАСТИЧНОСТИ ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ ПАРЕЗЕ ПРИМЕНЯЮТ

: **сирдалуд**

## УМЕНЬШАЕТ РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА НАЗНАЧЕНИЕ

**антиагрегантов**

## СОГЛАСНО СОВРЕМЕННОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ПО ОТНОШЕНИЮ К ГОЛОВНОМУ МОЗГУ НЕ ВЫДЕЛЯЮТ

**сотрясение тяжёлой степени**

## ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛИ ПРИ ДОРСОПАТИИ ПРИМЕНЯЮТ

**противоэпилептические препараты**

## КРОВОСНАБЖЕНИЕ КОСТЕЙ ЧЕРЕПА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОТ

**ветвей наружной сонной артерии**

## ЛЕЧЕБНУЮ ГИМНАСТИКУ ПРИ НЕВРИТАХ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С \_\_\_\_\_ ДНЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

**1-2**

## ПРИ КЛИРЕНСЕ КРЕАТИНИНА МЕНЕЕ 30 МЛ В МИНУТУ ПРОТИВОПОКАЗАН

**дабигатран этексилат**

## СИМПТОМ КОРЕШКОВЫХ БОЛЕЙ ПОЛОЖЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

**субдуральных неврином**

## В СОСТАВ КРЕСТЦОВОГО СПЛЕТЕНИЯ ВХОДИТ

**седалищный нерв**

## У ПАЦИЕНТОВ С ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ СУЩЕСТВЕННО СТРАДАЮТ ФУНКЦИИ

**астроцитов**

## ДЛЯ РАССТРОЙСТВ ЗРЕНИЯ ПРИ АРАХНОИДЭНДОТЕЛИОМЕ БУГОРКА ТУРЕЦКОГО СЕДЛА ХАРАКТЕРНА

**битемпоральная гемианопсия**

## НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

**противосудорожных средств**

## СУТОЧНАЯ ДОЗА ТИОКТОВОЙ КИСЛОТЫ В ЛЕЧЕНИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

: **600**

## В СООТВЕТСТВИЕ С КЛАССИФИКАЦИЕЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКОЙ ЛИГИ 2017 Г. КОМБИНИРОВАННОЙ (ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ И ФОКАЛЬНОЙ) ЭПИЛЕПСИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

**синдром Леннокса – Гасто**

## НЕВРИНОМА VIII НЕРВА ПРИ КАУДАЛЬНОМ РОСТЕ ОБУСЛАВЛИВАЕТ

**ротаторный нистагм и дисфонию**

## ПРИ ПОСТГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ ОПЕРАЦИЕЙ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

: **вентрикулоперитонеальное шунтирование**

## ОСОБЕННОСТЯМИ ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТОМ ЛЕВОДОПЫ НА ПОЗДНИХ СТАДИЯХ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

**сокращение периода действия разовой дозы**

## ОТЛИЧИЕМ ТРОМБОЗА ГЛУБОКИХ МОЗГОВЫХ ВЕН ОТ ТРОМБОЗА ПОВЕРХНОСТНЫХ МОЗГОВЫХ ВЕН ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

**признаков поражения ствола головного мозга**

## ОСНОВНЫМ БИОХИМИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПРИ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ КИСЛОТЫ

**фенилпировиноградной**

## ПЕРВЫЙ (ОСТРЕЙШИЙ) ПЕРИОД ИНСУЛЬТА НАБЛЮДАЕТСЯ НА\_\_\_\_\_\_СУТКИ

**1-3**

## ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОКНО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

**6**

## СОГЛАСНО WHO АНАПЛАСТИЧЕСКАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_КЛАССУ

**III**

## ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ КОРРЕКЦИИ СИНДРОМА ПАРКИНСОНИЗМА У ПАЦИЕНТОВ С ДЕМЕНЦИЕЙ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

**леводопа**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ПРИЧИНАМИ ВЕГЕТАТИВНЫХ КРИЗОВ ЯВЛЯЮТСЯ

**тревожные невротические расстройства**

## ПРИ НАСЛЕДСТВЕННОМ ЭССЕНЦИАЛЬНОМ ДРОЖАНИИ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

: **бензодиазепины**

## К ЧАСТЯМ МОЗГОВОЙ ОБОЛОЧКИ, СОДЕРЖАЩИМ БОГАТУЮ СОСУДИСТУЮ СЕТЬ, ОТНОСЯТ

**внутренний листок твердой мозговой оболочки**

## ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ЛАМОТРИДЖИНА ОБУСЛОВЛЕН

**блокадой избыточного выброса глутамата**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ ОТВОДЯЩЕГО НЕРВА (N. ABDUCENS) ВОЗНИКАЕТ ПАРАЛИЧ \_\_\_\_\_ МЫШЦЫ ГЛАЗА

**наружной прямой**

## ОПУХОЛЬЮ НЕЙРОЭКТОДЕРМАЛЬНОГО РЯДА, КОТОРАЯ РАЗВИВАЕТСЯ У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ, ЧЕМ У ВЗРОСЛЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ

**глиома**

## ДИПЛОПИЯ ПРИ ВЗГЛЯДЕ ВПРАВО ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ НЕРВА

: **правого отводящего**

## ПРЕПАРАТОМ, С ДОКАЗАННОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ В ОТНОШЕНИИ ДВИГАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ БОЛЕЗНИ ГЕНТИНГТОНА, ЯВЛЯЕТСЯ

**тетрабеназин**

## ПОД АНТЕГРАДНОЙ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ АМНЕЗИЮ НА \_\_\_\_\_\_ ПЕРИОД ВРЕМЕНИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**короткий; после травмы**

## ПРИ РАЗРЫВЕ АНЕВРИЗМ СРЕДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ НЕ НАБЛЮДАЮТ

: **парез VI нерва**

## ПРОГРЕССИРУЮЩЕЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЪЁМА ЛИКВОРА В ЖЕЛУДОЧКАХ МОЗГА ПРИ ГИДРОЦЕФАЛИИ У ДЕТЕЙ ДО 1 ГОДА КОМПЕНСИРУЕТСЯ

**увеличением объёма черепа**

## ДЛЯ СИНДРОМА ГРУШЕВИДНОЙ МЫШЦЫ ХАРАКТЕРНО

**усиление болей в голени и стопе при приведении бедра**

## ВОЗНИКНОВЕНИЕ 1-2 УСТРАШАЮЩИХ СНОВИДЕНИЯ НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ СТРЕССОВОЙ СИТУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**вариантом нормы**

## ЛУЧШИМ ПРОФИЛЕМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ ОБЛАДАЮТ ИНГИБИТОРЫ ЦИКЛООКСИГЕНАЗЫ

**высокоселективные - 2**

## ПРИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ РИНОРЕЕ В ОТДЕЛЯЕМОМ ИЗ НОСА НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ

**сахар**

## ГИДРОЦЕФАЛИЯ ВСЛЕДСТВИЕ ОБСТРУКЦИИ ВОДОПРОВОДА МОЗГА НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**наличием симптома DESH**

## ПЕРВОЙ ПОМОЩЬЮ БОЛЬНОМУ С ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ СТАТУСОМ НА МЕСТЕ ПРИСТУПА ЯВЛЯЕТСЯ

: **предупреждение асфиксии**

## ОБЪЕКТОМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ

**все жители территории**

## ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ВЫРАЖЕННОСТИ МИОТОНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

**антиконвульсанты**

## САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНОМУ С НЕВРОПАТИЕЙ ЛИЦЕВОГО НЕРВА НАЧИНАЮТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ

**через 1-2 месяца от**

## ДВУСТОРОННИЕ ГОЛОВНЫЕ БОЛИ, СЖИМАЮЩИЕ ГОЛОВУ В ВИДЕ «ОБРУЧА», УМЕНЬШАЮЩИЕСЯ ПОСЛЕ ОТДЫХА, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

**головных болей напряжения**

## ПРИ АКСОНОПАТИЯХ

**первично страдает нервное волокно**

## ВЕРОЯТНОСТЬ КРОВОИЗЛИЯНИЯ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ПОВЫШАЕТСЯ, ЕСЛИ БОЛЬНОЙ ДО ТРАВМЫ ПРИНИМАЛ

: **варфарин**

## К ПАРАСОМНИЯМ ОТНОСЯТ

**сомнамбулизм**

## ДЛЯ АУРЫ КЛАССИЧЕСКОЙ (ОФТАЛЬМИЧЕСКОЙ) МИГРЕНИ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

**«мерцающей» скотомы**

## ПРИЗНАКОМ СИНДРОМА КОМПРЕССИИ КОРЕШКА L4 ЯВЛЯЕТСЯ

**слабость четырехглавой мышцы бедра**

## СПРОВОЦИРОВАТЬ РАЗВИТИЕ РЕТРОБУЛЬБАРНОГО НЕВРИТА У ПАЦИЕНТА С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ МОЖЕТ

: **посещение бани и сауны**

## ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОТРАВЛЕНИЯ МЕТАНОЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ

**нарушение зрения от мушек перед глазами до полной слепоты**

## ПРИЗНАКОМ ПОСТКОММОЦИОННОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

**астения**

## ПО ДАННЫМ МРТ ОПТИКОМИЕЛИТ ДЕВИКА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

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

## ЦИТОЗ (СОДЕРЖАНИЕ КЛЕТОК В 1 МКЛ ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ) В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО СООТВЕТСТВУЕТ

**0-5**

## ЦЕЛЕСООБРАЗНО ЕЖЕГОДНО ПОВТОРЯТЬ УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ДУПЛЕКСНОЕ СКАНИРОВАНИЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ИЛИ РЕГРЕССА ЗАБОЛЕВАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С АТЕРОСКЛЕРОЗОМ, У КОТОРЫХ РАНЕЕ БЫЛ ВЫЯВЛЕН СТЕНОЗ БОЛЕЕ\_\_\_\_%

**50**

## МЫШЦЫ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ИННЕРВИРУЮТ \_\_\_\_\_\_\_ СЕГМЕНТЫ СПИННОГО МОЗГА

: **I-V поясничные, I-II крестцовые**

## СРЕДИ НЕЛЕКАРСТВЕННЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ЭНУРЕЗА ВЕДУЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ

**поведенческая психотерапия**

## НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПРЕПАРАТАМИ ЛЕВОДОПЫ ЯВЛЯЕТСЯ

**хореиформный гиперкинез**

## ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ПРИЧИНОЙ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

**повреждение диплоических вен костей свода черепа**

## ПРЕПАРАТОМ, ВЫВОДЯЩИМ МЕДЬ ИЗ ОРГАНИЗМА, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ Д-ПЕНИЦИЛЛАМИНА, ЯВЛЯЕТСЯ

**ацетат цинка**

## РАЗРАБОТКА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА, ПЕРЕНЕСШЕГО ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ, ВКЛЮЧАЕТ ЭТАП

**определение показаний и противопоказаний к обеспечению техническими средствами реабилитации**

## ГНОЙНЫМ МЕНИНГИТОМ ЧАЩЕ ЗАБОЛЕВАЮТ ДЕТИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ВОЗРАСТА

**раннего**

## НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ СРЕДСТВАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЮТСЯ

**препараты леводопы**

## РАСТВОР ДИАЗЕПАМА 0,5% ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА ЭПИЛЕПСИИ ВВОДИТСЯ ВНУТРИВЕННО В КОЛИЧЕСТВЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИЗОТОНИЧЕСКОГО РАСТВОРА

**2-4 мл на 10 мл**

## АЛЬТЕРНИРУЮЩИЙ СИНДРОМ ФОВИЛЛЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОДНОВРЕМЕННЫМ ВОВЛЕЧЕНИЕМ В ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВОВ

**лицевого и отводящего**

## ОГРАНИЧЕНИЕ ПОСТУПЛЕНИЯ НОЦИЦЕПТИВНЫХ ИМПУЛЬСОВ ИЗ ЗОНЫ ПОВРЕЖДЕНИЯ В ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

**блокады местными анестетиками**

## ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТИПИЧНОЙ ФОРМЫ ХОРЕИ ГЕНТИНГТОНА ПРИМЕНЯЮТ

**нейролептики**

## ПИРАМИДНЫЙ ПУТЬ СОВЕРШАЕТ ПЕРЕКРЕСТ

**на границе продолговатого мозга со спинным мозгом**

## ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ КОНСТРИКТИВНО-ОБСТРУКТИВНОЙ АРТЕРИОПАТИИ ПРИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

: **нимодипин**

## БЛУЖДАЮЩИЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ

**верхнюю часть толстой кишки**

## К ЗАДАЧАМ КИНЕЗОТЕРАПИИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИНСУЛЬТА ОТНОСЯТ

**профилактику развития контрактур и пролежней**

## РЕШАЮЩЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ПРОГНОЗ ПРЕХОДЯЩЕГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ОКАЗЫВАЕТ

**сохранная проходимость приводящих артерий**

## ПЕРВИЧНАЯ АТРОФИЯ ДИСКА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

**сдавлении зрительного нерва**

## ВТОРОЙ НЕЙРОН ГЛУБОКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ НАХОДИТСЯ В

**продолговатом мозге**

## НАДСЕГМЕНТАРНЫЙ АППАРАТ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДСТАВЛЕН

**корково-лимбико-ретикулярным комплексом**

## ДИСЛОКАЦИОННЫЙ СИНДРОМ ПРИ ОПУХОЛЯХ ЛОБНОЙ ДОЛИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**анизокорией**

## СОЧЕТАНИЕ ПАРЕЗА ЛЕВОЙ ПОЛОВИНЫ МЯГКОГО НЕБА, ОТКЛОНЕНИЯ ЯЗЫЧКА ВПРАВО, ПОВЫШЕНИЯ СУХОЖИЛЬНЫХ РЕФЛЕКСОВ И ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НА ПРАВЫХ КОНЕЧНОСТЯХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОРАЖЕНИИ

**продолговатого мозга на уровне двигательного ядра языкоглоточного, блуждающего нервов слева**

## ВАЗОАКТИВНЫЕ СРЕДСТВА ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ С ЦЕЛЬЮ УЛУЧШЕНИЯ

**церебральной гемодинамики**

## ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

**антиконвульсанты**

## АНТИКОАГУЛЯНТОМ, ПРИ ПРИЁМЕ КОТОРОГО ТРЕБУЕТСЯ КОНТРОЛИРОВАТЬ МЕЖДУНАРОДНОЕ НОРМАЛИЗОВАННОЕ ОТНОШЕНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

**варфарин**

## К ПОЗДНИМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ ВАЛЬПРОАТА НАТРИЯ ОТНОСЯТ

**тромбоцитопению**

## В КРОВОСНАБЖЕНИИ СПИННОГО МОЗГА УЧАСТВУЕТ АРТЕРИЯ

**позвоночная**

## РИСК ТРОМБОФИЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ НА ФОНЕ ПРИЁМА

: **оральных контрацептивов**

## ПРИ МЕНИНГОМИЕЛОЦЕЛЕ ОПЕРАТИВНОЕ ЗАКРЫТИЕ ДЕФЕКТА ЖЕЛАТЕЛЬНО ПРОВОДИТЬ

**в первые 48 часов жизни**

## СПАСТИЧЕСКИЙ ТЕТРАПАРЕЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

**боковых канатиков спинного мозга в верхне-шейном отделе с обеих сторон**

## НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НАПРАВЛЯЮТСЯ ГРАЖДАНЕ ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ СРОКОВ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, НО НЕ ПОЗДНЕЕ \_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ ОТ ДАТЫ ЕЕ НАЧАЛА

**4**

## СУММАРНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СНА ГОДОВАЛОГО РЕБЕНКА В СУТКИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

**13-14**

## АЛЬТЕРНИРУЮЩИЙ СИНДРОМ МИЙЯРА – ГЮБЛЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВОВЛЕЧЕНИЕМ В ПРОЦЕСС \_\_\_\_\_ ПАРЫ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

: **VII**

## ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ

: **противосудорожные препараты**

## ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО ПАРЕЗА МИМИЧЕСКОЙ МУСКУЛАТУРЫ?

**паралич нижней части лица**

## ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СУБДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЕ ОПЕРАТИВНАЯ ТАКТИКА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

**пункции через фрезевое отверстие**

## ТЕРМИН «SUNCT-СИНДРОМ» ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ

**кратковременных односторонних невралгических головных болей с инъецированием конъюнктивы и слезотечением**

## ПРИ ОБОСТРЕНИИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ НАЗНАЧИТЬ

: **глюкокортикостероиды**

## ПРАВО НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЮТ ВРАЧИ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ, ВРАЧИ СТАЦИОНАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ И

**частнопрактикующие врачи, имеющие лицензию**

## ВЕСТИБУЛОКОХЛЕАРНЫЙ НЕВРИТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ ПЕРВИЧНОГО ПОРАЖЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ ПРИ

**нейробруцеллезе**

## К СНИЖЕНИЮ КОНЦЕНТРАЦИИ АНТИДЕПРЕССАНТОВ В КРОВИ ПРИВОДИТ

: **карбамазепин**

## ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**установленный кардиостимулятор**

## ДОСТАТОЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ В ДИАГНОСТИКЕ СИРИНГОМИЕЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **наличие сегментарных диссоциированных расстройств чувствительности**

## СВЕДЕНИЯ О ДИАГНОЗЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ У РАБОТАЮЩЕГО ИНВАЛИДА В ЛИСТКЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

**могут указываться только по письменному заявлению инвалида**

## РАБОТНИК УВОЛЕН С ПРЕДПРИЯТИЯ ПО СОБСТВЕННОМУ ЖЕЛАНИЮ. В 18 ЧАСОВ ТОГО ЖЕ ДНЯ ОБРАЩАЕТСЯ В ПОЛИКЛИНИКУ. ВРАЧ КОНСТАТИРУЕТ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ. КАКОЙ ДОКУМЕНТ ДОЛЖЕН ВЫДАТЬ ВРАЧ?

: **листок нетрудоспособности**

## ОСТРОЕ НАЧАЛО ЭНЦЕФАЛИТА, СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ НАРУШЕНИЕМ СОЗНАНИЯ, ДЕЗОРИЕНТАЦИЕЙ, ЛИЧНОСТНЫМИ И ПОВЕДЕНЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ, СУДОРОГАМИ, ПОЯВЛЕНИЕМ ОЧАГОВОЙ СИМПТОМАТИКИ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

**герпетического энцефалита**

## МЕНЬШАЯ ЛЕТАЛЬНОСТЬ И ЛУЧШИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИСХОДЫ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДАХ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРАВМАТИЧЕСКИХ ГЕМАТОМ МОЗГА ВЫЯВЛЕНЫ ПРИ

**пункционной аспирации в сочетании с локальным фибринолизом гематомы**

## К ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТ

**рассеянный склероз**

## ПРИ НОЦИЦЕПТИВНОЙ БОЛИ ПРИМЕНЯЮТ

**НПВС и анальгетики**

## В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА НАСЧИТЫВАЕТСЯ \_\_\_\_ СПИННОМОЗГОВЫХ НЕРВОВ

**8**

## ПРИ МЕНИНГОВАСКУЛЯРНОМ СИФИЛИСЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

**острое нарушение мозгового кровообращения**

## К ЗАБОЛЕВАНИЯМ, С КОТОРЫМИ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ТЯЖЕЛУЮ СТЕПЕНЬ ИНТОКСИКАЦИИ МОНООКСИДОМ УГЛЕРОДА, ОТНОСЯТ

**острое нарушение мозгового кровообращения**

## АПИКСАБАН ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯТСЯ ПРИ

**неклапанной фибрилляции предсердий**

## АЛЬФА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

: **ницерголин**

## ПРИ ЭРИТРОМЕЛАЛГИИ НАЗНАЧАЮТ ПРИЁМ

**фенилэфрина**

## ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА МИГРЕНИ ПРИМЕНЯТЬ ТРИПТАНЫ СЛЕДУЕТ

: **в начале головной боли**

## В ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЧАСТОЙ ЭПИЗОДИЧЕСКОЙ МИГРЕНИ ИСПОЛЬЗУЮТ

**амитриптилин**

## ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖИТЕЛЬНОЙ СЛАБОСТИ ПРИ НЕВРАСТЕНИИ ДЛЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ И ПРОГРЕВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ТОЧКИ

**да-чжуй, тянь-ту, цзу-сань-ли, шэнь-мэнь, мин-мэнь, «унь-лунь, омэнь-чжу, бай-хуэй, цюй-чи**

## ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА НЕОБХОДИМА ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ В ОТДЕЛЕНИЕ

**нейрохирургическое**

## ШЕЙНУЮ МУСКУЛАТУРУ ИННЕРВИРУЮТ \_\_\_\_\_\_\_ СЕГМЕНТЫ СПИННОГО МОЗГА

: **I-IV шейные**

## КРОВОСНАБЖЕНИЕ МЯГКИХ ПОКРОВОВ СВОДА ЧЕРЕПА ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ЗА СЧЁТ

: **внутренней и наружной сонных артерий**

## ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРИЕМЕ

**варфарина при мерцательной аритмии**

## ДЛЯ РАССТРОЙСТВ ЗРЕНИЯ ПРИ АДЕНОМЕ ГИПОФИЗА ХАРАКТЕРНА

: **битемпоральная гемианопсия**

## ДЛЯ ЭПИДЕРМОИДНЫХ КИСТ (ХОЛЕСТЕАТОМ) ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ХАРАКТЕРНО

**распространение по цистернам**

## ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ СЛАБЫХ ОПИОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

: **отсутствие эффекта от НПВП и анальгетиков**

## В МЕЖПОЗВОНОЧНОМ ГАНГЛИИ НАХОДИТСЯ

: **первый нейрон всех видов чувствительности**

## ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ЛЮБОМ ТИПЕ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

**вальпроевая кислота**

## ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЯТРОГЕННОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ВЕРНИКЕ ВСЕМ БОЛЬНЫМ С ДЛИТЕЛЬНЫМ НАРУШЕНИЕМ ПИТАНИЯ (АЛКОГОЛИЗМ, ТОКСИКОЗЫ БЕРЕМЕННЫХ), НАХОДЯЩИХСЯ НА ГЕМОДИАЛИЗЕ, ВВЕДЕНИЮ ГЛЮКОЗЫ ДОЛЖНО ПРЕДШЕСТВОВАТЬ НАЗНАЧЕНИЕ ВИТАМИНА

**В1**

## В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССЕ МОГУТ УЧАСТВОВАТЬ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ, ПСИХОЛОГИ И

: **специалисты по социальной работе**

## ПРИ СЕНСОРНОЙ АФАЗИИ БОЛЬНОЙ

**не понимает обращенную речь и не контролирует собственную**

## ОЧАГОМ ПОРАЖЕНИЯ У БОЛЬНОГО С ТОТАЛЬНОЙ ОФТАЛЬМОПЛЕГИЕЙ, ПТОЗОМ, БОЛЯМИ И ГИПЕСТЕЗИЕЙ В ОБЛАСТИ ЛБА, ГЛАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

**верхняя глазничная щель**

## ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ПРЕПАРАТОВ ЛЕВОДОПЫ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

**пожилой возраст начала болезни**

## В РАЗВЁРНУТОЙ СТАДИИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ СИМПТОМЫ ПОРАЖЕНИЯ

**мозжечковой системы**

## ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ ЭССЕНЦИАЛЬНОГО ТРЕМОРА ЯВЛЯЕТСЯ

: **пропранолол**

## ПРОВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО МОНИТОРИНГА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИ ТЕРАПИИ

**противоэпилептическими препаратами**

## ПОРАЖЕНИЯ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ПРИ ОПУХОЛЯХ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВГО УГЛА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

: **периферическим парезом**

## НАИМЕНОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**единой номенклатуре, утвержденной**

## К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ОТНОСЯТ

**менингеальный синдром**

## ПРЕПАРАТАМИ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ СИНДРОМЕ «БЕСПОКОЙНЫХ НОГ», ЯВЛЯЮТСЯ

: **агонисты дофаминовых рецепторов**

## РЕЖИМОМ МРТ ДЛЯ ВИЗУАЛИЗАЦИИ ФОРМИРУЮЩЕГОСЯ ОЧАГА ИШЕМИИ В ПЕРВЫЕ СУТКИ ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

: **DWI**

## КОМБИНАЦИЯ ЛЕВОДОПЫ С ПЕРИФЕРИЧЕСКИМИ ИНГИБИТОРАМИ ДОФА-ДЕКАРБОКСИЛАЗЫ (КАРБИДОПОЙ И БЕНСЕРАЗИДОМ)

**увеличивает количество дофамина в ЦНС**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗРИТЕЛЬНОГО БУГРА ВОЗНИКАЕТ

**гемианестезия на противоположной стороне**

## НАЛИЧИЕ ИНТРАКАНАЛЬНОЙ НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА СООТВЕТСТВУЕТ\_\_\_\_\_\_ СТЕПЕНИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ KOOS

**I**

## ТЕЛА ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕЙРОНОВ МЫШЦ НОГИ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

: **переднем роге поясничного утолщения спинного мозга**

## ПРИЧИНОЙ БОЛЕЙ И ОТЁЧНОСТИ ДИСТАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИ ЭРИТРОМЕЛАЛГИИ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ \_\_\_\_\_\_\_\_

**дилатация; артерий**

## НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫ В ПЛАНЕ РАЗВИТИЯ ДИСТАЛЬНЫХ ЭМБОЛИЙ

**атеромы с внутрибляшечными кровоизлияниями и распадом**

## ИНТЕНЦИОННЫЙ ТРЕМОР И ГИПЕРМЕТРИЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПАЛЬЦЕНОСОВОЙ ПРОБЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

**мозжечковой атаксии**

## ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОСТИКТАЛЬНОГО ПСИХОЗА У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

**1-90**

## МИОПАТИЯМИ НАЗЫВАЮТ ГРУППУ

**наследственных заболеваний, характеризующихся нарастанием мышечной слабости и атрофии**

## ПРИ НЕПОЛНОМ ДВУХСТОРОННЕМ ПОРАЖЕНИИ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА ОТМЕЧАЕТСЯ

**афония, дисфагия**

## РЕЧЕВЫЕ ФУНКЦИИ У ПРАВОРУКОГО ЧЕЛОВЕКА СВЯЗАНЫ СО СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОЛУШАРИЯ

**лобной доли левого**

## ПРЕПАРАТАМИ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ПО ВЛИЯНИЮ НА АКИНЕЗИЮ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА, ЯВЛЯЮТСЯ

**леводопы**

## ДАБИГАТРАН ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯТСЯ ПРИ

**неклапанной фибрилляции предсердий**

## РАЗВИТИЕ СЛАБОСТИ В СГИБАТЕЛЯХ 4, 5 ПАЛЬЦЕВ КИСТИ В СОЧЕТАНИИ С ОНЕМЕНИЕМ В МИЗИНЦЕ И АТРОФИЕЙ МЕЖКОСТНЫХ МЫШЦ И ГИПОТЕНАРА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

**локтевого нерва**

## ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПУЛЬС-ТЕРАПИИ КОРТИКОСТЕРОИДАМИ БОЛЬНОМУ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНО

**антагонисты гистаминовых рецепторов 2 типа**

## ПРОЯВЛЕНИЕМ ОПУХОЛИ СПИННОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

**Броун-Секара**

## В ОСНОВЕ ПАТОГЕНЕЗА РАЗВИТИЯ ПЕРВИЧНЫХ ВИРУСНЫХ ЭНЦЕФАЛИТОВ ЛЕЖИТ

**взаимодействие вируса и нейрона**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ НЕВРИТОВ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

**контрактура мимических мышц**

## ОПТИМАЛЬНЫМ ХИРУРГИЧЕСКИМ ДОСТУП ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЭПИДЕРМОИДНОЙ КИСТЫ (ХОЛЕСТЕАТОМЫ) БОКОВОЙ ЦИСТЕРНЫ МОСТА ЯВЛЯЕТСЯ

**ретросигмовидный субокципитальный**

## ПРИ ОЧЕВИДНОМ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ПАЦИЕНТ НАПРАВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ НЕ ПОЗДНЕЕ \_\_\_МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

**12**

## ДЛЯ ПРОВОДНИКОВОГО ТИПА ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

**ниже уровня поражения**

## ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ПАРАЛИЧ МИМИЧЕСКОЙ МУСКУЛАТУРЫ СОЧЕТАЕТСЯ ОБЫЧНО С

: **лагофтальмом**

## ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПОВ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ

: **нестероидные противовоспалительные препараты**

## ПОЗДНИЕ ДИСКИНЕЗИИ ПОЯВЛЯЮТСЯ

**при длительном приеме нейролептиков**

## ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ МИНЕРАЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ КОСТИ НАИБОЛЬШЕЙ ИНФОРМАТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

**двухэнергетическая рентгеновская денситометрия**

## ДЛЯ НЕРАЗОРВАВШЕЙСЯ АНЕВРИЗМЫ СУБКЛИНОИДНОЙ ЧАСТИ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПАР ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

**III, VI**

## ДЛЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО РАЗРЫВА ЛУЧЕВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧА ХАРАКТЕРНО

**развитие паралича разгибателей кисти**

## КОРКОВЫЙ КОНТРОЛЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МОЗЖЕЧКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ ПУТЬ

**лобно-мосто-мозжечковый**

## ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА РЕКОМЕНДУЮТСЯ

**статины**

## ГЕМИАНОПСИЯ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О ПОРАЖЕНИИ ЗРИТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ НА УРОВНЕ

**хиазмы**

## ЦЕЛИ ПРИМЕНЕНИЯ ЛФК ПРИ НЕВРОЗАХ ИСКЛЮЧАЮТ

**восстановление функции внешнего дыхания**

## У ПАЦИЕНТКИ 46 ЛЕТ С ПЕРИОДИЧЕСКОЙ БОЛЬЮ В ШЕЕ, В ПРАВОЙ РУКЕ ПО ХОДУ С6, ПРИЗНАКАМИ АТАКСИИ НА МРТ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ

: **миелопатия, вызванная грыжей на уровне C5-C6**

## ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА ЧЛЕНОМ СЕМЬИ СТАРШЕ 15 ЛЕТ (ВЗРОСЛЫМ) ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ВЫДАЁТСЯ (ФОРМИРУЕТСЯ) СРОКОМ ДО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДНЕЙ

**7**

## ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОМОЩИ

**первичной медико-санитарной**

## ДОЗА ПИРИДОСТИГМИНА БРОМИДА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЮВЕНИЛЬНОЙ МИАСТЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

**7**

## СИНДРОМ ЗАХАРЧЕНКО – ВАЛЛЕНБЕРГА (ЛАТЕРАЛЬНЫЙ МЕДУЛЛЯРНЫЙ СИНДРОМ) ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЗАКУПОРКЕ

**нижней задней артерии мозжечка**

## НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ, ОСЛОЖНЯЮЩИМ ТЕЧЕНИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА, ЯВЛЯЕТСЯ

**полинейропатия**

## ПЕРВИЧНОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛЬЮ, КОТОРАЯ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕНА, ЯВЛЯЕТСЯ

**головная боль напряжения**

## ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ОЧАГА ЯВЛЯЕТСЯ

**повышение синаптической проводимости**

## АСТЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ БЕЗ ВЫРАЖЕННЫХ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ ЛЕЧИТСЯ

: **ноотропами**

## ОСТРЕЙШИЙ ПЕРИОД ПОЗВОНОЧНО-СПИННОМОЗГОВЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ДЛИТСЯ ПЕРВЫЕ (ЧАС)

: **8**

## ОСТРЫЙ ПЕРИОД СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ЛИКВОРНОГО СИНДРОМА, КОГДА В ЛИКВОРЕ

**появляются выщелоченные эритроциты**

## ПАРАСИМПАТИЧЕСКАЯ ИННЕРВАЦИЯ ЗРАЧКА ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

: **ядром Якубовича – Эдингера – Вестфаля**

## АВТОНОМНЫЕ СПИНАЛЬНЫЕ ЦЕНТРЫ МОЧЕИСПУСКАНИЯ НАХОДЯТСЯ НА УРОВНЕ

: **S2-S4**

## ФОРМА ФИШЕРА СИНДРОМА ГИЙЕНА – БАРРЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**поражением глазодвигательных нервов**

## ЕСЛИ ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ПРОВОДНИКОВЫХ РАССТРОЙСТВ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА УРОВНЕ Т10 ДЕРМАТОМА, ПОРАЖЕНИЕ СПИННОГО МОЗГА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА УРОВНЕ СЕГМЕНТОВ \_\_\_ ИЛИ

**Т8; Т9**

## ГРАЖДАНИН РФ ИМЕЕТ ПРАВО НА СМЕНУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИЛИ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА

**не чаще 1 раза в год**

## ШЕЙНОЕ СПЛЕТЕНИЕ ОБРАЗУЕТСЯ ПЕРЕДНИМИ ВЕТВЯМИ СПИННОМОЗГОВЫХ НЕРВОВ И ШЕЙНЫХ СЕГМЕНТОВ

**С1-С4**

## СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**территориальная программа обязательного медицинского страхования**

## СОГЛАСНО WHO СВЕТЛОКЛЕТОЧНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_КЛАССУ

**II**

## ПРОЯВЛЕНИЕМ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ СУБДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

**появление гемипареза через сутки после травмы**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИХ МЕНИНГИТОВ НЕОБХОДИМО ЭНДОЛЮМБАЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ

**аминогликозидов**

## НАЛИЧИЕ НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА, ЗАПОЛНЯЮЩЕЙ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВУЮ ЦИСТЕРНУ, СООТВЕТСТВУЕТ\_\_\_\_\_\_ СТЕПЕНИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ KOOS

: **III**

## ПРИ НЕВРОПАТИЧЕСКИХ БОЛЯХ ЖГУЧЕГО ХАРАКТЕРА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

**антидепрессанты**

## ДЕБЮТ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

**20-40**

## ФЕРМЕНТОМ, РАСЩЕПЛЯЮЩИМ МЕДИАТОР НОРАДРЕНАЛИН, ЯВЛЯЕТСЯ

**моноаминооксидаза**

## ВАЖНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЭПИДЕРМОИДНОЙ КИСТЫ (ХОЛЕСТЕАТОМЫ) МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ЯВЛЯЕТСЯ НЕОБХОДИМОСТЬ

: **назначения стероидных гормонов в послеоперационном периоде на длительный срок**

## ПРЕПАРАТОМ С ДОКАЗАННОЙ СПОСОБНОСТЬЮ УМЕНЬШАТЬ КОГНИТИВНЫЕ, ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ И ЗАМЕДЛЯТЬ ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ДЕМЕНЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**мемантин**

## К СИМПТОМАМ ВЫПАДЕНИЯ ОБЛАСТИ ОБОНЯТЕЛЬНОЙ КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСЯТ

**гипосмию**

## ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОТЁКА У БОЛЬНОГО С ОПУХОЛЬЮ ГОЛОВНОГО МОЗГА РАЗОВАЯ ДОЗА МАННИТОЛА НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В Г/КГ)

**1,5**

## ИНТЕНЦИОННОЕ ДРОЖАНИЕ И ПРОМАХИВАНИЕ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПАЛЬЦЕ-НОСОВОЙ ПРОБЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АТАКСИИ

**динамической**

## ОСНОВНЫМ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ РЕФЛЕКСОМ СГИБАТЕЛЬНОГО ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ РЕФЛЕКС

: **Россолимо**

## РЕЖИМ ПЯТИДНЕВНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ УХУДШЕНИИ ТЕЧЕНИЯ МИАСТЕНИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ ВВЕДЕНИЕ ВНУТРИВЕННЫХ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ \_\_\_\_\_\_ МГ/КГ МАССЫ ТЕЛА ПАЦИЕНТА

**400**

## СПИНАЛЬНЫЙ ПРОВОДНИКОВЫЙ ТИП РАССТРОЙСТВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СПИННОГО МОЗГА

**боковых канатиков**

## ПРИ НЕЙРОПАТИИ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА ВЫЯВЛЯЮТ

**выпадение ахиллова рефлекса**

## ПОД НЕОНАТАЛЬНЫМ СКРИНИНГОМ ПОНИМАЮТ

: **обследование всех новорождённых**

## РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ОЗНАКОМИТЬ РАБОТНИКА ПОД РОСПИСЬ С ПРАВИЛАМИ ВНУТРЕННЕГО ТРУДОВОГО РАСПОРЯДКА, ИНЫМИ ЛОКАЛЬНЫМИ НОРМАТИВНЫМИ АКТАМИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАННЫМИ С ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ РАБОТНИКА, КОЛЛЕКТИВНЫМ ДОГОВОРОМ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ

**до подписания трудового договора**

## МЕДИАТОРОМ ТОРМОЗНОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

**гамма-аминомасляная кислота**

## К ПЕРВОЙ ЛИНИИ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

**назначение препаратов карбамазепинового ряда**

## ДОЗА РИВАРОКСАБАНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ, ПРИ КЛИРЕНСЕ КРЕАТИНИНА МЕНЕЕ 50 МЛ В МИНУТУ, СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/СУТКИ)

**15**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ КОМПРИМИРУЮЩЕГО АГЕНТА ПРИ ГЕМИФАЦИАЛЬНОМ СПАЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

**парастволовая порция корешка лицевого нерва**

## К КОГНИТИВНЫМ ФУНКЦИЯМ ОТНОСИТСЯ

**память**

## БЕЗРАБОТНОМУ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

**выдаётся при наличии у него документа о взятии на учёт по безработице**

## УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ДУПЛЕКСНОЕ СКАНИРОВАНИЕ СОННЫХ АРТЕРИЙ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДЛЯ РУТИННОГО СКРИНИНГА

**неврологически бессимптомных пациентов**

## ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

**клинические рекомендации**

## ГОЛОВНАЯ БОЛЬ НАПРЯЖЕНИЯ НОСИТ \_\_\_\_\_\_\_ ХАРАКТЕР

: **двухсторонний; описывается как «давящая», «сковывающая»**

## ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТОКСИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ, ВЫЗВАННОЙ ТОКСИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ СОЕДИНЕНИЙ МЫШЬЯКА, ЯВЛЯЕТСЯ

**димеркаптопропансульфонат натрия**

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

**отсутствием расстройств глубокой чувствительности на стороне паралича**

## САНИТАРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ С ПРОВЕДЕНИЕМ БАЛЬНЕОТЕРАПИИ И ГРЯЗЕЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫМ ВЕРТЕБРОГЕННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ

**через 3 месяца после обострения**

## НА ФОНЕ СИЛЬНОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ СО СЛАБОСТЬЮ В КОНЕЧНОСТЯХ И ЗАТРУДНЕННОЙ РЕЧЬЮ, ТОШНОТОЙ, ПРИ АД 230/120 ММ РТ.СТ. В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

**клофелина**

## КЛАССИФИКАЦИЯ ВЕЙБЕЛЯ-ФИЛДСА ДЕФОРМАЦИЙ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ОЦЕНИВАЕТ

: **форму деформации**

## ПРИ РАЗВИТИИ ВАЗОМОТОРНОГО ОБМОРОКА СЛЕДУЕТ

**внутривенно ввести пирацетам**

## СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ АТИПИЧЕСКАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_КЛАССУ

: **II**

## ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОВРЕЖДЕНИЯ ЛУЧЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ НЕВОЗМОЖНОСТЬ

: **разгибания кисти**

## ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ИСПОЛЬЗУЮТ

**ацетилсалициловую кислоту**

## АЛЬТЕРНИРУЮЩИЙ СИНДРОМ ВЕБЕРА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

**корешка глазодвигательного нерва (III) и пирамидного пути на уровне среднего мозга**

## ПРИ ДОСТУПЕ К СТРУКТУРАМ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ СРЕДИННЫЙ РАЗРЕЗ РАСПОЛАГАЕТСЯ

: **в затылочной области строго по средней линии, начиная сверху от точки, расположенной на 4-5 см над наружным затылочным бугром, и достигая внизу остистого отростка у шейного позвонка**

## ПРИ НЕЙРОПАТИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА ВЫЯВЛЯЮТ

**невозможность приведения IV, V пальцев**

## СЛЕПОТА ПРИ ЗАПУЩЕННОЙ ФОРМЕ ГИДРОЦЕФАЛИИ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ \_\_\_\_\_ ДИСКА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА

**вторичной атрофии**

## ПРИ ВТОРИЧНО-ПРОГРЕССИРУЮЩЕМ ТЕЧЕНИИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА С ОБОСТРЕНИЯМИ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

**интерферона бета-1b**

## К ПРОЯВЛЕНИЯМ ДУРАЛЬНОЙ ФИСТУЛЫ НЕ ОТНОСЯТ

: **гидроцефалию**

## ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ МИГРЕНИ ПРИМЕНЯЮТ

**ботулинический токсин типа А**

## СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ 12 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ

**младенческой**

## ВИЛОЧКОВУЮ ЖЕЛЕЗУ УДАЛЯЮТ ПРИ

: **миастении**

## ПРИ ОБЩЕНИИ С БОЛЬНЫМ, ИМЕЮЩИМ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ С РАЗВИТИЕМ СЕНСОРНОЙ АФАЗИИ, НЕЛЬЗЯ

**говорить быстро и много**

## ДЛЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

**редкое мигание**

## ИСТИННОЕ НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

**конского хвоста спинного мозга**

## В КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЙ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО УЧАСТВУЕТ

: **зубчатое ядро**

## ПОРАЖЕНИЕ VII НЕРВА ПРИ ОПУХОЛИ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**периферическим парезом мимической мускулатуры**

## ФАСЦИКУЛЯЦИЯ МЫШЦ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

: **передних рогов спинного мозга**

## ИНТЕЛЛЕКТ ДЕТЕЙ С ДИСТРОФИЕЙ ДЮШЕННА ОБЫЧНО

: **слегка снижен**

## ПРИ ВИРУСНЫХ ЭНЦЕФАЛИТАХ В КАЧЕСТВЕ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ НАЗНАЧАЮТ ПРИЁМ

**ацикловира**

## ПРИ ОПУХОЛИ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ОБЩЕМОЗГОВЫЕ СИМПТОМЫ

**являются поздним признаком**

## ЛЕЧЕНИЕ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ЭПИЛЕПСИИ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ ПРЕКРАЩАЮТ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРИПАДКОВ В ТЕЧЕНИЕ (В ГОДАХ)

**3**

## К ПРИЧИНАМ МИОФАСЦИАЛЬНОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

**внезапное растяжение или ушиб мышцы, статическую перегрузку определенных мышц**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ НЕ РЕКОМЕНДУЮТ НАЗНАЧАТЬ

**нестероидные противовоспалительные препараты**

## ПОДОЗРЕНИЕ НА АБСЦЕСС ГОЛОВНОГО МОЗГА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ

**нарастающей внутричерепной гипертензии и появлении очаговой симптоматики**

## СИНДРОМ ШЕГРЕНА – ЛАРССОНА НАСЛЕДУЕТСЯ ПО ТИПУ

**аутосомно-рецессивному**

## СЕДАЛИЩНЫЙ НЕРВ ВЫХОДИТ ИЗ ПОЛОСТИ ТАЗА ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_\_\_ ОТВЕРСТИЕ

**подгрушевидное**

## ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА МИГРЕНИ ПРИМЕНЯЮТ

: **триптаны**

## В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ, ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОВОДИМОЙ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ ПРИ ГЕМИФАЦИАЛЬНОМ СПАЗМЕ СОСТАВЛЯЕТ\_\_\_\_\_\_\_%

**80**

## ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ СПИННОМОЗГОВОГО ГАНГЛИЯ ХАРАКТЕРНЫ

: **нарушения чувствительности и высыпания в соответствующих дерматомах**

## ВЯЛЫЕ ПАРАЛИЧИ МЫШЦ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

**периферических нервных стволов**

## К ПРЕПАРАТАМ «ТРЕТЬЕЙ ОЧЕРЕДИ» ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СТАТУСА ОТНОСЯТ

: **смесь закиси азота с кислородом, барбитураты**

## МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ МОЗГА ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ВКЛЮЧАЮТ

**инфаркт мозга**

## ДЛЯ СИНДРОМА ЭЙДИ ХАРАКТЕРЕН

**односторонний мидриаз**

## В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЯЗАННОСТЬ ПО ХРАНЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ВОЗЛОЖЕНА НА

**медицинскую организацию**

## СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ ГЕМИПАРЕЗАХ ИСКЛЮЧАЮТ

: **улучшение легочной вентиляции**

## ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА СУБДУРАЛЬНУЮ ГЕМАТОМУ СТАНДАРТНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

: **компьютерная томография головного мозга**

## СТАНДАРТОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ГЕМИФАЦИАЛЬНЫМ СПАЗМОМ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ НЕЙРО-ВАСКУЛЯРНОГО КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ

: **МРТ головного мозга в режиме FIESTA (CISS или DRIVE)**

## ДЛЯ КАРТИНЫ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ХАРАКТЕРНЫ ОЧАГИ

**накапливающие и не накапливающие контраст**

## СИНДРОМ АКРОМЕГАЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ ГИПЕРПРОДУКЦИИ В ГИПОФИЗЕ

**соматотропного гормона**

## ДЛЯ КОРРЕКЦИИ РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТИ, АГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ ГЕНТИНГТОНА РЕКОМЕНДУЮТСЯ

**нейролептики**

## ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДОСТУП

**ретросигмовидный субокципитальный**

## ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЙ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ МОЗГА ПРИ ЭПИЛЕПСИИ ПРИМЕНЯЮТ

: **видео-ЭЭГ мониторинг**

## ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ПАРАЛИЧ МИМИЧЕСКОЙ МУСКУЛАТУРЫ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА В ОТЛИЧИЕ ОТ ПОРАЖЕНИЯ В МЕСТЕ ВЫХОДА ЕГО ИЗ СТВОЛА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

: **сочетанием с глухотой**

## ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ

**антиагрегантные средства**

## СГИБАНИЕ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

: **седалищного**

## ФЕНОМЕН ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОЙ СПУТАННОСТИ СОЗНАНИЯ ПРИ ПРОБУЖДЕНИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**нарушением ориентировки в пространстве и времени при пробуждении**

## СИМПТОМЫ ПОРАЖЕНИЯ ЗРИТЕЛЬНОГО БУГРА ВКЛЮЧАЮТ

: **гомонимную гемианопсию**

## КРИТЕРИИ СОЦИАЛЬНОГО ТРЕВОЖНОГО РАССТРОЙСТВА ПО МКБ 10 ВКЛЮЧАЮТ БОЯЗНЬ

: **пристального внимания со стороны других людей**

## В РАННЕМ ПЕРИОДЕ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СПИННОГО МОЗГА ПРЕВАЛИРУЕТ СИНДРОМ

: **вялого паралича**

## ОПТИМАЛЬНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ ОККЛЮЗИОННОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **удаление опухоли, кисты, спаек и других факторов, окклюзирующих ликворные пути**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПРАВОГО ЗРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ВОЗНИКАЕТ

**левосторонняя гомонимная гемианопсия**

## СДАВЛЕНИЕ СПИНАЛЬНОГО КОРЕШКА С7 СОПРОВОЖДАЕТСЯ БОЛЯМИ И НАРУШЕНИЕМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ В ОБЛАСТИ

**II-IV пальцев кисти**

## У БОЛЬНЫХ МИАСТЕНИЕЙ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

**антихолинэстеразных препаратов**

## ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ОПУХОЛИ ПРЕМОТОРНОЙ ОБЛАСТИ ЛОБНОЙ ДОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **возникновение адверсивных эпилептических припадков**

## ДЛЯ КОРРЕКЦИИ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ПОКАЗАНА ВНУТРИВЕННАЯ ИНФУЗИЯ

**натрия бикарбоната раствора 4%**

## КАКОЙ ПРОЦЕНТ СУЖЕНИЯ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК ОККЛЮЗИЯ?

**100%**

## ПРИ НАПРАВЛЕНИИ ГРАЖДАНИНА НА ЛЕЧЕНИЕ В САНАТОРНО-КУРОРТНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОДЛЕВАЕТСЯ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ САНАТОРНО- КУРОРТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА ВЕСЬ ПЕРИОД ЛЕЧЕНИЯ, НО НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА (В ДНЯХ)

**24**

## СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ АНАПЛАСТИЧЕСКАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_КЛАССУ

**III**

## ПРИПАДОК ЭПИЛЕПСИИ НАЗЫВАЮТ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ, ЕСЛИ ОН ПРОЯВЛЯЕТСЯ

**нарушением сознания**

## ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЮТ

**клопидогрел**

## НАЛИЧИЕ ПЕРЕЛОМА СВОДА ЧЕРЕПА БЕЗ ПОВРЕЖДЕНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ГОЛОВЫ УКАЗЫВАЕТ НА НАЛИЧИЕ

**закрытой черепно-мозговой травмы**

## ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ ПРОДЛЕВАЕТ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ СРОКАХ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_\_\_\_ ДНЕЙ

**15**

## ПТОЗ, МИДРИАЗ И РАСХОДЯЩЕЕСЯ КОСОГЛАЗИЕ НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ В СОЧЕТАНИИ С ГЕМИПЛЕГИЕЙ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА

**Вебера**

## ПОДКЛЮЧИЧНЫЙ СИНДРОМ ОБКРАДЫВАНИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЗАКУПОРКЕ \_\_\_\_\_\_\_\_ АРТЕРИИ

**проксимального отдела подключичной**

## ОРАЛЬНАЯ ЧАСТЬ СПИННОМОЗГОВОГО ЯДРА ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА СЕГМЕНТАРНО ОТВЕЧАЕТ ЗА ИННЕРВАЦИЮ \_\_\_\_ ЛИЦА

**медиальных отделов**

## НЕЙРОПАТИЧЕСКАЯ БОЛЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

**тригеминальной невралгии**

## СОЧЕТАНИЕ ГЕМИАНЕСТЕЗИИ, ГЕМИАТАКСИИ, ГЕМИАНОПСИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

**таламуса**

## ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИСХОДОВ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНСУЛЬТ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА

**Рэнкина**

## НАРУШЕНИЯ СТАТИКИ И ПОХОДКИ ПРИ СПИННОЙ СУХОТКЕ ОБУСЛОВЛЕНЫ

: **сенситивной атаксией**

## ПОВЫШЕНИЕ ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ

**амитриптилином**

## ПАТОЛОГИЧЕСКИМ РЕФЛЕКСОМ СГИБАТЕЛЬНОГО ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ РЕФЛЕКС

**Россолимо**

## ПРИ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВИБРАЦИИ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

**паллестезиметрия**

## ЯДРО БЛОКОВОГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНО В

**среднем мозге на уровне нижних бугров четверохолмия**

## ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ АСТЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ ПРИМЕНЯЮТ

**амантадин**

## ДИНАМИЧЕСКУЮ АТАКСИЮ МОЖНО ВЫЯВИТЬ

**пальце-носовой пробой**

## К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ, ИЗМЕНЯЮЩИМ ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА, ОТНОСЯТ

**бета-интерфероны**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НОЦИЦЕПТИВНОЙ БОЛИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

**кетопрофен**

## ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАРЕЗ ЛЕВОЙ РУКИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОЧАГА В

**среднем отделе передней центральной извилины справа**

## КЛИНИЧЕСКИ ТРАВМАТИЧЕСКОЕ СУБАРАХНОИДАЛЬНОЕ КРОВОИЗЛИЯНИЕ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

: **остро**

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

**300**

## ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭПИЗОДОВ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

**антидепрессанты**

## ЕСЛИ НАБЛЮДАЮТСЯ ВЯЛЫЙ ПАРАЛИЧ ПОДЪЯЗЫЧНОГО НЕРВА СЛЕВА, НЕСПАСТИЧЕСКАЯ ГЕМИПЛЕГИЯ СПРАВА, ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ БАБИНСКОГО СПРАВА, СНИЖЕНИЕ МЫШЕЧНО-СУСТАВНОГО ЧУВСТВА, ВИБРАЦИОННАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ И ТАКТИЛЬНАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ПО ГЕМИТИПУ СЛЕВА, ТО ОЧАГ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В \_\_\_\_ ОТДЕЛЕ ПРОДОЛГОВАТОГО МОЗГА

: **медиальном; слева**

## НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ АСТЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

**повышенная психическая и физическая истощаемость**

## ИСТИННЫЙ ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ ЛИКВОРНЫЙ СИНДРОМ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ КРОВОИЗЛИЯНИИ

: **субарахноидальном**

## ПРИ ГОЛОВНЫХ БОЛЯХ ВИСОЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ В ЛОКАЛЬНЫЕ ТОЧКИ

**тай-ян, тоу-вэй, сюань-ли, вай-гуань**

## ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СТАТУСА ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ ТОНИКО-КЛОНИЧЕСКИХ ПРИСТУПОВ НА РАННЕЙ СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**диазепам**

## ТРАНЗИТОРНОЙ ГЛОБАЛЬНОЙ АМНЕЗИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

**преходящее нарушение памяти на текущие и отдаленные события**

## НАЛИЧИЕ НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА, ВЫХОДЯЩЕЙ ИЗ ВНУТРЕННЕГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА В МОСТО-МОЗЖЕЧКОВУЮ ЦИСТЕРНУ, СООТВЕТСТВУЕТ\_\_\_\_\_ СТЕПЕНИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ KOOS

**II**

## ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОЧАГА

**эпилептической активности**

## ПРИ ГИПОРЕФЛЕКТОРНОМ МОЧЕВОМ ПУЗЫРЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ ВОЗНИКАЕТ

**когда количество мочи превышает физиологический объем наполнения**

## НИЖНИЙ ОТДЕЛ СПИННОГО МОЗГА РАСПОЛОЖЕН НА ГРАНИЦЕ \_\_\_\_\_\_\_ ПОЗВОНКОВ

**I-II поясничных**

## ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ ВЕРХНЕЙ ВИСОЧНОЙ ИЗВИЛИНЫ ВОЗНИКАЮТ

**слуховые галлюцинации**

## ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ВЕРИФИКАЦИИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

**магнитно-резонансная томография**

## ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ НЕКАРДИОЭМБОЛИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА С УЧЕТОМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

**аспирин**

## ПЕРВИЧНЫМ ИСТОЧНИКОМ МЕТАСТАТИЧЕСКИХ ОПУХОЛЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЧАЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ РАК

**лёгкого**

## ИЗМЕНЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ, ЭЙФОРИЯ, БЕЗРАЗЛИЧИЕ К ОКРУЖАЮЩЕМУ, СНИЖЕНИЕ КРИТИКИ, ДУРАШЛИВОСТЬ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДОЛИ

: **лобной**

## ДЛЯ НАБЛЮДЕНИЙ ЗА ДИНАМИКОЙ АНГИОСПАЗМА У БОЛЬНОГО СО СПОНТАННЫМ СУБАРАХНОИДАЛЬНЫМ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

**транскраниальную допплерографию**

## К СИМПТОМУ, ХАРАКТЕРНОМУ ДЛЯ НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В КАРОТИДНОМ БАССЕЙНЕ, ОТНОСЯТ

**гемипарез**

## ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПОЯСНИЧНОГО ПРОКОЛА ЯВЛЯЕТСЯ

**подозрение на значительную интракраниальную гипертензию**

## ПРИ ИШЕМИИ ПРАВОЙ ТЕМЕННОЙ ДОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ПРАВШЕЙ РАЗВИВАЕТСЯ

: **аутотопогнозия**

## МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ

**соблюдать врачебную тайну**

## ПРИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ПРИМЕНЯЮТ

: **нифедипин**

## НЕЙРОЛЕПТИКОМ БУТИРОФЕНОНОВОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ

**галоперидол**

## ВТОРОЙ НЕЙРОН ПУТИ ПРОВЕДЕНИЯ ГЛУБОКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТ ЛИЦА РАСПОЛОЖЕН В

**мостовом ядре тройничного нерва**

## ДОЗА АЦИКЛОВИРА ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ ПРИ НОРМАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_ МГ/КГ ВЕСА КАЖДЫЕ \_\_\_\_ ЧАСОВ

**10; 8**

## ДЛЯ РАСЧЕТА СРЕДНЕЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ОДНОГО СЛУЧАЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА 100 РАБОТАЮЩИХ (ОТЧЕТНАЯ ФОРМА № 16-ВН) НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ЧИСЛО СЛУЧАЕВ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ЧИСЛО

**дней временной нетрудоспособности**

## СНИЖЕНИЕ КАРПОРАДИАЛЬНОГО РЕФЛЕКСА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

**передних рогов спинного мозга на уровне С5-С8 сегментов**

## ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРОЗОПОПАРЕЗ И СЛЁЗОТЕЧЕНИЕ В СОЧЕТАНИИ С НАРУШЕНИЕМ ВКУСА НА ПЕРЕДНИХ ДВУХ ТРЕТЯХ ЯЗЫКА И ГИПЕРАКУЗИЕЙ, ТО ОЧАГ ЛОКАЛИЗОВАН В

**средней трети фаллопиева канала**

## ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ПОДТВЕРЖДЕНИИ СТАФИЛОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

**ванкомицин**

## МЕТОДОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНСОМНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**когнитивно-поведенческая терапия**

## ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ТРИПТАНОВ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ В ОПТИМАЛЬНОЙ ДОЗЕ ПРОИЗВОДИТСЯ ПОСЛЕ ПОПЫТОК КУПИРОВАНИЯ

**3 приступов**

## ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОХОДИМОСТИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО ПРОСТРАНСТВА С ПОМОЩЬЮ ПРОБЫ КВЕККЕНШТЕДТА СЛЕДУЕТ

**сдавить яремные вены**

## ПРИЗНАКАМИ МЕНИНГЕАЛЬНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ

**ригидность мышц затылка, симптом Кернига, симптомы Брудзинского, скуловой рефлекс Бехтерева**

## ДВИГАТЕЛЬНОЕ ЯДРО ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНО

**в покрышке среднего мозга**

## ПРЕПАРАТОМ, НЕ ОТНОСЯЩИМСЯ К АНТИКОАГУЛЯНТАМ, ЯВЛЯЕТСЯ

**дипиридамол**

## ДЛИТЕЛЬНОСТЬ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ (В НЕДЕЛЯХ)

**2**

## ФЕНОМЕН ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СНИЖЕНИЕМ \_\_\_\_\_\_ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В ВЕРТИКАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ НА \_\_\_\_\_\_ ММ РТ.СТ. И БОЛЕЕ

**систолического; 30**

## ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ

: **антифибринолитики**

## СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ СВЕТЛОКЛЕТОЧНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_КЛАССУ

: **II**

## СОГЛАСНО WHO МЕНИНГОТЕЛИОМАТОЗНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_КЛАССУ

**I**

## ГЕМИАНЕСТЕЗИЯ, ГЕМИАТАКСИЯ, ГЕМИАНОПСИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

**таламуса**

## ТЕРАПИЯ ВАЛЬПРОАТАМИ МОЖЕТ ОТЯГОЩАТЬСЯ РАЗВИТИЕМ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ, В ЧАСТНОСТИ

**эссенциальным тремором**

## ТЕЛО ВТОРОГО НЕЙРОНА ПУТИ ПОВЕРХНОСТНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РАСПОЛОЖЕНО В

**заднем роге спинного мозга**

## БЕРЕМЕННЫЕ ПАЦИЕНТКИ С СУДОРОЖНЫМ ПРИПАДКОМ ПОДЛЕЖАТ

**немедленной госпитализации в акушерско-гинекологический стационар**

## ДОКУМЕНТОМ О ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ИЛИ ТРАВМЕ, НАСТУПИВШИХ ВСЛЕДСТВИЕ АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО, ТОКСИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

**листок нетрудоспособности с указанием кода 21**

## АКИНЕТИКО-РИГИДНЫЙ СИНДРОМ СООТВЕТСТВУЕТ ПОРАЖЕНИЮ

**паллидо-нигральной системы**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

**аспирин**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ

**габапентина**

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

**подписью врача, заполняющего карту**

## МАЙОЗАЙМ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

**болезни Помпе**

## ПОД СТРАБИЗМОМ ПОНИМАЮТ

: **невозможность сфокусировать оба глаза на одном объекте**

## ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

**депрессия**

## ВЕРТЕБРО-БАЗИЛЯРНАЯ И КАРОТИДНАЯ СИСТЕМЫ МОЗГОВОГО КРОВОТОКА АНАСТОМОЗИРУЮТ ЧЕРЕЗ

: **задние соединительные артерии**

## ВТОРИЧНЫЕ ЭНДОКРИННО-ОБМЕННЫЕ СИМПТОМЫ ПРИ ОПУХОЛИ МОЗЖЕЧКА ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ

**гидроцефалии желудочковой системы**

## МЫШЦА, ПОДНИМАЮЩАЯ ВЕРХНЕЕ ВЕКО, ИМЕЕТ \_\_\_\_\_\_\_ ИННЕРВАЦИЮ ОТ \_\_\_\_\_ СУБЪЯДРА

: **двустороннюю; центрального**

## НАРУШЕНИЕ СХЕМЫ ТЕЛА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОЛУШАРИЯ

**верхней теменной дольке правого**

## ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ВАРФАРИНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ, ВРЕМЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ДИАПАЗОНА (МНО 2,0-3,0) ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

**70**

## СРЕДСТВОМ ПЕРВОЙ ОЧЕРЕДИ В ФАРМАКОТЕРАПИИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СТАТУСА НА МЕСТЕ ПРИСТУПА И ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ В ВЕНУ

**диазепама**

## СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПОЛИС ИМЕЕТ СИЛУ

**на всей территории Российской Федерации**

## ГЕМИАНОПСИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

: **заднего отдела заднего бедра внутренней капсулы**

## ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ НЕРВНО-МЫШЕЧНОЙ ПРОВОДИМОСТИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ НАЗНАЧАЮТ

: **ипидакрин**

## ТРАНКВИЛИЗАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

**диазепам**

## БОЛЕЗНЬ ПАРКИНСОНА ОБУСЛОВЛЕНА

**деструкцией белковых субстанций нервной системы, в первую очередь альфа-синуклеина**

## ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ СТАТУСОМ СЧИТАЮТ ПРИПАДОК ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ БОЛЕЕ (В МИНУТАХ)

: **30**

## АНТИКОНВУЛЬСАНТОМ, КОТОРЫЙ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ ЛЕЧЕНИИ МИОКЛОНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

**леветирацетам**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РЕМИТТИРУЮЩЕЕ ТЕЧЕНИЕ ПЕРВИЧНЫХ ОПУХОЛЕЙ СПИННОГО МОЗГА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ ИХ ЛОКАЛИЗАЦИИ В

**поясничном отделе**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОДНОСТОРОННЕГО ФЕНОМЕНА РЕЙНО ЯВЛЯЕТСЯ

**синдром верхней апертуры грудной клетки**

## ТИКООБРАЗНЫЕ ГИПЕРКИНЕЗЫ В СТРУКТУРЕ ГИПОТОНИЧЕСКИ-ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ

**синдроме Туретта**

## ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОХОДИМОСТИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО ПРОСТРАНСТВА С ПОМОЩЬЮ ПРОБЫ КВЕКЕНШТЕДТА СЛЕДУЕТ

**сдавить яремные вены**

## ПРИЧИНОЙ ОТКАЗА ДЛЯ ВЫДАЧИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ

**хроническое заболевание в период ремиссии**

## ДЛЯ АРТЕРИО-ВЕНОЗНОЙ АНЕВРИЗМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

**патологический сосудистого клубок**

## САМЫМ ЧАСТЫМ ВИДОМ ОБМОРОКА ЯВЛЯЕТСЯ

**вазомоторный**

## ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ВНУТРЕННЕЙ КАПСУЛЫ ОБЫЧНО ВСТРЕЧАЕТСЯ

**гемипарез**

## АНТИКОНВУЛЬСАНТОМ, КОТОРЫЙ НЕ УХУДШАЕТ ТЕЧЕНИЯ АБСАНСОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

**вальпроат натрия**

## ИЗМЕНЕНИЕ КОНТУРА НОГ ПО ТИПУ «ОПРОКИНУТОЙ БУТЫЛКИ» ОБУСЛОВЛЕНО ИЗМЕНЕНИЕМ МАССЫ МЫШЦ ПРИ

: **амиотрофии Шарко – Мари – Тута**

## ПРИ ИЗОЛИРОВАННОМ ПОРАЖЕНИИ МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА

**нарушается тыльное сгибание стопы и пальцев**

## ПАРЕЗ РАЗГИБАТЕЛЕЙ ПАЛЬЦЕВ И КИСТИ В СОЧЕТАНИИ СО СНИЖЕНИЕМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ В ОБЛАСТИ АНАТОМИЧЕСКОЙ ТАБАКЕРКИ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

**лучевого нерва**

## КРАНИОФАРИНГИОМА РАЗВИВАЕТСЯ

**из кармана Ратке**

## ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕЙРОПАТИЧЕСКОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

: **прегабалин**

## ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГРИППОПОДОБНОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ, ПОЛУЧАЮЩИХ ТЕРАПИЮ ИНТЕРФЕРОНАМИ БЕТА, ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИМЕНЯЮТ

**парацетамол**

## СИМПТОМОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ЭПИДУРАЛЬНУЮ ГЕМАТОМУ ОТ СУБАРАХНОИДАЛЬНО-ПАРЕНХИМАТОЗНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ, СЧИТАЮТ

**светлый промежуток**

## В КРОВОСНАБЖЕНИИ СПИННОГО МОЗГА ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ АРТЕРИИ

**межреберные**

## АКТИВАЦИЯ СТРУКТУР АНТИНОЦИЦЕПТИВНОЙ СИСТЕМЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

: **наркотических анальгетиков**

## ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНТИАГРЕГАНТНОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ТРАНЗИТОРНО-ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКОЙ И ИШЕМИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

: **ацетилсалициловой кислоты в дозе 325 мг в течение 24-48 часов острейшего периода ишемического инсульта**

## К АДЪЮВАНТНЫМ АНАЛЬГЕТИКАМ ОТНОСЯТ

**антидепрессанты и противосудорожные средства**

## БОЛЬНОЙ С МОТОРНОЙ АФАЗИЕЙ

**понимает обращенную речь, но не может говорить**

## ТЕРАПИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ЛЮМБАЛГИИ ВКЛЮЧАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

**амитриптилина**

## СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ТЕРАПИЕЙ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

**варфарина**

## ДВУСТОРОННЯЯ ПОЛНАЯ ОФТАЛЬМОПЛЕГИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

**двустороннем поражении кортико-нуклеарных путей**

## ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТРИПТАНОВ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В АНАМНЕЗЕ

: **транзиторной ишемической атаки**

## В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИНСУЛЬТА

**необходима ранняя госпитализация в неврологический стационар**

## ЭДИНГЕРОВСКОЕ ЯДРО В СВОЁМ СОСТАВЕ ИМЕЕТ \_\_\_\_\_\_ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ

: **III пары**

## ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭПИЛЕПСИЙ, ПРОЯВЛЯЮЩИХСЯ АБСАНСНЫМИ ПРИСТУПАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

**этосуксимид**

## СТАНДАРТОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ НЕЙРО-ВАСКУЛЯРНОГО КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ

**МРТ головного мозга в режиме FIESTA (CISS или DRIVE)**

## ДИУРЕТИКОМ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ ПРИ МИАСТЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

**спиронолактон**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОБОСТРЕНИЙ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЮТ

**кортикостероиды**

## ТРЕМОР ПОКОЯ

**ослабевает при целенаправленном движении**

## НЕЙРОПРОТЕКТОРОМ, МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ КОТОРОГО ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРЕРЫВАНИИ МЕХАНИЗМОВ НЕКРОТИЧЕСКОЙ ГИБЕЛИ НЕЙРОНОВ, СВЯЗАННЫХ С ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ГЛУТАМАТ-КАЛЬЦИЕВОГО КАСКАДА, ЯВЛЯЕТСЯ

: **глицин**

## ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЦЕЛЬЮ КОТОРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

**сроков и степени нетрудоспособности пациента**

## ПРИ НЕДОСТАТОЧНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ КОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ МИАСТЕНИИ ПРИМЕНЯЮТ

: **цитостатики**

## ОСНОВНЫМ ПУТЕМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**гематогенный**

## ПОКАЗАНИЕМ К УРГЕНТНОЙ ПУНКЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

: **гипертензионно-гидроцефальный криз**

## ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИНИМАЕТСЯ НА (В ГОДАХ)

**3**

## ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН

**обратившимся за медицинской помощью в медицинскую организацию, если выявлены признаки временной нетрудоспособности**

## ОСНОВОЙ ДИАГНОСТИКИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ЦЕРЕБРО-СПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ СЛУЖИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

: **олигоклональных антител к иммуноглобулину G**

## ПОДКОЖНУЮ МЫШЦУ ШЕИ ИННЕРВИРУЮТ ВОЛОКНА

**шейной ветви лицевого нерва**

## ФУНКЦИЕЙ ГРУДИНО-КЛЮЧИЧНО-СОСЦЕВИДНОЙ МЫШЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ

**выполнение поворота головы в противоположную сторону с одновременным поднятием её вверх**

## АДИАДОХОКИНЕЗ В ЛЕВОЙ РУКЕ СВЯЗАН С ПОРАЖЕНИЕМ

**левого полушария мозжечка**

## К СПЕКТРУ ДЕЙСТВИЯ ТРАНКВИЛИЗАТОРОВ ПРИ ДЕПРЕССИИ ОТНОСЯТ

**тревогу и нарушение сна**

## ГИПЕРТЕНЗИОННЫЙ СИНДРОМ ПРИ ОПУХОЛЯХ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

: **головными болями, сопровождающимися рвотой**

## ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МНЕСТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ИМЕЮТ

: **ноотропы**

## ДЛЯ АКСОНАЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ПО ДАННЫМ ЭЛЕКТРОМИОГРАФИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО

: **снижение амплитуды М-ответов и сенсорных ответов**

## ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ С

**синдромом шиловидного отростка**

## ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ПРАВОГО БОКОВОГО КАНАТИКА СПИННОГО МОЗГА НА УРОВНЕ ГРУДНЫХ СЕГМЕНТОВ РАЗВИВАЕТСЯ

: **парез правой ноги**

## ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ЛЕЧЕНИЯ СЕЛЕКТИВНЫМИ ИНГИБИТОРАМИ ЦОГ ЯВЛЯЕТСЯ

: **тромбоз**

## КУРС ЛЕЧЕНИЯ АНТИДЕПРЕССАНТАМИ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА ПРОФИЛАКТИКУ ПАНИЧЕСКИХ АТАК, ДОЛЖЕН БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (В МЕСЯЦАХ)

: **6-12**

## К ПЕРВОСТЕПЕННОМУ ДИАГНОСТИЧЕСКОМУ КРИТЕРИЮ ЦЕРВИКОГЕННОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ЧЛЕНЫ МЕЖДУНАРОДНОЙ ГРУППЫ ИЗУЧЕНИЯ ЦЕРВИКОГЕННОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ОТНОСЯТ ГОЛОВНУЮ БОЛЬ

: **всегда одностороннюю, без смены сторон при последующих обострениях**

## СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

: **первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная**

## НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ СИМПТОМОМ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

**нарушения памяти**

## ВЕГЕТАТИВНЫЕ СИМПТОМЫ ХОЛИНЕРГИЧЕСКОГО КРИЗА СНИМАЮТСЯ ВВЕДЕНИЕМ

**атропина**

## ГЛАВНОЙ МЕРОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СИНДРОМА ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ ВО СНЕ МЛАДЕНЦЕВ ЯВЛЯЕТСЯ

: **соблюдение правил гигиены сна**

## ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ ПРИ СИНКОПАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ОБЫЧНО ДЛИТСЯ НЕ БОЛЕЕ

**5 минут**

## ПЕРЕДОЗИРОВКА \_\_\_\_\_\_ НАИБОЛЕЕ ОПАСНА ДЛЯ ЖИЗНИ

**амитриптилином**

## ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПО ПРЕРЫВИСТОМУ МЕТОДУ В ОТДЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ (СЛОЖНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ, ПРОЦЕДУРЫ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВЫДАЕТСЯ ПО РЕШЕНИЮ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НА ДНИ ПРОВЕДЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИЙ (ПРОЦЕДУР)

**врачебной комиссии**

## В ЛЕЧЕНИИ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТОМ БАЗОВОЙ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **мемантин**

## ПРИ ЗАКРЫТОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

**целостность покрова головы не нарушена, апоневроз не поврежден, нет ликворных свищей**

## ВАРИАНТОМ РЕФЛЕКТОРНОЙ СИМПАТИЧЕСКОЙ ДИСТРОФИИ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

**Стейнброкера**

## К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РАННЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ИНФАРКТЕ МОЗГА ОТНОСЯТ

**глубокие парезы и плегию конечностей**

## ПРИ НЕУСТАНОВЛЕННОМ ВОЗБУДИТЕЛЕ БАКТЕРИАЛЬНОГО ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ

**цефотаксим**

## БОЛИ 2 ТИПА ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

**имеют постоянный характер боли с эпизодами ремиссии**

## ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **установление острого заболевания**

## ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

**птоз**

## ПОЯВЛЕНИЕ КОЛИЧЕСТВЕННЫХ НАРУШЕНИЙ СОЗНАНИЯ У БОЛЬНЫХ С ОПУХОЛЯМИ ГОЛОВНОГО МОЗГА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

**развитии дислокационного синдрома**

## ПРИ ЛЁГКИХ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВАХ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ НАРУШЕНИЙ ПАМЯТИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЗНАЧЕНИЕ

**ноопепта**

## ЗРИТЕЛЬНЫЙ НЕРВ ВХОДИТ В ПОЛОСТЬ ЧЕРЕПА ЧЕРЕЗ

**зрительный канал**

## СТАБИЛОМЕТРИЧЕСКАЯ ПЛАТФОРМА ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ

: **анализа способности человека управлять позой тела**

## ИНСУЛЬТ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

: **пожилом и старческом**

## ПРИ ПОЛНОМ ПОВРЕЖДЕНИИ СПИННОГО МОЗГА

**чувствительность и мышечная сила полностью отсутствуют ниже уровня поражения**

## СКУДНАЯ, ГРАММАТИЧЕСКИ НЕПРАВИЛЬНАЯ РЕЧЬ, С МАЛЫМ КОЛИЧЕСТВОМ ГЛАГОЛОВ, ДЛИТЕЛЬНЫЕ ПАУЗЫ ПРИ ПОДБОРЕ СЛОВ, СЛОВА–ЭМБОЛЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

: **моторной афазии**

## ПОБЕЛЕНИЕ ПАЛЬЦА РУКИ ЦЕЛИКОМ В ОТВЕТ НА АДРЕНАЛИНОВУЮ ПРОБУ СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_ БАЛЛАМ

**6**

## СЕРИЯ ГЛУБОКИХ ВДОХОВ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В РАННЕМ ПЕРИОДЕ МОЖЕТ СПРОВОЦИРОВАТЬ

**эпилептический припадок**

## ТИКИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

: **ритмичностью и стереотипностью движений**

## НОЧНЫЕ КОШМАРЫ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

**парасомний**

## ДОСТОВЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПЕРЕЛОМА ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА ЯВЛЯЕТСЯ

: **ликворрея из уха**

## ВЫБОР ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

: **типом припадка**

## К НЕРВАМ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ОТНОСЯТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВ

**лицевой**

## СРЕДСТВАМИ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ МОНОСИМПТОМНОГО НОЧНОГО ЭНУРЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕПАРАТЫ

: **антидиуретического гормона**

## ПРИЧИНОЙ УСИЛЕНИЯ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ПРИ ПЕРКУССИИ ГОЛОВЫ ПРИ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

**натяжения и дислокации оболочек и черепных нервов**

## ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОМОЩИ

**специализированной**

## АБСОЛЮТНЫМ ЭЭГ ПРИЗНАКОМ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ПАРОКСИЗМАЛЬНЫХ

: **комплексов пик-волна**

## ПРИ СИНДРОМЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПРИ НЕВРАСТЕНИИ ДЛЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ И ПРОГРЕВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ТОЧКИ

**тянь-ту, хуа-гай, тянь-чжун, цюй-чи, цзу-сань-ли, сань-инь-цзяо, бао-хуан, по-ху**

## СИНДРОМ ВАЛЛЕНБЕРГА-ЗАХАРЧЕНКО ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЗАКУПОРКЕ АРТЕРИИ

: **нижней задней мозжечковой**

## ПРИЧИНОЙ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ЭПИЛЕПСИИ В МОЛОДОМ ВОЗРАСТЕ МОЖЕТ БЫТЬ

: **артериовенозная мальформация**

## ПАТОЛОГИЕЙ, КОТОРУЮ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ СОЧЕТАНИИ ДВУСТОРОННЕГО ПТОЗА СО СНИЖЕНИЕМ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ И РЕФЛЕКСОВ НА РУКАХ, ЯВЛЯЕТСЯ

: **интрамедуллярная опухоль шейного отдела**

## ПАЦИЕНТУ С ИНСУЛЬТОМ ДАВНОСТЬЮ 3 ЧАСА, АД=160/100 И ОЦЕНКОЙ NIHSS=27 БАЛЛОВ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ПРОВЕДЕНИЕ

**консервативной терапии**

## ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО НЕАНЕВРИЗМАТИЧЕСКОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

**антигипертензивные средства**

## РЕЦЕПТОРНЫЙ НЕЙРОН ВКУСОВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ДЛЯ ПЕРЕДНИХ ДВУХ ТРЕТЕЙ ЯЗЫКА РАСПОЛОЖЕН В

: **узле коленца лицевого нерва**

## К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ НЕЙРОПАТИИ ПОДКРЫЛЬЦОВОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

: **слабость и атрофию дельтовидной мышцы**

## ГЛОТАНИЕ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_ НЕРВА

**IX, X**

## ДЛЯ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ РИСКА ИНСУЛЬТА ПОСЛЕ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА

**ABCD2**

## ЗАПИСИ В МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЕ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ВЕДУТСЯ НА ЯЗЫКЕ

**русском**

## СУБЪЕКТИВНЫЕ ЦЕРЕБРАЛЬНЫЕ СИМПТОМЫ ПРИ НАЧАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЯХ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВОСНАБЖЕНИЯ МОЗГА ОБЫЧНО ПОЯВЛЯЮТСЯ

: **при условиях, требующих усиление кровоснабжения мозга**

## НАЧАЛО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ЧАЩЕ БЫВАЕТ

**острым**

## ДАБИГАТРАН ЭТЕКСИЛАТ ЭФФЕКТИВНЕЕ ВАРФАРИНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА В ДОЗЕ \_\_\_\_ МГ \_\_\_\_ РАЗ/РАЗА В СУТКИ

**150; 2**

## ВНУТРИМОЗГОВОЕ ОБКРАДЫВАНИЕ ОЧАГА ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ВАЗОДИЛАТАТОРОВ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

: **«расширения здоровых» сосудов неповрежденного отдела мозга**

## ИДИОПАТИЧЕСКАЯ ОБСТРУКТИВНАЯ ГИДРОЦЕФАЛИЯ У МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

: **головной болью с тошнотой, синкопальными состояниями**

## ТЕТРАКОЗАКТИД ПРИМЕНЯЮТ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ СИНДРОМА

**Уэста**

## ПЕДУНКУЛЯРНЫМ АЛЬТЕРНИРУЮЩИМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

**Вебера**

## КРИТЕРИЕМ В ДИАГНОСТИКЕ ФИБРОМИАЛГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**хроническая диффузная симметричная спонтанная боль и наличие специфических болезненных точек**

## НА ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ СОТРУДНИКОВ, РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТИЕ

: **офтальмолога**

## АПРАКСИЯ ПОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

: **верхней теменной дольки**

## МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

: **на общих основаниях**

## ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ПРОЦЕССОВ СВОБОДНО РАДИКАЛЬНОГО ОКИСЛЕНИЯ В РАННЕМ ПЕРИОДЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ

: **витамин Е**

## К ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМ ОТНОСИТСЯ

**сиднокарб**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

**церебральный атеросклероз**

## ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПОВЕДЕНЧЕСКИХ СИМПТОМОВ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

: **кветиапин**

## УШНАЯ ЛИКВОРЕЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

**истечением из уха кровянистой или прозрачной жидкости**

## ПРЕПАРАТОМ С НЕДОФАМИНОВЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАРКИНСОНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

**амантадин**

## «УТИНАЯ» ПОХОДКА С РАСКАЧИВАНИЕМ ТУЛОВИЩА ИЗ СТОРОНЫ В СТОРОНУ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БОЛЬНОГО C

: **прогрессирующей мышечной дистрофией**

## ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА, НЕ ДОСТИГАЮЩЕЙ СТЕПЕНИ ДЕМЕНЦИИ, ЛЕЧЕНИЕ ДОЛЖНО БЫТЬ НАЧАТО С

**когнитивного тренинга**

## НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА ОСЛАБЛЯЮТ ДЕЙСТВИЕ \_\_\_\_\_\_ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

: **большинства антигипертензивных**

## ДЛИТЕЛЬНОСТЬ РАННЕГО ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ПЕРИОДА ИНФАРКТА МОЗГА СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

**6**

## К ПЕРВИЧНЫМ ЗРИТЕЛЬНЫМ ЦЕНТРАМ ОТНОСЯТСЯ \_\_\_\_ КОЛЕНЧАТЫЕ ТЕЛА, ПОДУШКА ТАЛАМУСА И \_\_\_\_\_\_ ХОЛМИКИ КРЫШИ СРЕДНЕГО МОЗГА

**латеральные; верхние**

## УТРАТА СОЗНАНИЯ ПРИ СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА БЫВАЕТ ПО ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ

**менее 30 минут**

## ЛЕЧЕНИЕ ОБОСТРЕНИЙ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

: **пульс-терапии метилпреднизолоном**

## ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ

: **цитостатики, противотуберкулезные средства**

## СОЧЕТАНИЕ ТОНИЧЕСКИХ ПРИПАДКОВ С АТИПИЧНЫМИ АБСАНСАМИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

: **синдрома Леннокса – Гасто**

## ДЛЯ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ГЛИКОГЕНОВОЙ МИОПАТИИ (БОЛЕЗНЬ МАК-АРДЛЯ) ХАРАКТЕРНЫ

**болезненные пароксизмы в мышцах**

## НАИБОЛЕЕ СЕРЬЕЗНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ АЦИКЛОВИРА ЯВЛЯЕТСЯ

: **транзиторная почечная недостаточность**

## БОКОВОЙ АМИОТРОФИЧЕСКИЙ СКЛЕРОЗ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ ЗАБОЛЕВАНИЯМ

: **нейродегенеративным**

## ПРИ ВЕРХНЕМ РОДОВОМ ПАРАЛИЧЕ ДЮШЕНА-ЭРБА ИМЕЕТ МЕСТО

: **внутренняя ротация и приведение плеча при наличии движений в пальцах кисти**

## ИЗМЕНЕНИЕМ ЛИЧНОСТИ В ПРОЦЕССЕ СТАРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

: **заострение свойственных человеку личностных черт**

## СНИЖЕНИЕ СГИБАТЕЛЬНО-ЛОКТЕВОГО РЕФЛЕКСА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

**мышечно-кожного**

## ПРЯМОЕ ПОДАВЛЕНИЕ НОЦИЦЕПТИВНЫХ НЕЙРОНОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

: **парацетамола**

## КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ СИНДРОМА ЭЙДИ НА РАННЕЙ СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**одностороннее расширение зрачка**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АБСАНСОВ ПРИМЕНЯЮТ

**этосуксимид**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВЕСТИБУЛЯРНОГО НЕЙРОНИТА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН

**метилпреднизолон**

## ПРОТИВОПОКАЗАНО СОВМЕСТНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ПЕРОРАЛЬНЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ С

: **кетоконазолом**

## СРОКИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ У ПАЦИЕНТА С ДИАГНОЗОМ «СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА» НЕ ДОЛЖНЫ ПРЕВЫШАТЬ (ДНИ)

**21**

## ПРИ ЛОБНОЙ ФОКАЛЬНОЙ ЭПИЛЕПСИИ, СОЧЕТАЮЩЕЙСЯ С ВТОРИЧНОЙ БИЛАТЕРАЛЬНОЙ СИНХРОНИЗАЦИЕЙ НА ЭЭГ, НЕ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

: **карбамазепина**

## ЦЕЛЬЮ ВКЛЮЧЕНИЯ АУТОГЕННОЙ ТРЕНИРОВКИ В ПРОЦЕДУРУ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ НЕВРОЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ

: **тренировка навыков саморегуляции мышечного тонуса**

## НЕЙРОРЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ СИНДРОМА ГИПЕРДРЕНИРОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

: **щелевидные желудочки и расширенные конвекситальные ликвореые пространства**

## СИЛЬНЫЕ РЕЖУЩИЕ БОЛИ В ОБЛАСТИ МИНДАЛИН, ИРРАДИИРУЮЩИЕ В УХО, ПРОВОЦИРУЮЩИЕСЯ ГЛОТАНИЕМ И СОПРОВОЖДАЮЩИЕСЯ ПАДЕНИЕМ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

: **невралгии языкоглоточного нерва**

## ФОКАЛЬНЫЕ СЕНСОРНЫЕ ПРИСТУПЫ В ФОРМЕ ЭЛЕМЕНТАРНЫХ ЗРИТЕЛЬНЫХ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ ХАРАКТЕРНЫ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ОЧАГА В \_\_\_\_\_\_ ДОЛЕ

: **затылочной**

## ХОЛИНЕРГИЧЕСКИЙ КРИЗ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

: **передозировки калимина**

## РАБОТНИК УВОЛЕН С ПРЕДПРИЯТИЯ ПО СОБСТВЕННОМУ ЖЕЛАНИЮ. В 18 ЧАСОВ ТОГО ЖЕ ДНЯ ОБРАЩАЕТСЯ В ПОЛИКЛИНИКУ. ВРАЧ КОНСТАТИРУЕТ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ. КАКОЙ ДОКУМЕНТ ДОЛЖЕН СФОРМИРОВАТЬ (ВЫДАТЬ) ВРАЧ?

**листок нетрудоспособности**

## СЛУХОВЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ЧАЩЕ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДОЛЕ

: **височной**

## СПИННОМОЗГОВАЯ ЖИДКОСТЬ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ВНУТРИЖЕЛУДОЧКОВЫХ ГЕМАТОМАХ

**интенсивно окрашена кровью**

## ЖИЗНЕСПОСОБНОСТЬ ИШЕМИЧЕСКОЙ ПОЛУТЕНИ (ПЕНУМБРЫ) В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ СОХРАНЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

**3-6 часов**

## СИНДРОМ АФФЕРЕНТНОЙ МОТОРНОЙ АФАЗИИ У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ

: **нижнем отделе постцентральной извилины**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ВТОРИЧНОГО ЭНУРЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

: **соматическая патология**

## НАРУШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО ГЕМИТИПУ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

: **ишемического инсульта**

## ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ТОКСОПЛАЗМОЗА ПРОВОДИТСЯ

**хлоридином**

## ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В1 УСТАНОВЛЕН В ПАТОГЕНЕЗЕ НЕВРОПАТИИ ПРИ

: **хроническом алкоголизме**

## ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ДИСПЕПСИЧЕСКИХ ЯВЛЕНИЙ НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ ДОНЕПЕЗИЛА У ПАЦИЕНТА С БОЛЕЗНЬЮ АЛЬЦГЕЙМЕРА СЛЕДУЕТ

: **снизить дозу препарата**

## ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА С ЦЕЛЬЮ УМЕНЬШЕНИЯ ЧАСТОТЫ ОБОСТРЕНИЙ И ЗАМЕДЛЕНИЯ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРЕПАРАТЫ

: **интерферонового ряда**

## ДЛЯ СИНДРОМА ГОРНЕРА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

**птоз**

## АНОМАЛИИ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА (МИКРОФТАЛЬМИЯ И АНОФТАЛЬМ), ЦИКЛОПИЯ, ГИПОТЕЛОРИЗМ, КОЛОБОМА РАДУЖКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА

**Патау**

## ПОДНЯТИЕ РУК ДО ГОРИЗОНТАЛИ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_ НЕРВА

Правильный ответ: **подмышечного**

## ФАКТОРОМ, СПОСОБНЫМ СПРОВОЦИРОВАТЬ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЙ ПРИСТУП, ЯВЛЯЕТСЯ

: **депривация сна**

## У БОЛЬНЫХ С НЕРАЗОРВАВШЕЙСЯ КОНВЕКСИТАЛЬНОЙ АРТЕРИОВЕНОЗНОЙ АНЕВРИЗМОЙ НАБЛЮДАЮТСЯ

**эпилептиформные припадки**

## ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ФУНИКУЛЯРНОГО МИЕЛОЗА ВКЛЮЧАЕТ

**цианокобаламин**

## СЕНСИТИВНАЯ АТАКСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

: **значительным усилением при закрытых глазах**

## ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНЫ ЖАЛОБЫ НА

: **тугоподвижность пальцев рук**

## ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАССТРОЙСТВ СНА, СВЯЗАННЫХ С НАРУШЕНИЕМ ЦИРКАДИАННЫХ РИТМОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

: **мелатонин**

## СИНДРОМ ПАРИНО ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

: **четверохолмия**

## БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ВКЛЮЧАЕТ

**мемантин**

## ИНФОРМАЦИЮ, СОСТАВЛЯЮЩУЮ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ПРЕДОСТАВЛЯЮТ ПО

**запросу органов дознания, следствия и суда**

## ОСНОВНЫМИ ПРИНЦИПАМИ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ МИАСТЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

**коррекция дефицита ацетилхолина и подавление аутоиммунного процесса**

## АНТИКОАУГУЛЯНТ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

**варфарин**

## МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ДИАГНОЗА РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА В СЛОЖНЫХ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СЛУЧАЯХ, ЯВЛЯЕТСЯ

**зрительные вызванные потенциалы**

## ПРИ ЮВЕНИЛЬНОЙ МИОКЛОНИЧЕСКОЙ ЭПИЛЕПСИИ ЛЕЧЕНИЕ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ ПРОВОДИТСЯ

**пожизненно**

## ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ХАРАКТЕРНО ЗАМЕДЛЕНИЕ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ПО ДАННЫМ

**зрительных вызванных потенциалов**

## ПРИ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ТЕНЗИОННОГО ТИПА ИГЛЫ ВВОДЯТ В ТОЧКИ ПО ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ

**шэнь-тин, тоу-вэй, сюань-лу, цюй-бинь, футу, нао-ху**

## СРЕДИ ОПУХОЛЕЙ ОБЛАСТИ ТУРЕЦКОГО СЕДЛА ОБЫЗВЕСТВЛЕНИЕ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЮТ В

: **краниофарингиоме**

## ЗРИТЕЛЬНЫЙ ТРАКТ СОДЕРЖИТ ВОЛОКНА ОТ

: **внутренней половины противоположной сетчатки и наружной половины своей**

## ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ УШИБА ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

**очаговое повреждение мозга**

## ГРЫЖА ДИСКА ЧАЩЕ КОМПРИМИРУЕТ СПИННОМОЗГОВОЙ НЕРВ

: **L5**

## СКАНДИРОВАННАЯ РЕЧЬ СООТВЕТСТВУЕТ ПОРАЖЕНИЮ

: **мозжечка**

## В КАЧЕСТВЕ КОРРЕКТОРА ПОВЕДЕНИЯ ПРИ ЛОБНО-ВИСОЧНОЙ ДЕМЕНЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

: **селективные ингибиторы обратного захвата серотонина**

## К ГРУППЕ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ВИБРАЦИОННУЮ БОЛЕЗНЬ ОТНОСЯТ ЛИЦ С

**симптоматикой вегетативно-сенсорной полиневропатии**

## ПОД ФЕНОМЕНОМ «ЗАХОДЯЩЕГО СОЛНЦА» ПОНИМАЮТ

**смещение глазных яблок книзу и появление полоски склеры над радужкой**

## ПАРАЛИЧ ДЮШЕННА-ЭРБА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_ КОРЕШКОВ СПИННОМОЗГОВЫХ НЕРВОВ

: **С5-С6**

## СИНДРОМ ЯРЕМНОГО ОТВЕРСТИЯ ИСКЛЮЧАЕТ ПОРАЖЕНИЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

: **подъязычного**

## У ПАЦИЕНТА С НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА В КАЧЕСТВЕ ДООБСЛЕДОВАНИЯ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНИТЬ

**МР-ангиографию (3D-TOF)**

## ПРИ НЕЙРОПАТИИ ДОБАВОЧНОГО НЕРВА ВЫЯВЛЯЮТ

**похудание мышц шеи**

## ВОЛОКНА ДЛЯ ТУЛОВИЩА И ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ В КЛИНОВИДНОМ ПУЧКЕ ЗАДНИХ КАНАТИКОВ РАСПОЛАГАЮТСЯ ПО ОТНОШЕНИЮ К СРЕДНЕЙ ЛИНИИ

**латерально**

## ЦЕФАЛОСПОРИНОМ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ ПРИ ПОДТВЕРЖДЕННОМ ПСЕВДОМОНАДНОМ МЕНИНГИТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

: **цефтазидим**

## ПЕРВЫЙ НЕЙРОН ВИСЦЕРАЛЬНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТ НИЖНЕЙ ЧАСТИ ГЛОТКИ, ГОРТАНИ, КАУДАЛЬНОЙ ЧАСТИ ТРАХЕИ, ПИЩЕВОДА, ОРГАНОВ ГРУДНОЙ И БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ НАХОДИТСЯ В ГАНГЛИИ

**нижнем блуждающем**

## КОНВЕКСИТАЛЬНАЯ ПОВЕРХНОСТЬ ПОЛУШАРИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПОЛУЧАЕТ КРОВЬ ИЗ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ АРТЕРИИ

: **средней мозговой**

## АНТИХОЛИНЭСТЕРАЗНЫМ ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

: **пиридостигмин**

## КАКОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ ДЛЯ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ НЕ ВЕРНО?

**возникает через 15 лет после внутричерепного кровоизлияния**

## ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАРАЛИЧ МИМИЧЕСКОЙ МУСКУЛАТУРЫ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С

: **ипсилатеральным гемипарезом**

## СИМПАТИКО-ТОНИЧЕСКАЯ ФОРМА ВЕГЕТАТИВНО-СОСУДИСТОЙ ДИСТОНИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**тахикардией**

## ЯДРА КАУДАЛЬНОЙ ГРУППЫ НЕРВОВ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

**продолговатом мозге**

## СОГЛАСНО WHO ХОРДОИДНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_КЛАССУ

: **II**

## ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ АНЕВРИЗМЫ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

**мультиспиральная компьютерная ангиография с внутривенным контрастным усилением**

## ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО РЯДА В ЛЕЧЕНИИ МИАСТЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**пиридостигмина бромид**

## СТВОЛОВАЯ СИМПТОМАТИКА ПРИ ПОДКЛЮЧИЧНОМ СИНДРОМЕ ОБКРАДЫВАНИЯ ПОЯВЛЯЕТСЯ ИЛИ УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ

: **упражнениях рукой на стороне поражения**

## ЧЕРЕЗ НАДГРУШЕВИДНОЕ ОТВЕРСТИЕ ПРОХОДИТ

**верхний ягодичный сосудисто-нервный пучок**

## НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТРАВМАТИЧЕСКУЮ КОМПРЕССИЮ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

**компьютерная томография**

## ДЛЯ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ПАРОКСИЗМИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ

**противосудорожные средства**

## РАЗВИТИЕ ГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЕТСЯ

**поражением мелких мозговых сосудов**

## ПОЗА ДЕЦЕРЕБРАЦИИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА НА УРОВНЕ

: **среднего мозга**

## ВТОРОЙ НЕЙРОН ОБОНЯТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА НАХОДИТСЯ В

: **обонятельной луковице**

## К ВЕГЕТО-ВИСЦЕРАЛЬНЫМ ПАРОКСИЗМАМ ОТНОСЯТ

**абдоминальные, головные боли**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗАДНЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ИЗВИЛИНЫ В КОНЕЧНОСТЯХ ВОЗНИКАЕТ

: **выпадение чувствительности на противоположной очагу стороне**

## НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ В ЛЕЧЕНИИ ФОКАЛЬНОЙ ДИСТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **ботулинический токсин**

## АКСОНЫ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НЕЙРОНОВ ЗАКАНЧИВАЮТСЯ В

**передних рогах спинного мозга**

## ПРЕПАРАТОМ, НЕ ОТНОСЯЩИМСЯ К ГРУППЕ АНТИТРОМБОЦИТАРНЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЕТСЯ

**варфарин**

## НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАЗРЫВА АРТЕРИАЛЬНЫХ АНЕВРИЗМ ВЕРТЕБРОБАЗИЛЯРНОГО БАССЕЙНА, ЯВЛЯЕТСЯ

**синдром**

## ЧЕРЕЗ ЧЕТЫРЕХСТОРОННЕЕ ОТВЕРСТИЕ ПРОХОДИТ \_\_\_\_ АРТЕРИЯ

**задняя, огибающая плечевую кость**

## ПОДКОРКОВЫЙ ЦЕНТР МОЧЕИСПУСКАНИЯ РАСПОЛАГАЕТСЯ В

: **мосту**

## ПАТТЕРН ЭПИЛЕПТИФОРМНОЙ АКТИВНОСТИ НА ЭНЦЕФАЛОГРАММЕ В ФОРМЕ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО БИЛАТЕРАЛЬНО-СИНХРОННОГО РАЗРЯДА ПИК-МЕДЛЕННАЯ ВОЛНА С ЧАСТОТОЙ 3 ГЦ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

: **типичных абсансов**

## ГЕМИАНОПСИЯ В СОЧЕТАНИИ С ГЕМИАНЕСТЕЗИЕЙ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

: **внутренней капсулы**

## ОСНОВУ СИНДРОМА ВЭСТА СОСТАВЛЯЮТ

**инфантильные спазмы**

## ФОРМОЙ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИИ, ПРИ КОТОРОЙ НАБЛЮДАЮТСЯ ПСЕВДОГИПЕРТРОФИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

**дистрофия Дюшенна**

## ПЕРВОЙ ПОМОЩЬЮ НА МЕСТЕ ПРИСТУПА БОЛЬНОМУ С ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ СТАТУСОМ ЯВЛЯЕТСЯ

**введение воздуховода в ротоглотку**

## РАННИМ ПРИЗНАКОМ КОМПРЕССИИ СРЕДНЕГО МОЗГА ПРИ ВНУТРИМОЗГОВОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ВЫСТУПАЕТ

: **анизокория**

## МИОФАСЦИАЛЬНЫЕ БОЛЕВЫЕ СИНДРОМЫ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

: **локальным напряжением мышцы, ее резкой болезненностью при пальпации и на отдалении**

## ЛАТЕРАЛЬНУЮ ПРЯМУЮ МЫШЦУ ГЛАЗА ИННЕРВИРУЕТ НЕРВ

**отводящий**

## ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА В ВОЗРАСТЕ 80 ЛЕТ С КЛИНИКОЙ КЛАССИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

**проведение васкулярной декомпрессии**

## ПОД АНТЕГРАДНОЙ АМНЕЗИЕЙ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ АМНЕЗИЮ НА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ТРАВМЫ

**короткий период времени после**

## ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ МЫШЕЧНОЙ СПАСТИЧНОСТИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

**баклофен**

## ВНУТРЕННЯЯ СОННАЯ АРТЕРИЯ ОТДАЕТ

**глазничную артерию в полости черепа**

## ОСНОВНЫМ ТОРМОЗНЫМ МЕДИАТОРОМ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ ЯВЛЯЕТСЯ

**ГАМК**

## ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ МЫШЕЧНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ НЕЙРОГЕННОГО ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИОННОГО СИНДРОМА НАЗНАЧАЮТ

**глюконат или хлорид кальция**

## ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПОСЛЕ ТРАВМ И РЕКОНСТРУКТИВНЫХ ОПЕРАЦИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН И ПРОДЛЕН ДО ДНЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, НО НА СРОК НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ

**10**

## НА НАЧАЛЬНЫХ СТАДИЯХ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА У ЛИЦ МОЛОДОГО И СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ЛУЧШЕ НАЧИНАТЬ С

**агонистов дофаминовых рецепторов**

## ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ, ИЗМЕНЯЮЩИМ ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА, ПРИ РЕМИТИРУЮЩЕМ ТЕЧЕНИИ И УМЕРЕННОЙ АКТИВНОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

**интерферон бета-1b**

## ТЕЛО ТРЕТЬЕГО НЕЙРОНА ПУТИ ПОВЕРХНОСТНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РАСПОЛОЖЕНО В

**зрительном бугре**

## К ПРИЧИНАМ АКСОНОПАТИЙ ОТНОСЯТ

**интоксикации**

## ОСНОВНЫМ ПРИЧИННЫМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФИЦИТ

**витаминов В1 и В12**

## ПАЦИЕНТУ, У КОТОРОГО ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МОЗГА СОХРАНЯЕТСЯ СТОЙКИЙ УМЕРЕННЫЙ ПРАВОСТОРОННИЙ ГЕМИПАРЕЗ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ ГРУППУ ИНВАЛИДНОСТИ

: **III**

## СЕГМЕНТАРНО-ДИССОЦИИРОВАННЫЙ ТИП РАССТРОЙСТВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

**задних рогов спинного мозга**

## КУРСОВАЯ ТЕРАПИЯ МИОРЕЛАКСАНТАМИ ПОКАЗАНА ПРИ

: **хронической головной боли напряжения**

## ДЛЯ БУЛЬБАРНОГО СИНДРОМА В ОТЛИЧИЕ ОТ ПСЕВДОБУЛЬБАРНОГО ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

**фибрилляции языка**

## АНТИБИОТИКОМ, КОТОРЫЙ ВЫБИРАЮТ ПРИ ГЕМОФИЛЬНОМ ГНОЙНОМ МЕНИНГИТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

**цефтриаксон**

## ДИАГНОЗ «ЭПИЛЕПСИЯ» МОЖЕТ БЫТЬ ПОСТАВЛЕН ПРИ РАЗВИТИИ

**не менее двух неспровоцированных (или рефлекторных) эпилептических приступов с интервалом > 24 ч**

## ПРИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ В МОЗГ КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ ГИПЕРДЕНСИТИВНЫЕ УЧАСТКИ ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ЭКСТРАВАЗАТОВ СПУСТЯ \_\_\_\_ ЧАС /ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА КРОВОИЗЛИЯНИЯ

**1**

## ПРЕПАРАТОМ, НЕЭФФЕКТИВНЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

**диклофенак**

## ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА КЛОПИДОГРЕЛ РЕКОМЕНДУЕТСЯ В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ (В МГ)

: **75**

## ПОРАЖЕНИЕ НИЖНЕГО МОТОНЕЙРОНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

: **фасцикуляциями**

## ПРОЦЕНТ СУЖЕНИЯ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_% РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК СУБОККЛЮЗИЯ

: **98**

## СУДОРОГИ В ВИДЕ ДЛИТЕЛЬНЫХ МЫШЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ, ВОЗНИКАЮЩИХ ПОСТЕПЕННО И ДЛЯЩИХСЯ ДОЛГО, НАЗЫВАЮТ

**тоническими**

## АНТИХОЛИНЭСТЕРАЗНЫМ ПРЕПАРАТОМ С САМОЙ БОЛЬШОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ДЕЙСТВИЯ ПРИ МИАСТЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **амбенония хлорид**

## ПРИМЕНЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, СТАНДАРТОВ И ПОРЯДКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ

**выработке единых подходов к оказанию медицинской помощи**

## НЕДОСТАТОЧНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ВСЛЕДСТВИЕ ЯВЛЕНИЯ САМОИНДУКЦИИ (АКТИВАЦИИ МИКРОСОМАЛЬНЫХ ЭНЗИМОВ ПЕЧЕНИ) ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

**карбамазепина**

## ОСЛОЖНЕНИЕМ, КОТОРОЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ РАЗРЫВЕ СУПРАТЕНТОРИАЛЬНОЙ АРТЕРИОВЕНОЗНОЙ АНЕВРИЗМЫ ЧАЩЕ, ЧЕМ ПРИ РАЗРЫВЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ АНЕВРИЗМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

: **развитие внутримозговой гематомы**

## СИНДРОМ ЗАХАРЧЕНКО-ВАЛЛЕНБЕРГА (ЛАТЕРАЛЬНЫЙ МЕДУЛЛЯРНЫЙ СИНДРОМ) ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЗАКУПОРКЕ

**нижней задней артерии мозжечка**

## СРЕДИ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ НАИБОЛЕЕ НИЗКИЙ РИСК КАРДИОВАСКУЛЯРНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ОТМЕЧЕН У

**напроксена**

## ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ТОПИРАМАТА ОБУСЛОВЛЕН

**активацией рецепторов ГАМК**

## ПРИ ОПУХОЛИ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ МОЗЖЕЧКА У БОЛЬНОГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

: **дискоординация в левой конечности**

## ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ И СПИННОМОЗГОВЫХ ГРЫЖАХ ОПТИМАЛЬНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

: **хирургическое**

## ОДНИМ ИЗ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ТЕЧЕНИЯ ПОЗДНЕГО ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

: **тефлоновая гранулема**

## СОГЛАСНО WHO АТИПИЧЕСКАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_КЛАССУ

**II**

## ДЛЯ МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

: **ригидности мышц затылка, положительного симптома Кернига**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СПОРАДИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ ВИРУС

**простого герпеса**

## РАБОТНИКАМ ПРЕДПРИЯТИЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ПИТАНИЯ, ВОДОСНАБЖЕНИЯ, ДЕТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ПРИ НАЛИЧИИ У НИХ ГЕЛЬМИНТОЗА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ НА

: **весь период дегельминтизации**

## ОСНОВНЫМИ ТОЧКАМИ ДЛЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ ПРИ НЕВРОПАТИИ ЛУЧЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЮТСЯ

**цзянь-юй, нао-хуэй, цюй-чи, шоу-сань-ли, ся-лянь, хэ-гу, эр-цзянь, ян-чи, тай-юань**

## ПОСОБИЕ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НАЗНАЧАЕТСЯ, ЕСЛИ ОБРАЩЕНИЕ ЗА НИМ ПОСЛЕДОВАЛО НЕ ПОЗДНЕЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ СО ДНЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ

: **6**

## ДУРАЛЬНЫЕ АВ-ФИСТУЛЫ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ У \_\_\_\_\_\_\_ ЛЕТ

: **женщин >40**

## ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МИОДИСТРОФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**профилактика контрактур**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ МИГРЕНИ ПРИМЕНЯЮТ

**триптаны**

## УПЛОЩЕНИЕ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА С ВДАВЛЕНИЕМ БОЛЬШОГО ЗАТЫЛОЧНОГО ОТВЕРСТИЯ ВНУТРЬ ЧЕРЕПА И УМЕНЬШЕНИЕМ РАЗМЕРОВ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ, ПРИВОДЯЩЕЕ К СДАВЛЕНИЮ ВЕРХНЕГО ОТДЕЛА СПИННОГО МОЗГА, ПРОДОЛГОВАТОГО МОЗГА И МОЗЖЕЧКА, НАЗЫВАЕТСЯ

**платибазией**

## ДЛЯ БОЛЬНОГО БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ ЭССЕНЦИАЛЬНОГО ТРЕМОРА ЯВЛЯЕТСЯ

**примидон**

## СХОДЯЩЕЕСЯ КОСОГЛАЗИЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

**VI и IV**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО ДВИГАТЕЛЬНОГО НЕЙРОНА ПОДЪЯЗЫЧНОГО НЕРВА

: **язык отклоняется к стороне, противоположной поражению**

## СИМПТОМ ВКЛИНЕНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЮМБАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ У БОЛЬНОГО С ОБЪЁМНЫМ СПИНАЛЬНЫМ ПРОЦЕССОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**нарастанием неврологической симптоматики после пункции**

## НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ У ДЕТЕЙ ДО 3 ЛЕТ МОЖЕТ БЫТЬ

**симптом Грефе**

## САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ДЕМЕНЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**болезнь Альцгеймера**

## В БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ПРИМЕНЯЮТ

**ацетилсалициловую кислоту**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

**ликворея**

## ТЕЛО ПЕРВОГО НЕЙРОНА НОЦИЦЕПТИВНОГО ПУТИ НАХОДИТСЯ В

: **спинальном ганглии**

## ЭЭГ-КОНТРОЛЬ БОЛЬНОГО ЭПИЛЕПСИЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ КАК МИНИМУМ ОДИН РАЗ В (В МЕСЯЦАХ)

**6**

## КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ВЕРТЕБРОБАЗИЛЯРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

: **акалькулия**

## СИМПТОМАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

**бетагистин**

## ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДЕПРЕССИИ У ПАЦИЕНТА 74 ЛЕТ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА МОЖЕТ БЫТЬ

: **вортиоксетин**

## ПРИ ОСТРОМ НАРУШЕНИИ КРОВООБРАЩЕНИЯ ОСНОВНЫМ ДВИГАТЕЛЬНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

**спастический гемипарез**

## ПРИ КОНВЕКСИТАЛЬНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ ВИСОЧНОЙ ДОЛИ ВОЗНИКАЮТ \_\_\_\_\_\_ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ

: **слуховые**

## ТЕСТ СПУРЛИНГА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ \_\_\_\_\_ РАДИКУЛОПАТИИ

: **шейной**

## ДЛЯ БОЛЕЗНИ МАК-АРДЛЯ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

**болезненных пароксизмов в мышцах**

## ПОД ДИПЛОПИЕЙ ПОНИМАЮТ

**двоение в глазах**

## К НАИБОЛЕЕ ПОСТОЯННЫМ ВЫПУСКНИКАМ, СВЯЗУЮЩИМИ ВЕНЫ МЯГКИХ ПОКРОВОВ ГОЛОВЫ С СИНУСАМИ ТВЕРДОЙ МОЗГОВОЙ ОБОЛОЧКИ, ОТНОСЯТ

**теменной и сосцевидный**

## СИРИНГОМИЕЛИЯ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С

**аномалиями краниовертебрального перехода**

## ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ МИГРЕНИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ НАЗНАЧИТЬ

: **бета-адреноблокаторы**

## К АНТИДЕПРЕССАНТАМ-СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРАМ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА ОТНОСИТСЯ

: **циталопрам**

## ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ПУТЕМ ВВЕДЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ ПРИ ОСТРОМ БАКТЕРИАЛЬНОМ МЕНИНГИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

**внутривенный**

## СИМПТОМ КОРЕШКОВЫХ БОЛЕЙ ПОЛОЖЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

**субдуральной невриномы**

## СРОК ЛЕЧЕНИЯ НЕСТЕРОИДНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ СРЕДСТВАМИ СОКРАЩАЕТСЯ ПРИ ПОМОЩИ

: **витаминов группы В**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТРИГЕМИНАЛЬНОЙ НЕВРАЛГИИ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

**карбамазепин**

## СКОЛЬКО УТОЛЩЕНИЙ ИМЕЕТ СПИННОЙ МОЗГ?

**2**

## ЕСЛИ ПОСЛЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ РАЗВИВАЮТСЯ РИГИДНОСТЬ ЗАТЫЛОЧНЫХ МЫШЦ И СВЕТОБОЯЗНЬ ПРИ ОТСУТСТВИИ ОЧАГОВЫХ СИМПТОМОВ, ТО НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН ДИАГНОЗ

: **субарахноидальное кровоизлияние**

## СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ

: **Министерством здравоохранения РФ**

## ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ЧАЩЕ ОРГАНИЗУЮТ ПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПАЦИЕНТОВ

**профилю заболевания**

## ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СПАСТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ТОРСИОННОЙ ДИСТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **леводопа**

## К СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ ОТВОДЯЩЕГО НЕРВА ОТНОСЯТ ПАРЕЗ

**наружной прямой мышцы глаза**

## МИНИМАЛЬНО ВЛИЯЕТ НА ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ЦИРКАДНЫЕ РИТМЫ СНА

**золпидем**

## ПОКАЗАНИЕМ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ИНТРАКРАНИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

**отсутствие эффективности от консервативной терапии**

## ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ НЕЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ

: **пирацетама**

## К ДИСМНЕСТИЧЕСКИМ ПРИПАДКАМ ОТНОСЯТ

: **явления «уже виденного»**

## ВЫРАЖЕННЫЙ АТЕРОСКЛЕРОЗ ВНУТРЕННИХ СОННЫХ АРТЕРИЙ МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К СДАВЛЕНИЮ ХИАЗМЫ СНАРУЖИ И РАЗВИТИЮ В ПОЛЯХ ЗРЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ ПО ТИПУ

**биназальной гемианопсии**

## АФАЗИЯ БРОКА (ЭФФЕРЕНТНАЯ МОТОРНАЯ) У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОЛУШАРИЯ

**задних отделов нижней лобной извилины левого**

## ТРОМБОЛИЗИС СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

: **2-3**

## МЕДИАЛЬНЫЙ ПРОДОЛЬНЫЙ ПУЧОК СВЯЗАН С ЯДРАМИ НЕРВОВ

**глазодвигательных**

## ХАРАКТЕРНЫМИ ЧЕРТАМИ ДЛЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИ ИЗМЕНЕННОЙ ЛИЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

**подчеркнутая педантичность, вспыльчивость**

## МЕДИЦИНСКИЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВЫДАЮТСЯ БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

**органам, организациям, суду, имеющим право на получение сведений о факте состояния его здоровья и диагнозе**

## ДЛЯ ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ

**ламотриджин, леветирацетам**

## ЕСЛИ ПОСЛЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ РАЗВИВАЮТСЯ РИГИДНОСТЬ ЗАТЫЛОЧНЫХ МЫШЦ И СВЕТОБОЯЗНЬ ПРИ ОТСУТСТВИИ ОЧАГОВЫХ СИМПТОМОВ, ТО НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

**субарахноидальное кровоизлияние**

## ПРИ ЭССЕНЦИАЛЬНОМ НАСЛЕДСТВЕННОМ ДРОЖАНИИ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ

: **бензодиазепины**

## К СОЧЕТАННЫМ ПРИЗНАКАМ, КОТОРЫЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ БОЛЕЗНИ ДАУНА, ОТНОСЯТ

: **округлый череп, готическое нёбо, синдактилию, гипотонию мышц**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

**вирус герпеса**

## ДВУСТОРОННИЙ ПТОЗ И ПОЛНАЯ НЕПОДВИЖНОСТЬ ГЛАЗНЫХ ЯБЛОК ПРИ ОТСУТСТВИИ КАКИХ-ЛИБО НАРУШЕНИЙ ЗРАЧКА РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

: **непосредственно наружных мышц обоих глаз**

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

: **3**

## НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ СТЕНОЗА ПОЗВОНОЧНОГО КАНАЛА ЯВЛЯЕТСЯ

**миелопатия**

## К R-СИМПТОМАМ, КОТОРЫЕ НАБЛЮДАЮТ В 1 СТАДИЮ ОСТЕОХОНДРОЗА В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ, ОТНОСЯТ

: **локальное выпрямление лордоза вплоть до кифоза**

## ПАЦИЕНТ СО ЗРИТЕЛЬНОЙ АГНОЗИЕЙ

**видит предметы, но не узнает их**

## ПРИ НЕЙРОПАТИЧЕСКИХ БОЛЯХ СТРЕЛЯЮЩЕГО ХАРАКТЕРА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

**антиконвульсанты**

## АЛКОГОЛЬНАЯ ПОЛИНЕВРОПАТИЯ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

**нейротоксического действия метаболитов этанола и дефицита тиамина**

## ПРИ ОПУХОЛЯХ ГОЛОВНОГО МОЗГА С ОТЁКОМ ПЕРИФОКАЛЬНОЙ МОЗГОВОЙ ТКАНИ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧЕНИЕ

: **глюкокортикоидов**

## К АБСОЛЮТНОМУ ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ К ТРОМБОЛИЗИСУ ОТНОСЯТ

**внутримозговое кровоизлияние**

## КАРБАМАЗЕПИН НЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ ПРИ

**абсансах**

## ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАРЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

: **повышением мышечного тонуса по типу спастичности**

## ПЕРВЫЕ НЕЙРОНЫ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

**боковых рогах сакрального отдела спинного мозга**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МИГРЕНИ НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ

**нейролептики**

## ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

**невозможность свиста**

## ЧТО РАСПОЛАГАЕТСЯ В СЕРОМ ВЕЩЕСТВЕ ВАРОЛИЕВА МОСТА?

**ядра нервов мосто-мозжечкового угла**

## ПРИ ПАРЦИАЛЬНОЙ ЭПИЛЕПСИИ В КАЧЕСТВЕ ИСХОДНОЙ ТЕРАПИИ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

**окскарбазепин**

## ОСНОВНЫМИ СИМПТОМАМИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЮТСЯ БОЛИ

**короткие, пароксизмальные, интенсивные в одной половине лица, стреляющего характера, возникающие в покое и при прикосновении к лицу**

## НАИБОЛЕЕ ДЛИТЕЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ИЗ ПРЕПАРАТОВ ЛЕВОДОПЫ ОБЛАДАЕТ

: **сталево**

## К ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНЫМ РАССТРОЙСТВАМ ПРИ ПОРАЖЕНИИ БЛОКОВОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

**ограничение движения глазного яблока вниз**

## ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО ФОРМИРОВАТЬ

**лечащий врач**

## АДРЕНАЛИНОВАЯ ПРОБА ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ СИНДРОМА

: **акроангиоспазма**

## ПРИЗНАКИ ДИСПЛАЗИИ СПИННОГО МОЗГА ПРИ СКОЛИОЗЕ ИСКЛЮЧАЮТ

: **симметричные рефлексы**

## МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ, КОТОРЫЙ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДИНАМИКОЙ АНГИОСПАЗМА У БОЛЬНОГО СО СПОНТАННЫМ СУБАРАХНОИДАЛЬНЫМ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

**транскраниальная ультразвуковая допплерография**

## ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ СФОРМИРОВАН И ПРОДЛЕН ДО ДНЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ, НО НА СРОК НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, А ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА - НЕ БОЛЕЕ \_\_\_ МЕСЯЦЕВ

**10; 12**

## ЭНДОЛЮМБАЛЬНО ПРИ МЕНИНГИТЕ ВВОДЯТ

: **аминогликозиды**

## НИЗКИЙ КЛАСС ДОКАЗАТЕЛЬНОСТИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТРОМБОЗА ГЛУБОКИХ ВЕН ИМЕЕТ

**эластичное бинтование**

## ПРОБА С ВЫВЕДЕНИЕМ ЛИКВОРА СЧИТАЕТСЯ ДОСТОВЕРНО ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ В СЛУЧАЕ УЛУЧШЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПОХОДКИ И ВЫПОЛНЕНИЯ ДРУГИХ ЗАДАНИЙ НА \_\_\_\_\_\_%

**20 и более**

## ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

: **антидепрессанты**

## АНТЕГРАДНОЙ АМНЕЗИЕЙ НАЗЫВАЮТ

**нарушение запоминания событий, происходящих после травмы**

## ВТОРОЙ (ОСТРЫЙ) ПЕРИОД ИНСУЛЬТА СОСТАВЛЯЕТ ДО\_\_\_\_\_\_\_СУТОК

**28**

## АНОМАЛИЕЙ АРНОЛЬДА – КИАРИ НАЗЫВАЕТСЯ ПАТОЛОГИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ИМЕЕТСЯ

**смещение миндаликов мозжечка в большое затылочное отверстие**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ СРЕДИННОГО НЕРВА ИСКЛЮЧАЕТСЯ

: **атрофия межкостных мышц кисти**

## ДЛЯ ЮНОШЕСКОЙ МИОКЛОНИЧЕСКОЙ ЭПИЛЕПСИИ ЯНЦА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

**генерализованный тонико-клонический приступ**

## ГРУППОЙ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ЯВЛЯЮТСЯ

: **акцентуированные личности**

## ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА НАЗНАЧАЮТ

: **ривастигмин**

## ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПО ШКАЛЕ КОМЫ ГЛАЗГО НЕ УЧИТЫВАЕТСЯ

**реакция зрачков на свет**

## ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

**повышенный уровень гематокрита**

## ЯДРА КАУДАЛЬНОЙ ГРУППЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ

**в продолговатом мозге**

## ПРИ ДОСТУПЕ К НИЖНЕМУ РОГУ И ЖЕЛУДОЧКОВОМУ ТРЕУГОЛЬНИКУ В ДОМИНАНТНОМ ПОЛУШАРИИ НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНА ЭНЦЕФАЛОТОМИЯ

**по гребню средней височной извилины**

## ПЕРЕЧЕНЬ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ОПРЕДЕЛЯЕТ

**Правительство Российской Федерации**

## АДЕНОМА ГИПОФИЗА ЯВЛЯЕТСЯ НОВООБРАЗОВАНИЕМ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ГИПОФИЗА

**передней доли**

## К ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА 40 ЛЕТ С ДИАГНОСТИРОВАННОЙ НЕВРИНОМОЙ СЛУХОВОГО НЕРВА KOOS 2, С ПРИЗНАКАМИ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ОТНОСЯТ

**удаление опухоли**

## РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ (ВЗРОСЛЫЕ ПАЦИЕНТЫ) ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ДОПУСКАЮТ К РАБОТЕ В ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ШКОЛАХ, ШКОЛАХ-ИНТЕРНАТАХ, ДЕТСКИХ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, СТАЦИОНАРАХ, СРЕДНИХ И ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ ПОСЛЕ

**однократного бактериологического обследования с отрицательным результатом, проведенного не ранее чем через 5 дней после законченного курса этиотропного лечения**

## ДЛЯ СНИЖЕНИЯ УРОВНЯ ХОЛЕСТЕРИНА В КРОВИ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ЭФФЕКТИВЕН ПРИЁМ

: **статинов**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ БОЛЬШОГО УШНОГО НЕРВА ВОЗНИКАЮТ РАССТРОЙСТВА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ И БОЛИ

: **в нижнебоковой поверхности лица и в ушной раковине**

## РАЗГИБАНИЕ В ЛОКТЕВОМ СУСТАВЕ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

: **лучевого**

## АНТИКОАГУЛЯНТЫ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ НАЛИЧИИ

: **тромбоцитопении**

## В СИНДРОМ ГОРНЕРА НЕ ВХОДИТ

**мидриаз**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**невротическое расстройство**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ОТНОСИТЕЛЬНО ПОВЕРХНОСТИ НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

: **переднее**

## ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ВИНПОЦЕТИНА ЯВЛЯЕТСЯ

**сосудистая деменция**

## ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ПРОХОДИМОСТИ ВОДОПРОВОДА МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

**артефакт от пульсации ликвора по водопроводу мозга в Т2 3DCUBE**

## АРТЕРИО-ВЕНОЗНАЯ МАЛЬФОРМАЦИЯ НЕ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

**шизофрению**

## ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ДВИГАТЕЛЬНОГО НЕЙРОНА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

**отсутствие или снижение сухожильных рефлексов (арефлексия или гипорефлексия), потеря или снижение мышечного тонуса (атония или гипотония)**

## ФИБРИНОЛИТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ СГУСТКА ГЕМАТОМЫ ПРИ МАЛОИНВАЗИВНОМ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

**алтеплаза**

## СРАЗУ В ЭФФЕКТИВНОЙ ДОЗЕ (БЕЗ ТИТРОВАНИЯ) НАЗНАЧАЕТСЯ

**габапентин**

## ГИДРОЦЕФАЛИЯ ЭТО

**1:** увеличение объема желудочков мозга, а также увеличение внутричерепного давления без увеличения

**увеличение объема желудочков мозга в результате нарушения ликвороциркуляции**

## ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В МОЗГ РЕКОМЕНДУЮТСЯ

**антигипертензивные средства**

## САМЫМ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИ ПРИЁМЕ ДИПИРИДАМОЛА СО СТОРОНЫ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

**головная боль**

## БОЛЬНОМУ С ЛЕВОСТОРОННИМ ИГНОРИРОВАНИЕМ В ЗРИТЕЛЬНОЙ СФЕРЕ НЕЛЬЗЯ

: **ставить горячую пищу, лекарства с левой стороны**

## КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА МИОКЛОНУС-ЭПИЛЕПСИИ УНФЕРРИХТА – ЛУНДБОРГА КРОМЕ ХАРАКТЕРНЫХ МИОКЛОНИЙ И СУДОРОЖНЫХ ПРИСТУПОВ ВКЛЮЧАЕТ

**снижение интеллекта**

## РАЗВИТИЕ СИНДРОМА УОТЕРХАУСА – ФРИДЕРИКСЕНА (ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ) ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ МЕНИНГИТА

**менингококкового**

## К НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ КРИТЕРИЯМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ОТДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ЦЕРЕБРАЛЬНУЮ КОМУ ОТ МЕТАБОЛИЧЕСКОЙ, ОТНОСЯТ

**асимметрию рефлексов, анизокорию**

## ПРИ ПРОРЫВЕ АБСЦЕССА МОЗГА В ЛИКВОРНЫЕ ПУТИ НАБЛЮДАЕТСЯ

: **плеоцитоз в ликворе**

## БАЗОВАЯ ПРОГРАММА ОМС

: **является частью программы государственных гарантий**

## ПРИ «ИСТОЩЕНИИ ЭФФЕКТА» АЦЕТИЛХОЛИНЕРГИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЦЕЛЕСООБРАЗНО

**дополнительно назначить мемантин**

## ПРИ СИНДРОМЕ СОМАТОВЕГЕТАТИВНЫХ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ НЕВРАСТЕНИИ ДЛЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ И ПРОГРЕВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ТОЧКИ

: **тянь-шу, цзу-сань-ли, нэй-тин, нэй-гуань, вай-гуань, цзинь-со**

## НЕВОЗМОЖНОСТЬ РАЗОГНУТЬ КИСТЬ И ПАЛЬЦЫ, СИМПТОМ «ВИСЯЧЕЙ КИСТИ», «РУКИ ДЛЯ ПОЦЕЛУЯ», ГИПЕСТЕЗИЯ В ОБЛАСТИ «АНАТОМИЧЕСКОЙ ТАБАКЕРКИ» ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

**n. radialis**

## КОНСТРУКТИВНАЯ АПРАКСИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОЛУШАРИЯ

**теменной доли доминантного**

## ОСНОВУ ТАЗОВОЙ ДИАФРАГМЫ СОСТАВЛЯЕТ

: **мышца, поднимающая задний проход**

## МИАСТЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К ЗАБОЛЕВАНИЯМ

: **аутоимунным**

## ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЮТ ОБЫЗВЕСТВЛЕНИЕ

: **краниофарингиомы**

## ПРИСТУП МИГРЕНИ МОГУТ СПРОВОЦИРОВАТЬ ПРОДУКТЫ, БОГАТЫЕ

**тирамином**

## ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЭФФЕКТИВНО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРЕПАРАТ МИДАНТАН ДЛЯ КОРРЕКЦИИ

**патологической мышечной утомляемости**

## ПРИЧИНОЙ НАРАСТАНИЯ МИДРИАЗА НА СТОРОНЕ ЭПИДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЫ И ГЕМИПАРЕЗА НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

: **сдавление ножки мозга**

## СОМНАМБУЛИЗМ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

**парасомний**

## НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО ПАРОКСИЗМАЛЬНОГО ПОЗИЦИОННОГО ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

: **маневр Эпле**

## К ОПЕРАЦИИ ВЫБОРА У ПАЦИЕНТА С ГИДРОЦЕФАЛИЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ОККЛЮЗИИ НА ВЫХОДЕ ИЗ 4 ЖЕЛУДОЧКА ОТНОСЯТ

**эндоскопическую тривентрикулостомию**

## ДЛЯ РАЗДРАЖЕНИЯ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

**брадикардии**

## МИГРЕНЬ ОТНОСИТСЯ К

: **первичной головной боли**

## ИЗ ОБОЛОЧЕК ГОЛОВНОГО МОЗГА РАЗВИВАЕТСЯ ОПУХОЛЬ

**менингиома**

## ЭКСТРАПИРАМИДНАЯ СИМПТОМАТИКА ПРИ УШИБЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВКЛЮЧАЕТ

: **мышечный гипертонус**

## ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА ПРИ НЕВРОЗАХ

**восстанавливает целесообразные условнорефлекторные связи и адекватные кортико-висцеральные взаимоотношения**

## ПРОЦЕНТ СУЖЕНИЯ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_% РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК КРИТИЧЕСКИЙ

: **80**

## ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ КРАНИОФАРИНГИОМ ВКЛЮЧАЮТ

**зрительные и эндокринные нарушения**

## БУРНЫЙ АСЕПТИЧЕСКИЙ МЕНИНГИТ НАСТУПАЕТ ПРИ ПРОРЫВЕ И ОПОРОЖНЕНИИ

**краниофарингиомы**

## РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ У ПАЦИЕНТА С ИНФАРКТОМ МОЗГА НАЧИНАЮТСЯ С

**первых часов нахождения в стационаре**

## ПУЛЬС-ТЕРАПИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДАМИ ПРИ МИАСТЕНИИ И РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЧАЩЕ ПРОВОДИТСЯ

: **метилперднизолоном**

## НЕВОЗМОЖНОСТЬ ВОСПРОИЗВЕСТИ СЕРИЮ ИЗ ТРЕХ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ РУКОЙ И ПЕРСЕВЕРАЦИИ ПРИ ИХ ВЫПОЛНЕНИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

**идеаторной апраксии**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА КИСТЬ ПРИНИМАЕТ ВИД

: **«когтеобразной»**

## ОСНОВНУЮ РОЛЬ В ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ИШЕМИЧЕСКОГО И ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ИГРАЕТ

: **рентгеновская компьютерная томография**

## ПРОГРЕССИРУЮЩИЕ НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

**болезни Альцгеймера**

## ТИПИЧНЫМ ПАРАКЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОРТОСИСТЕМНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **повышение концентрации аммиака в крови**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ КАРДИОЭМБОЛИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

: **фибрилляция предсердий**

## ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПОСЛЕ ТРАВМ И РЕКОНСТРУКТИВНЫХ ОПЕРАЦИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН И ПРОДЛЕН ДО ДНЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, НО НА СРОК НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

**10**

## СОГЛАСИЕ БОЛЬНОГО ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО СЛЕДУЕТ ПОЛУЧАТЬ ВСЕГДА

: **кроме случаев, когда состояние больного не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно**

## ПРОРЫВ АБСЦЕССА В ЛИКВОРНЫЕ ПУТИ МОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ НА ОСНОВАНИИ ПОЯВЛЕНИЯ У БОЛЬНОГО

**мутной спинномозговой жидкости при пункции**

## СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО СЛЕДУЕТ ПОЛУЧАТЬ ВСЕГДА

**кроме случаев, когда состояние больного не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно**

## ЗРИТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ЧАЩЕ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДОЛЕ

**затылочной**

## ОСНОВОЙ ЛЕЧЕНИЯ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **специальная диета с ограничением фенилаланина**

## К ПРОЯВЛЕНИЯМ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ 2 СТЕПЕНИ ОТНОСИТСЯ СИНДРОМ

: **полинейропатии конечностей в сочетании с радикулопатией**

## СИНДРОМ ПОЛИНЕВРОПАТИИ С МИОФИБРОЗОМ ПЛЕЧЕВОГО ПОЯСА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ

: **только 2 степени**

## ЧАСТО ПРИМЕНЯЕМЫМ ДОСТУПОМ ПРИ НЕВРИНОМАХ СЛУХОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

: **транслабиринтный**

## ГОРМЕТОНИЕЙ НАЗЫВАЮТ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ НАБЛЮДАЮТ

**повторяющиеся пароксизмы повышения мышечного тонуса в разгибателях конечностей**

## ДЛЯ ОСТРОЙ СТАДИИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

: **сонливости, глазодвигательных нарушений**

## ЛЕЧЕНИЕ НЕВРИНОМЫ МОСТОМОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ПРОВОДИТСЯ

: **хирургическим удалением опухоли**

## ИНГИБИТОРОМ МОНОАМИНОКСИДАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

**1:** диазепам

: **селегилин**

## ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ НЕВРИТЕ ЛОКТЕВОГО НЕРВА ИСКЛЮЧАЮТ ПРОЯВЛЕНИЯ В ВИДЕ

: **«свисающей кисти»**

## КРИТЕРИЕМ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ РЕМИССИИ ПРИ ПОЛИМИОЗИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

: **регресс денервационной спонтанной активности**

## ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ ПРИ НЕУСТАНОВЛЕННОМ ВОЗБУДИТЕЛЕ БАКТЕРИАЛЬНОГО ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

: **цефотаксим**

## МЕДЛЕННО ПРОГРЕССИРУЮЩИЙ ПРОКСИМАЛЬНЫЙ ТЕТРАПАРЕЗ У РЕБЁНКА 5 ЛЕТ СО СНИЖЕНИЕМ СУХОЖИЛЬНЫХ РЕФЛЕКСОВ, ГИПЕРТРОФИЯМИ ИКРОНОЖНЫХ МЫШЦ И ОТСУТСТВИЕМ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ СВЯЗАН С

**прогрессирующей мышечной дистрофией Дюшена**

## ПАНИЧЕСКАЯ АТАКА КУПИРУЕТСЯ ВВЕДЕНИЕМ

: **диазепама**

## ПРИ ВЫДАЧЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ В СЛУЧАЯХ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И НАЛИЧИИ ОШИБОК В ЗАПОЛНЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЛИБО В СВЯЗИ С ЕГО ПОРЧЕЙ ИЛИ УТЕРЕЙ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВЗАМЕН РАНЕЕ ВЫДАННОГО ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

: **оформляется дубликат листка нетрудоспособности**

## ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН

: **если он является застрахованным**

## АНТИТРОМБОЦИТАРНЫМ СРЕДСТВОМ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

: **ацетилсалициловая кислота**

## СОСТОЯНИЕМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ИШЕМИИ В ВЕРХНЕМ СОСУДИСТОМ БАССЕЙНЕ СПИННОГО МОЗГА, ЯВЛЯЕТСЯ

**наличие вялого пареза рук и спастического пареза ног**

## ФУНКЦИОНАЛЬНО ОБРАТИМЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ЕГО

**сотрясении**

## ПРЕИМУЩЕСТВО УЗЛОВОГО ШВА СОСУДА «КОНЕЦ В КОНЕЦ» ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО ОН

**не вызывает сужения сосуда в месте шва**

## РАЗРАБАТЫВАТЬ И УТВЕРЖДАТЬ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВОПРОСАМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МОГУТ ТОЛЬКО

**медицинские профессиональные некоммерческие организации**

## К ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА 80 ЛЕТ С ДИАГНОСТИРОВАННОЙ НЕВРИНОМОЙ СЛУХОВОГО НЕРВА KOOS 4 И ВЫРАЖЕННОЙ ОККЛЮЗИОННОЙ ГИДРОЦЕФАЛИЕЙ ОТНОСЯТ

**ликворошунтирующую операцию**

## СРОК ДЛИТЕЛЬНОСТИ ОСТРОЙ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ВЕРТЕБРОГЕННОЙ ЛЮМБАЛГИИ МОЖЕТ СОСТАВЛЯТЬ

**от нескольких суток до 6 недель**

## ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИМПЛАНТАЦИИ ВЕНТРИКУЛОПЕРИТОНЕАЛЬНОГО ШУНТА ЯВЛЯЕТСЯ

**цитоз в ликворе более 100 клеток**

## ПАЦИЕНТАМ С КУПИРОВАННЫМ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ СТАТУСОМ ПОКАЗАНА

: **экстренная госпитализация в отделение общей или нейрореанимации**

## ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПОВРЕЖДЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА ПРИ ТРАВМЕ ПОЗВОНОЧНИКА НЕОБХОДИМО ПРОИЗВЕСТИ

: **магнитно-резонансную томографию**

## ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ С ФУРОСЕМИДОМ ПРИ МЕНИНГИТЕ \_\_\_\_\_\_ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ

: **усиливается нефротоксичность**

## НОЦИЦЕПТИВНАЯ БОЛЬ ОБУСЛОВЛЕНА ПОРАЖЕНИЕМ

: **болевых рецепторов**

## КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ СУБАРАХНОИДАЛЬНОЕ КРОВОИЗЛИЯНИЕ СПУСТЯ \_\_\_\_\_\_ ЧАС/ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА КРОВОИЗЛИЯНИЯ

**1**

## ГЛАВНЫМ ПОСЛЕДСТВИЕМ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

: **нарушение социальной адаптации**

## СОМАТОСЕНСОРНЫЕ ВЫЗВАННЫЕ ПОТЕНЦИАЛЫ С ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПОЛУЧАЮТ ПУТЁМ СТИМУЛЯЦИИ

: **срединного нерва**

## ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВЫСОКОЧАСТОТНОЙ ВИБРАЦИИ 1 СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРЕН СИНДРОМ

: **периферический ангиодистонический с редкими приступами акроангиоспазма**

## В ЛЕЧЕНИИ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА НЕОБХОДИМО КАК МОЖНО РАННЕЕ НАЗНАЧЕНИЕ

: **ацикловира**

## ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ГЕМОДИАЛИЗА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТАНОЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ ЕГО КОНЦЕНТРАЦИЯ В КРОВИ (В ММОЛЬ/Л)

: **≥20**

## ПОСТТРАВМАТИЧЕСКАЯ ЭПИЛЕПСИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ДЖЕКСОНОВСКИМИ ПРИПАДКАМИ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОЧАГА В ОБЛАСТИ

: **центральных извилин**

## ПРОВОДНИКОВЫЙ ТИП РАССТРОЙСТВА ГЛУБОКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

**задних канатиков**

## НЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТИКА В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ РАЗВИТИЯ ПРИ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОМ АДСОРБИРОВАННОМ КОКЛЮШНО-ДИФТЕРИЙНО-СТОЛБНЯЧНОМ ВАКЦИНАЛЬНОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

: **судорогами и нарушением сознания (делирием)**

## К КОМПЕТЕНЦИИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ЭКСПЕРТИЗЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОТНОСИТСЯ ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СВЫШЕ (В ДНЯХ)

**15**

## К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ АМИОТРОФИИ ПЕРСОНЕЙДЖА – ТЕРНЕРА ОТНОСЯТ

: **боль в плече**

## ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ МОЗЖЕЧКОВОЙ АТАКСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**нистагм**

## ЛОКАЛИЗАЦИЯ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА, КОТОРАЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ АДВЕРСИВНЫМИ СУДОРОЖНЫМИ ПРИСТУПАМИ С НАСИЛЬСТВЕННЫМ ПОВОРОТОМ ГОЛОВЫ В ЗДОРОВУЮ СТОРОНУ, НАХОДИТСЯ В \_\_\_\_\_ ДОЛЕ

**лобной**

## КАРОТИДНАЯ ЭНДАРТЕРЭКТОМИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОСЛЕ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКИ ПРИ

: **стенозе внутренней сонной артерии более 70% диаметра**

## К ТРИЦИКЛИЧЕСКИМ АНТИДЕПРЕССАНТАМ ОТНОСИТСЯ

**амитриптилин**

## БОЛЬНОМУ С СУБАРАХНОИДАЛЬНЫМ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

**транексамовую кислоту**

## К РАННИМ СИМПТОМАМ АДЕНОМЫ ГИПОФИЗА ОТНОСЯТ

**гормональные нарушения**

## ПРИ СИНДРОМЕ БУЛЬБАРНОГО ПАРАЛИЧА НАБЛЮДАЕТСЯ

**парез мягкого неба**

## К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ОПУХОЛЯМ СТВОЛА МОЗГА ОТНОСЯТСЯ

: **доброкачественные опухоли в молодом возрасте**

## КАКОЙ ТИП БОЛИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ТУННЕЛЬНЫХ СИНДРОМАХ?

**ноцицептивный и нейропатический**

## ПСЕВДОБУЛЬБАРНЫЙ СИНДРОМ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

**корково-ядерного пути с двух сторон**

## АНЕВРИЗМА АРТЕРИЙ МОЗГА ДИАМЕТРОМ 3 ММ МОЖЕТ БЫТЬ ДИАГНОСТИРОВАНА С ПОМОЩЬЮ

**ангиографии**

## СЕЛЕКТИВНЫЙ ТРОМБОЛИЗИС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВВЕДЕНИЕ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА

: **внутриартериальное**

## СУБДУРАЛЬНАЯ ГЕМАТОМА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

**между твердой мозговой оболочкой и веществом головного мозга**

## ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА-КОНОВАЛОВА ПРИМЕНЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

: **церулоплазмина сыворотки**

## ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ АБСАНСАХ ЯВЛЯЮТСЯ

: **вальпроаты, этосуксимид**

## ПРОВЕДЕНИЕ СИСТЕМНОГО ТРОМБОЛИЗИСА НЕОБХОДИМО ПРЕКРАТИТЬ, ЕСЛИ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ СИСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ПОВЫШАЕТСЯ ВЫШЕ (В ММ РТ.СТ.)

**180**

## ВОСКОВИДНАЯ ГИПЕРТОНИЯ МЫШЦ С СИМПТОМОМ «РЕЗИНОВОГО ЖГУТА» СООТВЕТСТВУЕТ ПОРАЖЕНИЮ

**черной субстанции**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЁЗНОГО МЕНИНГИТА НАЗНАЧАЮТ

: **изониазид и пиридоксин**

## ПРИМЕНЕНИЕ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ПРИ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

**высоком риске падений**

## К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНЕ ОДНОСТОРОННЕГО ФЕНОМЕНА РЕЙНО ОТНОСЯТ

: **синдром верхней апертуры грудной клетки**

## К ЛИКВОРОДИНАМИЧЕСКИМ ОТНОСИТСЯ ПРОБА

**Стукея**

## ПРИ ОПУХОЛЯХ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **МРТ**

## К СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

**птоз и парез внутренней прямой мышцы глаза**

## СИНДРОМ ФОСТЕРА-КЕННЕДИ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В ОБЛАСТИ

: **ольфакторной ямки**

## ДВУСТОРОННИЕ БОЛИ ПО ТИПУ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ПРИ

**рассеянном склерозе**

## К ОСНОВНОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСЯТ

**магнитно-резонансную томографию**

## К КЛАССИЧЕСКИМ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ ОТНОСЯТ

: **невриномы и менингиомы**

## БОЛЬНОМУ, ИМЕЮЩЕМУ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО ОРВИ С 18.03 ПО 22.03. И ЯВИВШЕМУСЯ НА ПРИЁМ К ВРАЧУ-ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ 26.03 С ПРИЗНАКАМИ ПНЕВМОНИИ, ПОКАЗАНО

: **продлить больничный лист с 23.03 до выздоровления с отметкой о нарушении режима**

## ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

**приступообразных болей и расстройства чувствительности в зоне иннервации ветвей**

## ЧУВСТВИТЕЛЬНАЯ ИННЕРВАЦИЯ ЛОБНО-ТЕМЕННО-ЗАТЫЛОЧНОЙ ОБЛАСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЁТ

**ветвей шейного сплетения и тройничного нерва**

## К ПРЕХОДЯЩИМ НАРУШЕНИЯМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

**регресс неврологической симптоматики в течение 24 часов**

## К КРИТЕРИЯМ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ПРИ ВТОРИЧНЫХ МЕНИНГИТАХ ОТНОСЯТ

: **снижение плеоцитоза не менее чем на 1/3 при контрольной люмбальной пункции через 48-72 часа от начала терапии**

## ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЮТ

: **антикоагулянты**

## К ПСИХОАНАЛЕПТИКАМ, АКТИВИЗИРУЮЩИМ НЕЙРОМЕТАБОЛИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ, ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНО ОТНОСЯТ

**1:** ноотропы

: **ноотропы**

## ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИМЕНЕНИЯ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

**повышение артериального давления**

## ПРИ МИГРЕНИ ОСНОВНЫМИ ТОЧКАМИ ДЛЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

: **фэн-фу, фэн-чу, бай-хуэй, цзя-че, чэн-цзян, тоу-вэй, тай-ян, тун-цзы-ляо, сы-бай, ян-бай**

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

: **2**

## ЧЕМ ЛЕЧАТ ПАЦИЕНТОВ С НАСЛЕДСТВЕННОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИЕЙ?

**неспецифической метаболической терапией**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛИ В СПИНЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

**дулоксетин**

## НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АБСЦЕССА МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

**хирургическое удаление абсцесса**

## ПОКАЗАТЕЛЕМ СЫВОРОТКИ КРОВИ, КОТОРЫЙ НЕ ТРЕБУЕТ РЕГУЛЯРНОГО КОНТРОЛЯ ПРИ ТЕРАПИИ СТАТИНАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

**глюкоза крови**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТО В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ РАСТУТ

**нейроэпителиальные опухоли**

## ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ НАЗНАЧАЮТ

: **применение кортикостероидов длительно**

## К ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ОТНОСИТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

**гиполипидемических препаратов**

## ДИАГНОЗ «ПРЕХОДЯЩЕЕ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ» УСТАНАВЛИВАЮТ, ЕСЛИ ОЧАГОВАЯ ЦЕРЕБРАЛЬНАЯ СИМПТОМАТИКА ПОДВЕРГАЕТСЯ ПОЛНОМУ РЕГРЕССУ В ТЕЧЕНИЕ (В СУТКАХ)

**1**

## К ОПУХОЛЯМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОБОЛОЧЕЧНО-СОСУДИСТОГО РЯДА ОТНОСЯТСЯ

: **арахноидэндотелиомы**

## ПРИ СИНДРОМЕ МИЙЯРА – ГУБЛЕРА НАБЛЮДАЮТ

**периферический парез лицевого нерва на стороне поражения в сочетании с центральным гемипарезом на противоположной стороне**

## ДЛЯ КОРРЕКЦИИ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ПОКАЗАНА ВНУТРИВЕННАЯ ИНФУЗИЯ

**бикарбоната натрия раствора 4%**

## ПРИ ОПОЯСЫВАЮЩЕМ ЛИШАЕ ПОРАЖЕНИЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

**спинальном ганглии**

## ПОСЛЕ ПУЛЬС-ТЕРАПИИ КОРТИКОСТЕРОИДАМИ ПРИ ОБОСТРЕНИИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА БОЛЬНОГО МОЖНО ПЕРЕВЕСТИ НА ТАБЛЕТИРОВАННЫЙ ПРЕДНИЗОЛОН В ДОЗЕ, СОСТАВЛЯЮЩЕЙ (В МГ)

**80**

## ПРИ ОЦЕНКЕ ПО ШКАЛЕ КОМ ГЛАЗГО В 14 БАЛЛОВ НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС ПАЦИЕНТА СООТВЕТСТВУЕТ

**легкому оглушению**

## ЭКСТРЕННОЕ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПОКАЗАНО ПРИ

**синдроме конского хвоста**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ НЕПЕРЕКРЕЩЁННЫХ ВОЛОКОН ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА (СИММЕТРИЧНОМ ПОРАЖЕНИИ ЛАТЕРАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ЗРИТЕЛЬНОГО ПЕРЕКРЁСТА) ВОЗНИКАЕТ \_\_\_\_\_\_ ГЕМИАНОПСИЯ

**биназальная**

## БОЛЬ В ОБЛАСТИ БОКОВОЙ ПОВЕРХНОСТИ ГОЛЕНИ И ВНУТРЕННЕЙ ЧАСТИ СТОПЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ КОМПРЕССИИ СПИННОМОЗГОВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_\_ СЕГМЕНТА

**L5**

## ГИПЕРКАЛИЕМИЧЕСКИЕ ПЕРИОДИЧЕСКИЕ ПАРАЛИЧИ НАСЛЕДУЮТСЯ ПО \_\_\_\_ ТИПУ

**аутосомно-доминантному**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРОЙ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ БОЛЬЮ В СПИНЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

**сохранение активности**

## РАЗРЕШЕНИЕ НА ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЕЕ 15 ДНЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

: **врачебной комиссией**

## ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ДВИГАТЕЛЬНЫЙ ДЕФИЦИТ ПРИ ИНСУЛЬТЕ МОЖЕТ УКАЗЫВАТЬ НА ПОВРЕЖДЕНИЕ

: **внутренней капсулы**

## ПРИ ДИАГНОСТИКИ САКРОИЛЕИТА НАИБОЛЬШЕЙ ИНФОРМАТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

**МРТ крестцово-подвздошных суставов**

## НАИБОЛЬШЕЙ СПОСОБНОСТЬЮ ПРОНИКАТЬ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР ОБЛАДАЕТ

: **цефтриаксон**

## ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАНИНА ДОЛЖНО БЫТЬ РАССМОТРЕНО В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_ ДНЕЙ СО ДНЯ \_\_\_\_\_ ПИСЬМЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ

**30; регистрации**

## ВЫРАЖЕННОЕ СНИЖЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЛЮКОЗЫ В ЦЕРЕБРО-СПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

**туберкулёзном менингите**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ФОРМОЙ ИНТРАКАНАЛЬНЫХ НЕВРИНОМ СЛУХОВОГО НЕРВА НА МРТ ЯВЛЯЕТСЯ

: **конусовидная**

## В РАМКАХ НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ ОСТРЫХ НАРУШЕНИЙ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

**лечение внутричерепной гипертензии**

## ТИТРОВАНИЕ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОЙ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКОЙ ДОЗЫ ТРЕБУЕТСЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ

: **карбамазепина**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ДИСТОНИИ ПАЦИЕНТУ 46 ЛЕТ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

**бипериден**

## ДОКУМЕНТОМ О ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВОЗНИКШЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ТОКСИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

**листок нетрудоспособности с отметкой о факте опьянения в истории болезни и в листке нетрудоспособности**

## АРЕФЛЕКСИЯ ДЕТРУЗОРА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МОЗГА

**крестцового отдела спинного**

## ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЮТСЯ СОСТАВНЫМ КОМПОНЕНТОМ СИНДРОМА

**ретробульбарного неврита**

## ЗРИТЕЛЬНАЯ АГНОЗИЯ У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛЕВОЙ

**затылочной доли**

## ЖЕВАТЕЛЬНЫЕ МЫШЦЫ ИННЕРВИРУЮТСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВОМ

: **нижнечелюстным**

## ПЕРИОД, В КОТОРОМ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ДИАГНОЗ «ОРГАНИЧЕСКОЕ ТРЕВОЖНОЕ РАССТРОЙСТВО В СВЯЗИ С ЭПИЛЕПСИЕЙ», НАЗЫВАЕТСЯ

**интериктальным**

## ПРИОРИТЕТ ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПУТЕМ

**соблюдения этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту**

## ЭКСТРАПИРАМИДНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ОПУХОЛЯХ ЛОБНОЙ ДОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

**мелкоразмашистый тремор в конечностях**

## ПРАВОСТОРОННИЙ ГЕМИПАРЕЗ В СОЧЕТАНИИ С ПРАВОСТОРОННИМ ПРОЗОПАРЕЗОМ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ БАССЕЙНА

**левой средней мозговой артерии**

## ЦЕНТРАЛЬНЫЙ МОТОНЕЙРОН (ПЕРВЫЙ НЕЙРОН ПИРАМИДНОГО ДВИГАТЕЛЬНОГО ПУТИ) РАСПОЛОЖЕН В/ВО

: **прецентральной извилине**

## ПРИ МИОПЛЕГИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

**антихолинэстеразных средств**

## В ЛЕЧЕНИИ ТЯЖЁЛОЙ ФОРМЫ КОМПЛЕКСНОГО РЕГИОНАРНОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРОВЕДЕНИЕ

: **блокады симпатических узлов**

## ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ

**психические расстройства, судороги, очаговые симптомы**

## ПРИ НАРУШЕНИИ ВЕНОЗНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В СПИННОМ МОЗГЕ ИШЕМИИ ЧАЩЕ ПОДВЕРГАЮТСЯ

**задние рога и центромедуллярная зона**

## АКУСТИКО-МНЕСТИЧЕСКАЯ АФАЗИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДОЛИ

**стыка височной и теменной**

## ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ 2 СТЕПЕНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ СИНДРОМА ПОЛИНЕВРОПАТИИ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ С

**дистрофическими нарушениями опорно-двигательного аппарата**

## ОПУХОЛИ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА РАЗВИВАЮТСЯ, ЧАЩЕ

: **в зрелом возрасте**

## РЕФЛЕКСЫ ОРАЛЬНОГО АВТОМАТИЗМА СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О ПОРАЖЕНИИ ТРАКТОВ

: **кортиконуклеарных**

## ОБМОРОКИ ВОЗМОЖНЫ ПРИ

: **атривентрикулярной блокаде**

## ПЕРВЫЙ НЕЙРОН ПУТИ ПРОВЕДЕНИЯ ГЛУБОКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТ ЛИЦА РАСПОЛОЖЕН В

**гассеровом (полулунном) узле**

## ХОЛИНОЛИТИКИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ПРИ

**треморе**

## КРИТЕРИИ АГОРАФОБИЙ ПО МКБ 10 ВКЛЮЧАЮТ БОЯЗНЬ

**выхода из дома, посещения магазинов, толпы и общественных мест**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА НЕИЗВЕСТНОЙ ЭТИОЛОГИИ ПРИМЕНЯЮТ

**бензилпенициллин**

## В КАНАЛЕ ГЮЙОНА ПРОХОДИТ НЕРВ

: **локтевой**

## ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ БЕДРЕННОГО НЕРВА ПОЛОЖИТЕЛЬНЫ СИМПТОМЫ РАСТЯЖЕНИЯ МЫШЦ

**Вассермана**

## МЕНИНГИОМЫ МОЗЖЕЧКОВОГО НАМЕТА ПРИ СУПРАТЕНТОРИАЛЬНОМ РОСТЕ ОБУСЛАВЛИВАЮТ

: **симптом Бурденко-Крамера и фотопсии**

## ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ, РАБОТАЮЩИМ ПО ДОГОВОРУ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ РФ, ДЛЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ

**листок нетрудоспособности**

## ПСЕВДОБУЛЬБАРНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**рефлексов орального автоматизма**

## К СИМПТОМАМ, РАЗВИВАЮЩИМСЯ ПРИ НЕВРОПАТИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА, ОТНОСЯТ

: **боли, парестезии и нарушение чувствительности в области 4-5 пальцев, атрофию гипотенара, невозможность отведения 5 пальца**

## НАРАСТАНИЕ МИДРИАЗА НА СТОРОНЕ ЭПИДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЫ И ГЕМИПАРЕЗА НА ДРУГОЙ СТОРОНЕ ОБУСЛОВЛЕНО

: **сдавливанием ножки мозга**

## АГОНИСТОМ ДОФАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

: **прамипексол**

## ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

: **эпидуральная гематома**

## В СТРУКТУРЕ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ РЕВМАТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ ОБЫЧНО НАБЛЮДАЕТСЯ

: **малая хорея Сиденгама**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ С НАРУШЕНИЕМ ВЫСШИХ КОРКОВЫХ ФУНКЦИЙ ПРИМЕНЯЮТ

: **ноотропные средства**

## ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ПАРЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

: **мышечной гипотонией**

## НАРУШЕНИЯ ПОЛОВОЙ СФЕРЫ У МУЖЧИН НЕ ВЫЗЫВАЕТ

**азафен**

## РИСК РАЗРЫВА ПЕРВИЧНО ДИАГНОСТИРОВАННОЙ ИНТРАКРАНИАЛЬНОЙ АРТЕРИОВЕНОЗНОЙ МАЛЬФОРМАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ В ГОД (В %)

: **1,5**

## ВОЛОКНА ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ИННЕРВИРУЮТ

: **жевательные мышцы**

## СИНДРОМ ЛЕННОКСА-ГАСТО ОБЫЧНО МАНИФЕСТИРУЕТСЯ

**в возрасте от 2 до 6 лет**

## ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПАРКИНСОНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ ТРЕМОР

**покоя**

## БЛУЖДАЮЩИЙ НЕРВ ИМЕЕТ ОБЩЕЕ ЯДРО С \_\_\_\_\_ НЕРВОМ

: **IX**

## ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОЛОЖЕНИЕМ РЕКОМЕНДУЮТ СПАТЬ НА

**стороне поражения**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

**ликворея**

## ГИПЕРТЕНЗИОННАЯ СИМПТОМАТИКА ПРИ ГИДРОЦЕФАЛИИ (ГИПЕРТЕНЗИОННЫЙ КРИЗ) ВКЛЮЧАЕТ

**головные боли с тошнотой и рвотой на высоте головной боли**

## ПРОГРЕССИРУЮЩИЕ МЫШЕЧНЫЕ ДИСТРОФИИ ОБУСЛОВЛЕНЫ ПОРАЖЕНИЕМ

: **мышц**

## БЛОКОВЫЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ МЫШЦУ

: **верхнюю косую**

## НЕВРАЛЬНАЯ АМИОТРОФИЯ ШАРКО-МАРИ-ТУТА МОЖЕТ БЫТЬ ОПРЕДЕЛЕНА КАК СИНДРОМ

**полиневропатии**

## К НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В СПИННОЙ МОЗГ ОТНОСЯТ

: **спинальную артериовенозную мальформацию**

## ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ НЕ МЕТАБОЛИЗИРУЕТСЯ ИЗОФЕРМЕНТАМИ ЦИТОХРОМА Р450 И ИМЕЕТ НИЗКИЙ ПОТЕНЦИАЛ МЕЖЛЕКАРСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

**лоразепам**

## ПРИ ПАРАЛИЧЕ КЛЮМПКЕ ИМЕЕТ МЕСТО

**отсутствие движений в пальцах кисти при сохранении движений в плечевом суставе**

## ЭЛЕКТРОНЕЙРОМИОГРАФИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ИМЕЮТ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ

: **спинальной мышечной атрофии**

## АТРОФИЯ ОДНОЙ ПОЛОВИНЫ ЯЗЫКА И НЕПРОИЗВОЛЬНОЕ ПОДЕРГИВАНИЕ ЕГО МЫШЦ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ \_\_\_\_\_\_ ЧЕРЕПНОГО НЕРВА

: **XII**

## ТЕТРАПЛЕГИЯ И ТЕТРААНЕСТЕЗИЯ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА

**шейного**

## ПРИ ОТСТАИВАНИИ ЛИКВОРА БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗНЫМ МЕНИНГИТОМ ЧЕРЕЗ 12-24 ЧАСОВ МОЖЕТ БЫТЬ ОБНАРУЖЕНА

: **фибриновая пленка**

## ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ОТ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИЁМА КОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ ПОЛИМИОЗИТЕ К ЛЕЧЕНИЮ СЛЕДУЕТ ДОБАВИТЬ

**цитостатики**

## ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИРАДИКУЛОНЕВРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**иммуноглобулин человека нормальный**

## ПРИСТУП ЭПИЛЕПСИИ ЧАЩЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**длительностью 4-5 минут**

## ЖЕВАТЕЛЬНЫЕ ДВИЖЕНИЯ НАРУШАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

**двигательной ветви тройничного**

## ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО СТРЕССОВОГО РАССТРОЙСТВА ХАРАКТЕРНО

**навязчивое воспоминание о психотравме**

## ПОЛИНЕВРОПАТИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**диффузным, симметричным поражением периферических нервов**

## ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА МОЖЕТ БЫТЬ

**ремитирующим**

## КЛИНИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ОТ НАЗНАЧЕНИЯ АЗАТИОПРИНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ МИАСТЕНИИ СЛЕДУЕТ ОЖИДАТЬ В ТЕЧЕНИЕ

**2-3 месяцев**

## ПРОИЗВОЛЬНОЕ СОЧЕТАННОЕ ДВИЖЕНИЕ ГОЛОВЫ И ГЛАЗ РЕГУЛИРУЕТСЯ НА УРОВНЕ

: **лобной доли**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ ШЕЙНОМ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ПОРАЖАЕТСЯ \_\_\_\_\_\_ АРТЕРИЯ

**позвоночная**

## ОЦЕНКА ВЕГЕТАТИВНОЙ РЕАКТИВНОСТИ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ ПРОБЫ

: **Даньини – Ашнера**

## КОМА ПРЕЖДЕ ВСЕГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**утратой сознания**

## ТЕСТ ТИНЕЛЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА

**карпального канала**

## ДЛЯ КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ПОВЕДЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ЛОБНО-ВИСОЧНОЙ ДЕМЕНЦИЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

**ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина**

## ПАРАЛИЧ ПОЛОВИНЫ ТЕЛА НАЗЫВАЕТСЯ

**гемиплегией**

## ОРИЕНТИРОВОЧНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ «ПОЛОЖЕНИЕМ» БОЛЬНЫХ СО СПАСТИЧЕСКИМИ ПАРАЛИЧАМИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

: **1-2,5**

## СТЕНОЗ СОННЫХ АРТЕРИЙ НА ШЕЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ОБУСЛОВЛЕН

: **атеросклеротическими бляшками**

## КОНТРОЛЬ МНО ТРЕБУЕТСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

: **варфарина**

## РОТАЦИЯ ПЛЕЧА КНАРУЖИ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_ НЕРВА

**надлопаточного**

## МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРИ ДИАГНОСТИКЕ АДЕНОМЫ ГИПОФИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

: **МРТ с динамическим контрастированием**

## КЛАССИФИКАЦИЯ НЕВРИНОМ СЛУХОВОГО НЕРВА HANNOVER ПРЕДЛОЖЕННАЯ M. SAMII НАСЧИТЫВАЕТ КОЛИЧЕСТВО СТЕПЕНЕЙ

**6**

## ЗА НАРУШЕНИЕМ РЕЗОРБЦИИ ЛИКВОРА, СЛЕДУЕТ

**открытая водянка**

## СУБЪЕКТАМИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

**застрахованные лица, страхователи, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования**

## ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РЕТРОБУЛЬБАРНЫЙ НЕВРИТ У ПАЦИЕНТА СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ

: **болезнь Девика**

## К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ ВНУТРЕННЕЙ КАПСУЛЫ ОТНОСЯТ

: **центральную гемиплегию, гемианестезию, гемианопсию**

## БЛУЖДАЮЩИЙ НЕРВ ЯВЛЯЕТСЯ

**смешанным**

## ОСЛАБЛЕНИЕ ИЛИ ПОЛНОЕ ВЫПАДЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ

**паралич или парез**

## ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ СИФИЛИТИЧЕСКОГО И ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТОВ КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ОБНАРУЖЕНИЕ

: **симптома Аргайла-Робертсона**

## ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ (ТРАВМ), ОТРАВЛЕНИЙ И ИНЫХ СОСТОЯНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ВРЕМЕННОЙ ПОТЕРЕЙ ГРАЖДАНАМИ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ЕДИНОЛИЧНО ВЫДАЕТ (ФОРМИРУЕТ) ГРАЖДАНАМ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

**сроком не более 15 дней**

## ОСОБЕННОСТЬЮ ТЕЧЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОЙ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

**нередко затяжной регресс миоклоний в лице**

## К ПРОТИВОВИРУСНЫМ ПРЕПАРАТАМ, ЭФФЕКТИВНЫМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА, ОТНОСЯТ

**ацикловир**

## ДИФФУЗНОЕ АКСОНАЛЬНОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

: **длительной комой с момента травмы**

## РЕЗАНАЯ РАНА ПОКРОВОВ ГОЛОВЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**ровными краями**

## НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СРЕДСТВОМ В ЛЕЧЕНИИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

**алтеплаза**

## ПЕРИОД, В КОТОРОМ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ДИАГНОЗ «БРЕДОВОЕ (ШИЗОФРЕНОПОДОБНОЕ) РАССТРОЙСТВО В СВЯЗИ С ЭПИЛЕПСИЕЙ», НАЗЫВАЕТСЯ

**1**

**интериктальным**

## ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ ПРИПАДКИ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ВИСОЧНОЙ ДОЛИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

**слуховыми галлюцинациями**

## ВНЕЗАПНОЕ НАЧАЛО, УТРАТА СОЗНАНИЯ, ГИПЕРЕМИЯ ЛИЦА, СТРИДОРОЗНОЕ ДЫХАНИЕ, БРАДИКАРДИЯ, АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНИЯ, ГЕМИПЛЕГИЯ, ПАРАЛИЧ ВЗОРА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

: **кровоизлияния в головной мозг**

## У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ 70 ЛЕТ В КАЧЕСТВЕ НАЧАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА РЕКОМЕНДУЕТСЯ

: **препарат леводопы**

## К ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ИНСОМНИИ ОТНОСЯТ

: **повторяющиеся нарушения инициации, продолжительности, консолидации или качества сна**

## К ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМАМ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ПОЗВОНОЧНИКА ТИПА «С» ОТНОСЯТ

**сочетание дистракции, компрессии и скручивания позвоночника**

## ПАЦИЕНТУ С ВЕГЕТАТИВНЫМИ КРИЗАМИ ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ ТРЕВОГЕ И НАРУШЕНИИ СНА НАЗНАЧАЮТ

: **пароксетин**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБОСНОВАННЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

: **тиамина**

## ВНУТРИМОЗГОВОЕ ОБКРАДЫВАНИЕ ОЧАГА ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА НАСТУПАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

**расширения здоровых сосудов неповреждённых отделов мозга**

## К ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ (ПЭП), ОТНОСЯЩИМСЯ К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ФОКАЛЬНЫХ ПРИСТУПАХ, ОТНОСЯТ

: **карбамазепины**

## ПОД КОНСИЛИУМОМ ПОНИМАЮТ СОВЕЩАНИЕ

: **нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для установления состояния здоровья пациента**

## ПОЧЕМУ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИНИМАТЬ ПРЕПАРАТЫ ЛЕВОДОПЫ С БЕЛКОВОЙ ПИЩЕЙ?

**леводопа конкурирует за всасывание через кишечную стенку и гематоэнцефалический барьер с аминокислотами пищи**

## В КРИТЕРИИ ШКАЛЫ АВМ ПО SPETZLER-MARTIN НЕ ВХОДИТ

**наличие аневризмы в составе АВМ**

## ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ПАЦИЕНТА НА ОПЕРАЦИОННОМ СТОЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ

: **«лежа» с поворотом головы**

## ВОЗНИКНОВЕНИЕ СКОТОМ СВЯЗАНО, КАК ПРАВИЛО, С ПОРАЖЕНИЕМ

: **зрительного нерва**

## ПРИЧИНОЙ ТАХИКАРДИИ В ПОКОЕ (90-100 УДАРОВ В МИНУТУ) У БОЛЬНЫХ С ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ВЛИЯНИЙ НА СЕРДЦЕ

**ослабление парасимпатических**

## СИНДРОМОМ АРГАЙЛА РОБЕРТСОНА НАЗЫВАЮТ ОТСУТСТВИЕ

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

## ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА АТРОФИЯ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНА В

: **височной доле**

## ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРИСВОЕНИЮ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ СТАЖ РАБОТЫ

**по специальности**

## СИНДРОМ «ВЗРЫВАЮЩЕЙСЯ ГОЛОВЫ» ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

: **парасомний**

## ПРИ КРОВОИЗЛИЯНИИ В МОЗЖЕЧОК ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

**динамической атаксии**

## В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ОСТРОЙ ИШЕМИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА СИСТОЛИЧЕСКОЕ АД РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОДДЕРЖИВАТЬ НА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЗНАЧЕНИЙ, К КОТОРЫМ АДАПТИРОВАН ПАЦИЕНТ

**15-20 мм рт. ст. выше**

## ПСИХОГЕННЫЕ ПАРАЛИЧИ И ПАРЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

: **истерии**

## ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ЛИЦ, КОНТАКТИРУЮЩИХ С ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВИБРАЦИЕЙ, ПРОВОДЯТ

**1 раз в 2 года**

## В ОБРАЗОВАНИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА УЧАСТВУЮТ НЕРВЫ ИЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ

**медиального вторичного ствола**

## ДЛЯ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО

**развитие бульбарных расстройств**

## ПОКАЗАНИЕМ К ВЕНТРИКУЛОПЕРИТОНЕАЛЬНОМУ ШУНТИРОВАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

: **гипорезорбтивная гидроцефалия**

## В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛИ В СПИНЕ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ДОКАЗАТЕЛЬНОСТИ ИМЕЕТ

: **лечебная гимнастика**

## ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АСИНЕРГИИ С ПОМОЩЬЮ ПРОБЫ БАБИНСКОГО СЛЕДУЕТ ПРЕДЛОЖИТЬ БОЛЬНОМУ

: **сесть из положения лежа на спине со скрещенными на груди руками**

## НАРКОЛЕПСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

: **катаплексией**

## ЧЕРЕПНО-МОЗГОВУЮ ТРАВМУ НАЗЫВАЮТ ПРОНИКАЮЩЕЙ ПРИ

: **повреждении твёрдой мозговой оболочки**

## К ОСНОВНОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ОТНОСЯТ

: **рентгеновскую компьютерную томографию**

## АНТИДЕПРЕССАНТОМ, КОТОРЫЙ НАЗНАЧАЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ, ЯВЛЯЕТСЯ

**дулоксетин**

## ГЕПАТОТОКСИЧНОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

: **вальпроата натрия**

## ПАЦИЕНТАМ С КАРДИОЭМБОЛИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ НА ФОНЕ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОНМК, КАК ПРАВИЛО, В КАЧЕСТВЕ АНТИТРОМБОТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НАЗНАЧАЮТСЯ

: **антикоагулянты (варфарин, НОАК)**

## РЕЖИМОМ МРТ ДЛЯ ВИЗУАЛИЗАЦИИ ЗОН ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ (СИМПТОМ «ПЛЮЩА») ЯВЛЯЕТСЯ

: **FLAIR**

## ПРИ НАРУШЕНИИ ФУНКЦИИ БОЛЬШЕБЕРЦОВОГО НЕРВА

: **стопа находится в положении экстензии**

## САМОЙ ЧАСТОЙ ЭТИОЛОГИЕЙ ПАРКИНСОНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

: **идиопатическая**

## ПРИЗНАКОМ ЭПИДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

: **анизокория**

## МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

: **стимулирование труда в соответствии со спецификой и сложностью работы**

## ОПТИМАЛЬНОМУ ЗНАЧЕНИЮ БАЛЛЬНОЙ ШКАЛЫ РЭНКИНА ПРИ ОЦЕНКЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ИНСУЛЬТА СООТВЕТСТВУЕТ

: **0-1**

## ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ОФОРМЛЯЕТСЯ ПЕРВИЧНО

: **в регистратуре**

## АРЕФЛЕКСИЯ ДЕТРУЗОРА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

: **крестцового отдела спинного мозга**

## ВЕРТИКАЛЬНОЕ РАСХОДЯЩЕЕСЯ КОСОГЛАЗИЕ И ПОПЛАВКОВЫЕ ДВИЖЕНИЯ ГЛАЗНЫХ ЯБЛОК У КОМАТОЗНОГО БОЛЬНОГО ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

**среднего мозга**

## ПРИ НЕЙРОПАТИЧЕСКИХ БОЛЯХ ЖГУЧЕГО ХАРАКТЕРА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

: **антидепрессанты**

## К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОЛИМИОЗИТА ОТНОСЯТ

: **кортикостероиды**

## ГРУППОЙ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ НАРУШЕНИЙ ЦИКЛА СОН-БОДРСТВОВАНИЕ ЯВЛЯЮТСЯ

**люди, работающие посменно**

## В КОМПЛЕКС МЕР ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВХОДИТ

**предупреждение профессионально обусловленных заболеваний и травм, несчастных случаев**

## В ЛЕЧЕНИИ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ

**амитриптилина**

## ДЛЯ АЛЬТЕРНИРУЮЩЕГО СИНДРОМА АВЕЛЛИСА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ

: **периферического паралича мягкого нёба, голосовой связки, мышц языка; центральной гемиплегии и гемианестезии**

## МОНРЕАЛЬСКАЯ ШКАЛА КОГНИТИВНОЙ ОЦЕНКИ (МОСА-ТЕСТ) ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЙ

: **когнитивных**

## ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**рифампицин**

## ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН БЫТЬ НАПРАВЛЕН К ВРАЧУ-ОНКОЛОГУ ДЛЯ ПРОДОЛЖЕНИЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ

**глиобластомы**

## ПРИ ПРЕВАЛИРОВАНИИ СПАСТИЧНОСТИ В НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ В

: **точках общего действия, метод тормозной, вариант I-II, продолжительность сеанса – 20-30 минут, курс лечения 12-15 сеансов через день, интервалы между повторными курсами 1-3 месяца**

## НЕ ВЫЗЫВАЕТ УЧАЩЕНИЯ МИОКЛОНИЙ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ

: **вальпроата натрия**

## ПРИ ПРОГРЕССИРОВАНИИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ БОКОВОМ АМИОТРОФИЧЕСКОМ СКЛЕРОЗЕ ПРИМЕНЯЮТ

: **неинвазивную вентиляцию лёгких**

## ПОД СТАРЧЕСКИМ СЛАБОУМИЕМ ПОНИМАЮТ

: **сосудистое заболевание головного мозга**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫХ РАССТРОЙСТВ НА РАННИХ СТАДИЯХ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

**селективные ингибиторы обратного захвата серотонина**

## ВТОРОЙ НЕЙРОН ПУТИ ПРОВЕДЕНИЯ ПОВЕРХНОСТНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТ ЛИЦА РАСПОЛОЖЕН В

**спинномозговом ядре тройничного нерва**

## ДЛЯ ДЕТСКОЙ ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ИНСОМНИИ ХАРАКТЕРНО

**формирование неправильных установок сна**

## СПИНАЛЬНАЯ АМИОТРОФИЯ ВЕРДНИГА – ГОФФМАНА НАСЛЕДУЕТСЯ ПО \_\_\_\_\_ ТИПУ

**аутосомно-рецессивному**

## НЕВРАЛГИЯ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**сильными приступами кратковременных болей, наличием «курковых» зон**

## ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ ВЫДАЁТСЯ ПРИ ПРЕДЪЯВЛЕНИИ

**паспорта**

## ПОКАЗАНИЕМ К КАРОТИДНОЙ ЭНДАРТЕРЭКТОМИИ У БОЛЬНОГО С ТРАНЗИТОРНЫМИ ИШЕМИЧЕСКИМИ АТАКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **стеноз внутренней сонной артерии более 70% диаметра**

## НАЛИЧИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ (ПСЕВДОНЕВРОЛОГИЧЕСКИХ) СИМПТОМОВ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

**демонстративных припадков**

## АДВЕРСИВНЫЕ СУДОРОЖНЫЕ ПРИСТУПЫ ЧАЩЕ НАСТУПАЮТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОЧАГА В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДОЛЕ

**лобной**

## ПРОТИВООТЁЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПРИ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВЫЗВАНО

: **улучшением функции гематоэнцефалического барьера**

## К НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНЫМ РАЗРЕЗАМ КОЖИ ДЛЯ ДОСТУПА К ЗАТЫЛОЧНОЙ ДОЛЕ ОТНОСИТСЯ РАЗРЕЗ

: **от наружной бугристости затылочной кости кверху по срединной линии до уровня вершины ламбдовидного шва, а затем кнаружи и вниз к верхнему краю ушной раковины**

## СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

**принципов**

## В ДИАГНОСТИКЕ ОРТОСТАТИЧЕСКИХ СИНКОПЕ МЕТОДОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

**тилт-тест**

## ЗАДАЧИ ТРЕНИРОВКИ БОЛЬНЫХ НЕВРОЗОМ С ПОМОЩЬЮ АППАРАТА С БИОЛОГИЧЕСКОЙ ОБРАТНОЙ СВЯЗЬЮ (КОМПЬЮТЕРНЫЕ ИГРЫ) ПРЕДУСМАТРИВАЮТ

: **улучшение саморегуляции нервно-мышечной системы в диапазоне расслабление - напряжение, тренировку внимания**

## ЧАЩЕ ВСЕГО ВЕГЕТАТИВНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ОПУХОЛЕЙ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ЯВЛЯЮТСЯ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИЙ

**дыхательной системы**

## ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРОЗОПОПАРЕЗ И СЛЁЗОТЕЧЕНИЕ, ТО ОЧАГ ЛОКАЛИЗОВАН В

**области шилососцевидного отверстия**

## АНОМАЛИЕЙ АРНОЛЬДА – КИАРИ НАЗЫВАЮТ ПАТОЛОГИЮ, ПРИ КОТОРОЙ ИМЕЕТСЯ

: **смещение вниз миндалин мозжечка**

## СХОДЯЩЕЕСЯ КОСОГЛАЗИЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

: **VI и IV**

## ПРИЧИНОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

**окклюзия ликворных путей**

## ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ЭПИДЕРМОИДНОЙ КИСТОЙ (ХОЛЕСТЕАТОМОЙ) ЦИСТЕРН МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ЯВЛЯЕТСЯ

**удаление кисты с возможным оставлением капсулы на поверхности ствола мозга**

## ПРИ СИНДРОМЕ БЕССОННИЦЫ ПРИ НЕВРАСТЕНИИ ДЛЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ И ПРОГРЕВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ТОЧКИ

**тун-ли, тай-юань, вай-гуань, шэнь-мэнь, цзу-сань-ли, сань-инь-цзяо, инь-тан, гао-хуан**

## ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ ТОНИКО-КЛОНИЧЕСКИХ ПРИПАДКАХ ЯВЛЯЮТСЯ

: **вальпроаты, карбамазепин**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

: **габапентин**

## ПРОЗОПЛЕГИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛАБОСТЬЮ

**лицевой мускулатуры**

## МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ТЕРРИТОРИАЛЬНОМУ ПРИЗНАКУ ИМЕНУЮТ КАК

**областные**

## К ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТАКТИКЕ ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА ПЕТРОКЛИВАЛЬНОЙ МЕНИНГИОМЫ, ВОВЛЕКАЮЩЕЙ В СТРОМУ ОБЕ ПОЗВОНОЧНЫЕ АРТЕРИИ ОТНОСЯТ

**парциальное удаление, декомпрессию краниовертебрального перехода и радиохирургию**

## ДЛЯ ЭМБОЛИИ МОЗГОВЫХ АРТЕРИЙ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

: **внезапное развитие очаговой неврологической симптоматики**

## ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ТОНИКО-КЛОНИЧЕСКИХ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКАХ ЯВЛЯЕТСЯ

: **вальпроат натрия**

## ТЕРАПИЯ ПРЕПАРАТАМИ, ИЗМЕНЯЮЩИМИ ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА, НЕ ПОКАЗАНА ПРИ ОЦЕНКЕ ТЯЖЕСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПО РАСШИРЕННОЙ ШКАЛЕ ИНВАЛИДИЗАЦИИ КУРТЦКЕ, КОТОРАЯ СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

**7,0**

## ПРИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ БОЛЕЗНЬ

**Крейтцфельдта – Якоба**

## ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ВЕРИФИКАЦИИ АРАХНОИДАЛЬНЫХ КИСТ ЛЮБОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**магнитно-резонансная томография**

## ГРУППОЙ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ ИНСОМНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

: **тревожные личности**

## ДИАГНОЗ «НАЧАЛЬНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВОСНАБЖЕНИЯ МОЗГА» УСТАНАВЛИВАЮТ ПРИ

: **церебральных жалобах, возникающих чаще 1 раза в неделю на протяжении последних 3 месяцев**

## К ПРЕПАРАТАМ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПО ВЛИЯНИЮ НА ТРЕМОР ДЕЙСТВИЯ (ПОСТУРАЛЬНЫЙ И КИНЕТИЧЕСКИЙ) ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА, ОТНОСЯТ

**пропранолол**

## ПОРАЖЕНИЕ ПОЛУШАРИЙ МОЗЖЕЧКА ОПУХОЛЬЮ ДО МОМЕНТА ТИПИЧНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

: **атактическими расстройствами**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО РАССЕЯННОГО ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТА ПРИМЕНЯЮТ

: **внутривенную кортикостероидную пульс-терпию**

## ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПОСЛЕ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКИ ПРИМЕНЯЮТ

**ацетилсалициловую кислоту**

## ГИПЕРТЕНЗИОННЫЙ СИНДРОМ ПРИ ГЛИОБЛАСТОМАХ ЛОБНОЙ ДОЛИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**проградиентным нарастанием с оглушением больного**

## У ДЕТЕЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИСХОДОВ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНСУЛЬТ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА

**Рэнкина**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МИАСТЕНИЧЕСКИХ КРИЗОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

**неостигмин**

## МИЕЛИНИЗАЦИЯ ВОЛОКОН ПИРАМИДНОЙ СИСТЕМЫ НАЧИНАЕТСЯ

: **на последнем месяце внутриутробного развития**

## СОГЛАСНО WHO РАБДОИДНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КЛАССУ

: **III**

## СЕГМЕНТОМ C2 ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТОК

: **проходящий в сонном канале**

## ПРОВОДНИКИ ГЛУБОКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТУЛОВИЩА И КОНЕЧНОСТЕЙ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

: **пучках Голля и Бурдаха**

## ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ

: **служебным подлогом**

## ПРИ ПАРЕНХИМАТОЗНО-СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

: **кровянистый ликвор**

## СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСИТСЯ К ТРАВМЕ

: **легкой черепно-мозговой**

## ПРЕПАРАТАМИ, ЭФФЕКТИВНЫМИ В ОТНОШЕНИИ КАТАПЛЕКСИИ ПРИ НАРКОЛЕПСИИ, ЯВЛЯЮТСЯ

**антидепрессанты**

## РАССТРОЙСТВА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО ТИПУ ПЕРЧАТОК И НОСКОВ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

**периферических нервов**

## СРЕДИ НЕФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНСОМНИИ НАИБОЛЕЕ ДОКАЗАНА ЭФФЕКТИВНОСТЬ

: **когнитивно-поведенческой терапии**

## ПЛАЗМАФЕРЕЗ ПРИ СИНДРОМЕ ГИЙЕНА – БАРРЕ ПРОВОДИТСЯ

: **через день**

## СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ РАБДОИДНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КЛАССУ

**III**

## ПОД СИНДРОМОМ АРГАЙЛА РОБЕРТСОНА ПОНИМАЮТ ОТСУТСТВИЕ РЕАКЦИИ ЗРАЧКОВ НА

: **свет при сохранной реакции на конвергенцию и аккомодацию**

## ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ СОТРЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

: **нарушение сознания**

## ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРИ ГЕМИФАЦИАЛЬНОМ СПАЗМЕ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ С

: **тиком**

## ПРИ ГОЛОВНЫХ БОЛЯХ ЛОБНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ В ЛОКАЛЬНЫЕ ТОЧКИ

: **инь-тан, шэнь-тин, шан-син, тоу-вэй**

## К СРЕДСТВАМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА МИГРЕНИ ОТНОСЯТ

**триптаны**

## ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНСОМНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **когнитивно-поведенческая психотерапия**

## РАННЮЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ ПАЦИЕНТОВ С ИНСУЛЬТОМ НАЧИНАЮТ ПРИМЕНЯТЬ С (В ДНЯХ)

**1**

## В ПОНЯТИЕ БОЛЬШАЯ ЦИСТЕРНА ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ВХОДИТ

: **затылочная цистерна**

## ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИРАДИКУЛОНЕЙРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**плазмаферез**

## АБСОЛЮТНЫМ ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ПАРОКСИЗМАЛЬНЫХ

**комплексов пик-волна**

## ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ПАДЕНИЯ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ОСТРОЙ ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ НАЗНАЧИТЬ

**допамин**

## ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ПОЗВОНОЧНИКА ТИПА «В» ЯВЛЯЕТСЯ

**сочетание дистракции и компрессии**

## ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА

: **предотвращение ухудшения течения заболевания, возможных осложнений после того, как болезнь проявилась**

## В СЛУЧАЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТУ, ПРИЕХАВШЕМУ ИЗ РОСТОВА В МОСКВУ И ОБРАТИВШЕМУСЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ

: **формируется (выдаётся) листок нетрудоспособности**

## ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КУРСА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ МИГРЕНИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

**6-8**

## ДЛЯ ДЛИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ МИАСТЕНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

: **пиридостигмина бромид**

## ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

**нейропсихологическое обследование**

## ПРОБА С ДЕПРИВАЦИЕЙ СНА ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

**выявления эпилептиформной активности**

## СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ХОРДОИДНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_КЛАССУ

**II**

## ПО ДАННЫМ МРТ ДИФФУЗНЫЙ СКЛЕРОЗ ШИЛЬДЕРА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

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

## ВИДОМ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

**декомпрессия**

## ПОВТОРНЫЕ ЭПИЗОДЫ ПРЕХОДЯЩЕГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ УВЕЛИЧИВАЮТ ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ

**ишемического инсульта**

## ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА В АНТИБАКТЕРИАЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ВХОДИТ НАЗНАЧЕНИЕ

: **кортикостероидов**

## СИНДРОМ ВЕРХНЕЙ ГЛАЗНИЧНОЙ ЩЕЛИ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ ПОРАЖЕНИЯ

**глазодвигательных нервов**

## ДИАГНОЗ «СОННЫЙ ЭНУРЕЗ» ПРАВОМЕРЕН ДЛЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕ (В ГОДАХ)

: **4**

## ПРОВЕДЕНИЕ СМВ-ТЕРАПИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО НА УЧАСТКИ

**кожи с нарушенной чувствительностью**

## С ПОВЫШЕННЫМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ ФОЛИЕВОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ СВЯЗАН ПРИЕМ

: **противосудорожных препаратов**

## К ОСЛОЖНЕНИЯМ, ВОЗНИКАЮЩИМ НА ФОНЕ ДЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТОВ ЛЕВОДОПЫ, ОТНОСЯТ

**дискинезии и двигательные флюктуации**

## ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ТРЕВОЖНЫХ РАССТРОЙСТВ СЧИТАЮТ

: **психотерапию**

## АДВЕРСИВНЫЕ МОТОРНЫЕ ПРИСТУПЫ С НАСИЛЬСТВЕННЫМ ПОВОРОТОМ ГОЛОВЫ В ЗДОРОВУЮ СТОРОНУ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЭПИЛЕПТИФОРМНОЙ АКТИВНОСТИ В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДОЛЕ МОЗГА

**лобной**

## ПРОЯВЛЕНИЕМ ДЕМЕНЦИИ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **паркинсонизм**

## КЛИНИКА ПРОРЫВА ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ ГЕМАТОМЫ В ЖЕЛУДОЧКИ МОЗГА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**горметонией**

## ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЭПИЛЕПСИИ НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНА

: **монотерапия**

## ПРИ ОПУХОЛИ СТВОЛА МОЗГА ДИЭНЦЕФАЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЮТСЯ

: **нечастыми**

## СУБЪЕКТИВНОЕ РАССТРОЙСТВО ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ БЕЗ ВИДИМЫХ ВНЕШНИХ ВОЗДЕЙСТВИЙ (ЧУВСТВО ОНЕМЕНИЯ, ЖЖЕНИЯ, ПОКАЛЫВАНИЯ И Т.Д.) НАЗЫВАЮТ

**парестезией**

## РАЗМЕР ВЫПЛАТ ПО ЛИСТКУ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ СТРАХОВОМ СТАЖЕ РАБОТНИКА БОЛЕЕ 8 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_\_ % СРЕДНЕЙ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ РАБОТНИКА

**100**

## АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ В СПИНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

**синдром конского хвоста**

## НЕПАРНОЕ ЗАДНЕЕ ЯДРО ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОГО НЕРВА (ЯДРО ПЕРЛЕА) ОБЕСПЕЧИВАЕТ РЕАКЦИЮ ЗРАЧКА НА

: **аккомодацию**

## ЛИНЕЙНЫЙ ПЕРЕЛОМ СВОДА ЧЕРЕПА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

перелома, разветвлением линии перелома

Правильный ответ: **контрастностью и большим «просветлением» линии перелома по сравнению с бороздами сосудов**

## ЦЕНТРАЛЬНЫЕ НЕЙРОЦИТОМЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ ОПУХОЛИ

: **нейрональные**

## ЗОНА БРОКА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

: **заднем отделе третьей лобной извилины**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С НЕЙРОСИФИЛИСОМ НАЗНАЧАЮТ

**бензилпенициллин**

## РАЗВИТИЕ ОБОСТРЕНИЙ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРЕДУПРЕЖДАЮТ

**ПИТРС**

## ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ НЕВРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ДИСФУНКЦИЯ

**лимбико-ретикулярного комплекса**

## НАИБОЛЕЕ РАННИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГЕМАТОМИЕЛИИ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

**диссоциированных расстройств чувствительности**

## НЕСТАБИЛЬНОСТЬ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА МОЖНО ВЫЯВИТЬ С ПОМОЩЬЮ

**латеральной функциональной рентгенографии**

## СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ МКИРОКИСТОЗНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К\_\_\_\_\_\_КЛАССУ

**I**

## ИЗ УСЛОВИЙ, ВЛИЯЮЩИХ НА ЗДОРОВЬЕ, НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ, СОГЛАСНО ДАННЫМ ВОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

: **образ жизни**

## МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ КАБИНЕТЫ И КОНСУЛЬТАЦИИ ВЫПОЛНЯЮТ ФУНКЦИЮ

**прогноза потомства**

## ПРОБОЙ, ВЫЗЫВАЮЩЕЙ УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ВЕГЕТАТИВНЫХ РЕФЛЕКСОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

**ортостатическая**

## НАИБОЛЕЕ ДОСТУПНОЙ МЕТОДИКОЙ ДЛЯ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ СТЕНО-ОККЛЮЗИРУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **УЗИ**

## ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ БЕЗ СРОКА ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ

: **инвалидам с необратимыми анатомическими дефектами**

## ПАЦИЕНТУ С ПРИЗНАКАМИ МАЛЬФОРМАЦИИ КИАРИ II ТИПА НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ ДООБСЛЕДОВАНИЕ

**МРТ поясничного отдела позвоночника**

## СОГЛАСНО WHO ФИБРОЗНАЯ (ФИБРОБЛАСТИЧЕСКАЯ) МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_\_КЛАССУ

: **I**

## ПРИ НЕГАТИВНОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАММЕ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

**анализ ликвора**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТРИГЕМИНАЛЬНОЙ НЕВРАЛГИИ ПРИМЕНЯЮТ

**антиконвульсанты**

## БОЛЬ В ОБЛАСТИ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА С РАСПРОСТРАНЕНИЕМ НА ЛАТЕРАЛЬНУЮ ПОВЕРХНОСТЬ ПЛЕЧА НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С КОМПРЕССИЕЙ СПИННОМОЗГОВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_\_ СЕГМЕНТА

: **C5**

## ОСНОВНЫМ СПОСОБОМ ПРОФИЛАКТИКИ РЕЦИДИВА НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ СЧИТАЕТСЯ

**активный образ жизни**

## ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СЛОЖНОГО АБСАНСА ЯВЛЯЕТСЯ

: **кратковременная утрата сознания**

## МЫШЦЫ ПРОМЕЖНОСТИ И МОЧЕПОЛОВЫЕ ОРГАНЫ ИННЕРВИРУЮТ \_\_\_\_\_\_\_ СЕГМЕНТЫ СПИННОГО МОЗГА

: **III-V крестцовые**

## ДИАФРАГМАЛЬНЫЙ НЕРВ ЯВЛЯЕТСЯ

**смешанным**

## ПРОЕКЦИОННАЯ КОРКОВАЯ ОБЛАСТЬ ЗРИТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА НАХОДИТСЯ В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДОЛИ

: **медиальных отделах затылочной**

## СТАРЧЕСКОЕ СЛАБОУМИЕ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

**болезнью Альцгеймера**

## ПРИ НАЗНАЧЕНИИ АСПИРИНА С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА КОНТРОЛЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ

**не требуется**

## БОЛЬ В ОБЛАСТИ ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ГОЛЕНИ И НАРУЖНОЙ ЧАСТИ СТОПЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ КОМПРЕССИИ СПИННОМОЗГОВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_\_\_ СЕГМЕНТА

: **S1**

## ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА У ПАЦИЕНТА С КЛИНИКОЙ ГЕМИФАЦИАЛЬНОГО СПАЗМА ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

**МРТ головного мозга с контрастным усилением для исключения опухоли задней черепной ямки**

## ПОРАЖЕНИЕ ПЕРЕДНИХ КОРЕШКОВ СПИННОГО МОЗГА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

: **фасцикулляций и фибрилляций в мышцах**

## ПОКАЗАНИЕМ К ГИПЕРВОЛЕМИЧЕСКОЙ ГЕМОДИЛЮЦИИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

: **гематокрита 42%**

## ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

: **кветиапин**

## ПАРАЛИЧ ДЕЖЕРИН-КЛЮМПКЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_ КОРЕШКОВ СПИННОМОЗГОВЫХ НЕРВОВ

: **С8-D2**

## СИМПТОМОКОМПЛЕКС: АТРОФИЯ КИСТИ, ТРОФИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ, СИМПТОМ ГОРНЕРА – ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

**пареза Дежерин-Клюмпке**

## ДИАГНОЗ «ДИСЦИРКУЛЯТОРНАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ» УСТАНАВЛИВАЮТ ПРИ НАЛИЧИИ

**умеренных когнитивных нарушений**

## ОККЛЮЗИЯ НИЖНЕГО СЕГМЕНТА БРЮШНОЙ АОРТЫ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ИШЕМИИ НИЖНЕГО СПИНАЛЬНОГО БАССЕЙНА

: **отсутствием пульсации артерий ног**

## ПАЦИЕНТУ, ПЕРЕНЕСШЕМУ РЕТРОБУЛЬБАРНЫЙ НЕВРИТ НА ФОНЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА, ПРОТИВОПОКАЗАНА РАБОТА

**в горячем цеху**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ХОРЕИ ГЕНТИНГТОНА ПРИМЕНЯЮТ

**нейролептики**

## СИНДРОМ КОМПРЕССИИ КОРЕШКА S1 ПРОЯВЛЯЕТСЯ

**выпадением ахиллова рефлекса**

## ФАБРАЗИМ ПРИМЕНЯЕТСЯ

**внутривенно капельно**

## ИСТИННОЕ НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

**поражении сегментов s3 –со3**

## МЕДИАЛЬНЫЕ ПОЛЯ ЗРЕНИЯ ПРОЕЦИРУЮТСЯ НА \_\_\_\_ ПОЛОВИНЫ СЕТЧАТКИ

**латеральные**

## МЕДИЦИНСКУЮ ДОКУМЕНТАЦИЮ ВЕДУТ НА ЯЗЫКЕ

: **русском**

## ПРИ ПОВОРОТЕ ГОЛОВЫ И ГЛАЗ В ОДНУ СТОРОНУ В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ

: **изменение мышечного тонуса конечностей не произойдет**

## К СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ ВЕРХНИХ БУГРОВ ЧЕТВЕРОХОЛМИЯ ОТНОСЯТ

**парез взора вверх**

## СОГЛАСНО WHO ЛИМФОПЛАЗМАТИЧЕСКАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_\_ КЛАССУ

**I**

## КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ВЫЯВЛЯЕТ ЗОНУ ГИПОДЕНСИТИВНОСТИ В ОЧАГЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЧАСА/ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ

: **6 и более**

## ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ПАЦИЕНТА НА ОПЕРАЦИОННОМ СТОЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ

: **«лежа» с поворотом головы**

## ЕСЛИ ГРАЖДАНИН СТРАДАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ, ТО МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДОПУСКАЕТСЯ

**без согласия гражданина**

## ВОЛОКНА ДЛЯ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ В ЗАДНИХ КАНАТИКАХ РАСПОЛАГАЮТСЯ ПО ОТНОШЕНИЮ К СРЕДНЕЙ ЛИНИИ

: **медиально**

## ПОРАЖЕНИЕ МОЗЖЕЧКА ХАРАКТЕРИЗУЕТ

**скандированная речь**

## ТИПИЧНЫЙ ВОЗРАСТ МАНИФЕСТАЦИИ ДЛЯ СИНДРОМА ЛЕННОКСА – ГАСТО СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)

: **3-7**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АБСАНСОВ НАЗНАЧАЮТ

**этосуксимид**

## ДИСТАЛЬНАЯ СЕНСОРНАЯ ПОЛИНЕВРОПАТИЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**наличием боли и парестезии в ногах**

## В СОСТАВ ПОЯСНИЧНОГО СПЛЕТЕНИЯ ВХОДЯТ \_\_\_\_\_\_\_\_НЕРВЫ

: **бедренный и бедренно-половой**

## ГОМОНИМНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ОККЛЮЗИИ АРТЕРИИ

**задней мозговой**

## ФАРМАКОКИНЕТИКА МЕДИКАМЕНТОВ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

микросомальных ферментов печени

Правильный ответ: **увеличением периода полувыведения препарата**

## ДИАГНОЗ «ПРЕХОДЯЩЕЕ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ» ПРАВОМОЧЕН, ЕСЛИ ВРЕМЯ ПОЛНОГО РЕГРЕССА ОЧАГОВОЙ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ СИМПТОМАТИКИ СОСТАВЛЯЕТ

**24 часа**

## ДВИГАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР ПИСЬМА У ПРАВОРУКОГО ЧЕЛОВЕКА РАСПОЛАГАЕТСЯ В

**задних отделах средней лобной извилины левого полушария**

## КЛИНИЧЕСКИ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

**синдромом нейрогенной клаудикации**

## ОСТРАЯ ЗАДЕРЖКА МОЧИ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТОКСИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ

: **амитриптилином**

## САМЫМ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГАБАПЕНТИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

**сонливость**

## ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ИНГИБИТОРОВ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

: **брадиаритмия менее 50 ударов в мин**

## НАРУШЕНИЕ ВИТАЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

: **ушиба головного мозга тяжелой степени**

## МИГРЕНОЗНЫМ СТАТУСОМ НАЗЫВАЮТ ПРИСТУП МИГРЕНИ, КОТОРЫЙ ДЛИТСЯ

: **свыше 72 часов**

## К ПРИЕМАМ МАССАЖА ДЛЯ СНИЖЕНИЯ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ПАРАЛИЧАХ ОТНОСЯТ

**поверхностные поглаживания и вибрацию**

## РАЗГИБАНИЕ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

**нижнего ягодичного**

## К РАННИМ СИМПТОМАМ ОПУХОЛИ ЛОБНО-МОЗОЛИСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОТНОСЯТ

**нарушения поведения**

## О ХРОНИЧЕСКОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ С ОСТРЫМ НАЧАЛОМ МОЖНО ДУМАТЬ ПРИ НАЛИЧИИ ДАЛЬНЕЙШЕГО ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ БОЛЕЕ (В НЕДЕЛЯХ)

**8**

## НЕВРИНОМА VIII НЕРВА ПРИ ОРАЛЬНОМ РОСТЕ НЕ ВЫЗЫВАЕТ

**пареза мимической мускулатуры**

## СИМПТОМОМ БЕЛЛА ЯВЛЯЕТСЯ

**отклонение глазного яблока кнаружи и кверху при попытке закрыть глаза**

## СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ

**медико-санитарную часть**

## ПРИЗНАКОМ НЕЙРОПАТИИ СРЕДИННОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

**слабость I, II пальцев кисти**

## СЕРОЗНЫЙ МЕНИНГИТ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАН

**микобактерией туберкулёза**

## ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧ

**оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в медицинской организации**

## ПРОВОДНИКИ БОЛЕВОЙ И ТЕМПЕРАТУРНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРОХОДЯТ В

: **боковых столбах спинного мозга**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ ЗАПЯСТЬЯ ИСКЛЮЧАЕТСЯ

: **наличие гипестезии на тыльной поверхности пятого пальца**

## ХРОНИЧЕСКОЕ ВЕГЕТАТИВНОЕ СОСТОЯНИЕ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ КОМЫ НАЛИЧИЕМ

: **чередования сна и бодрствования**

## ПРИ РАЗВИТИИ ТОНИКО-КЛОНИЧЕСКОГО ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИСТУПА МОЖНО ОЖИДАТЬ РАЗВИТИЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СТАТУСА ПРИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ПРИСТУПА БОЛЕЕ \_\_\_\_\_\_\_ МИНУТ

**5**

## НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ НА КОГНИТИВНЫЕ ФУНКЦИИ МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬ

**феназепам**

## НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТРАВМАТИЧЕСКОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

**констриктивно-стенотическая артериопатия**

## В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОГО ПОКАЗАТЕЛЯ, ВЛИЯЮЩЕГО НА СНИЖЕНИЕ РЕЙТИНГА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ РОСТ

**количества обоснованных жалоб**

## ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХОРЕИФОРМНЫХ ГИПЕРКИНЕЗОВ НАЗНАЧАЮТ

**нейролептики**

## СИБСОМ НАЗЫВАЮТ

: **родного брата или сестру больного наследственным заболеванием**

## ПРЕПАРАТАМИ, ЭФФЕКТИВНЫМИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНСОМНИИ С РАННИМИ УТРЕННИМИ ПРОБУЖДЕНИЯМИ, ЯВЛЯЮТСЯ

**антидепрессанты**

## АНТАГОНИСТОМ ОПИОИДНЫХ РЕЦЕПТОРОВ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

: **налоксон**

## ДЛЯ ОБМОРОКА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

: **миоза**

## СОСТОЯНИЕМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАССТРОЙСТВ ЗРЕНИЯ ПРИ АРАХНОИДЭНДОТЕЛИОМЕ БУГОРКА ТУРЕЦКОГО СЕДЛА, ЯВЛЯЕТСЯ

**битемпоральная гемианопсия**

## У ПАЦИЕНТА С МОТОРНОЙ АФАЗИЕЙ НАРУШЕНА ВОЗМОЖНОСТЬ

**говорить**

## В ПАТОФИЗИОЛОГИИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА НАИБОЛЕЕ ВАЖНУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

**ацетилхолинергическая недостаточность**

## ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОБОСТРЕНИЙ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

: **глатирамера ацетат**

## К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ КОМПРЕССИОННОЙ НЕЙРОПАТИИ СРЕДИННОГО НЕРВА (СИНДРОМ ЗАПЯСТНОГО КАНАЛА) ОТНОСЯТ

**появление ночных дизестезий**

## ВОЗНИКНОВЕНИЕ СУДОРОЖНОГО ПРИСТУПА МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАНО ВВЕДЕНИЕМ БОЛЬШОЙ ДОЗЫ

: **местных анестетиков**

## ПРИ СИНДРОМЕ ГИЙЕНА – БАРРЕ В КАЧЕСТВЕ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НАЗНАЧАЮТ

**иммуноглобулин внутривенно**

## АЛЕКСИЯ И АКАЛЬКУЛИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

: **верхней теменной дольки**

## ПРИ СИНДРОМЕ ФОВИЛЛЯ НАБЛЮДАЮТ

**периферический парез лицевого и отводящего нервов на стороне поражения в сочетании с центральным гемипарезом на противоположной стороне**

## В СОВРЕМЕННЫХ КЛАССИФИКАЦИЯХ МЕНИНГИОМ ВЫДЕЛЯЮТ СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ В КОЛИЧЕСТВЕ

**3**

## ПОСТУПЛЕНИЕ ЖАЛОБ ГРАЖДАН ПО ВОПРОСАМ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ

: **проведения целевой (внеплановой) проверки внутреннего контроля качества**

## СЫПЬ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПОЯВЛЯЕТСЯ ЧАЩЕ

**в первые сутки заболевания**

## ТЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТА ЧАЩЕ БЫВАЕТ

**подострым**

## ПРИ КОНСЕРВАТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ПРИ РАЗРЫВЕ АНЕВРИЗМЫ НАЗНАЧАЮТ

: **нимодипин**

## ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ, КАК ПРАВИЛО, ПРОИСХОДИТ

**днем, после физического или психического напряжения**

## ВЫСОКИЙ РОСТ, ДЛИННЫЕ КОНЕЧНОСТИ, ЕВНУХОИДИЗМ И ГИНЕКОМАСТИЯ У МУЖЧИН ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА

**Клайнфельтера**

## ОСТРЫЙ ПОЛИОМИЕЛИТ (ДЕТСКИЙ ПАРАЛИЧ, БОЛЕЗНЬ ГЕЙНЕ – МЕДИНА) ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ОСТРОЕ ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ С ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В ОБЛАСТИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СПИННОГО МОЗГА

**передних рогов**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ГЕРПЕСА ПРИМЕНЯЮТ

**ацикловир**

## ПРИ СИНДРОМЕ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

**хирургической коррекции**

## К ПСИХОГЕННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТ

: **невротическое расстройство**

## ПРИ ОТОНЕВРОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ НЕВОЗМОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ ОПУХОЛЬ

**гипофиза**

## ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ ПРИПАДКИ ПРИ МАЛЬФОРМАЦИИ КИАРИ

**не характерны**

## ПОРАЖЕНИЕ КОНСКОГО ХВОСТА СПИННОГО МОЗГА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

**вялым парезом ног и нарушением чувствительности по корешковому типу**

## В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЗАНИМАЮТ \_\_\_\_МЕСТО

**первое**

## ДЛЯ ИСТЕРИЧЕСКОГО НЕВРОЗА ХАРАКТЕРНЫ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ РАССТРОЙСТВА

**диссоциативные**

## ДЛЯ АПРАКСИИ ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ

**целенаправленных движений и действий при отсутствии параличей и парезов**

## ДМВ-ТЕРАПИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ

: **радикулитах**

## ПРИ ОПУХОЛИ СТВОЛА МОЗГА МОЗЖЕЧКОВЫЕ РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЮТСЯ

**частым симптомом**

## ПРИ СЕНСОРНОЙ АФАЗИИ БОЛЬНОЙ ТЕРЯЕТ СПОСОБНОСТЬ

: **понимать обращённую речь и не контролирует собственную речь**

## БОТУЛИНИЧЕСКИЙ ТОКСИН БЛОКИРУЕТ РАБОТУ

**пресинаптической терминали**

## ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ПАРЕЗ МЫШЦ ЛИЦА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

: **ядра лицевого нерва**

## СЕКСУАЛЬНЫЕ АВТОМАТИЗМЫ (МАСТУРБАЦИЯ, ЭКСГИБИЦИОНИЗМ) ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_\_\_\_ ПРИПАДКАМ

: **психомоторным**

## ЭПИЗОДЫ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКИ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРЕДШЕСТВУЮТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОДТИПУ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

: **атеротромботическому**

## АНТИБИОТИКОМ, КОТОРЫЙ ВЫБИРАЮТ ПРИ ТУБЕРКУЛЁЗНОМ МЕНИНГИТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

: **изониазид**

## ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ПРОСТЫХ АБСАНСАХ ЯВЛЯЕТСЯ

**этосуксимид**

## К ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ПРИМЕНЕНИЯ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ 10 ПЕРЕСМОТРА (МКБ-10) ОТНОСЯТ

**систематизированный анализ данных о заболеваемости и смертности населения**

## К ВАРИАНТАМ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ОБСТРУКЦИИ ОТВЕРСТИЯ МОНРО ОТНОСЯТ

**стеноз и мембранозную обструкцию**

## К ПРИЗНАКАМ КОМПРЕССИИ КОРЕШКА С6 ОТНОСЯТ

: **болевую гипестезию I пальца кисти**

## ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

: **заключение соглашений с компанией, представителем компании о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий**

## НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ПЕРВЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕВРИНОМЫ VII ПАРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

**шум в ухе**

## АФФЕРЕНТНЫЕ ВОЛОКНА МОЗЖЕЧКА ПРОХОДЯТ ЧЕРЕЗ

: **средние ножки мозжечка**

## ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ПРИСТУПОВ КАТАПЛЕКСИИ ПРИ НАРКОЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**имипрамин**

## МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ, НА КОТОРОЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БЕЗ ПРОВЕДЕНИЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ, СОСТАВЛЯЕТ

**15**

## ВЫПОЛНЕНИЕ ГЛИЦЕРОЛОВОЙ РИЗОТОМИИ

**применяется в качестве альтернативы васкулярной декомпрессии**

## ПОСЛЕ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ДОЛЖНЫ ПРОЙТИ

: **первичную специализированную аккредитацию**

## ЧТОБЫ ВЫЗВАТЬ НИЖНИЙ МЕНИНГЕАЛЬНЫЙ СИМПТОМ БРУДЗИНСКОГО СЛЕДУЕТ

**выпрямить согнутую под прямым углом в коленном и тазобедренном суставах ногу больного**

## МОТОРНАЯ АФАЗИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**невозможностью произношения слов**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ ДЕМЕНЦИИ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

**леводопа**

## ЯЗЫКОГЛОТОЧНЫЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ МЫШЦУ

**шилоглоточную**

## ПРИ РАЗВИТИИ СИНДРОМА ВАЛЛЕНБЕРГА – ЗАХАРЧЕНКО СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О СОСУДИСТОМ ПРОЦЕССЕ В БАССЕЙНЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ АРТЕРИИ

**нижней задней мозжечковой**

## ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ МИГРЕНИ НЕ ПРОВОДИТСЯ

: **после первого приступа**

## КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТРОМБОЗА ПОВЕРХНОСТНЫХ МОЗГОВЫХ ВЕН ЯВЛЯЕТСЯ

**изменчивость очаговых полушарных симптомов**

## ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ И ХЛОРИДОВ В ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ МЕНИНГИТЕ

**туберкулёзном**

## НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ АМИНАЗИНА ОБУСЛОВЛЕНО БЛОКАДОЙ РЕЦЕПТОРОВ

**дофамина**

## К ПРИЧИНЕ МУЛЬТИФАКТОРНОЙ ПАТОЛОГИИ ОТНОСЯТ

: **аддитивный эффект многих генов с различным относительным вкладом каждого в патогенез**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ НИМАННА – ПИКА ТИПА С ИСПОЛЬЗУЮТ

: **миглустат**

## БЫСТРАЯ И МНОГОСЛОВНАЯ ОБИЛЬНАЯ РЕЧЬ С БОЛЬШИМ КОЛИЧЕСТВОМ «ОГОВОРОК» (ПАРАФАЗИЙ), С ТРУДНОСТЬЮ ПОНИМАНИЯ ОБРАЩЕННОЙ РЕЧИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ АФАЗИИ

: **сенсорной**

## К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ БОЛИ ОТНОСЯТ

: **анальгетики, в том числе и наркотические аналгетики, НПВП**

## В ГРУППУ РИСКА РАЗВИТИЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ РАБОТАЮЩИХ С

**отдельными проявлениями периферического ангиодистонического синдрома**

## ПОКАЗАНИЕМ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ СТЕНОЗА ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ВЫСТУПАЕТ ОТСУТСТВИЕ ЭФФЕКТА ОТ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)

: **3-4**

## ДЛЯ ЗАДНЕГО ШЕЙНОГО СИМПАТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ

: **кохлеовестибулярных, зрительных, вестибуломозжечковых нарушений с пульсирующей, жгучей односторонней головной болью**

## МАЛОБЕРЦОВЫЙ НЕРВ СОСТАВЛЯЮТ ВОЛОКНА КОРЕШКОВ

: **L4-S1**

## В ЛЕЧЕНИИ ГЛОССАЛГИИ ПРИМЕНЯЮТ

: **антидепрессанты**

## ЗОНА ИШЕМИЧЕСКОЙ ПОЛУТЕНИ (ПЕНУМБРЫ) ПРИ ОСТРОЙ ИШЕМИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

: **область потенциально обратимого повреждения мозгового вещества**

## МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ БЕССОННИЦЫ ПРОВОДИТСЯ

: **мелатонином**

## ДЛЯ ПИРАМИДНОЙ СПАСТИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПОВЫШЕНИЕ ТОНУСА В МЫШЦАХ

**сгибателях и пронаторах рук, разгибателях ног**

## ЦИЛИОСПИНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР РАСПОЛОЖЕН В БОКОВЫХ РОГАХ СПИННОГО МОЗГА НА УРОВНЕ СЕГМЕНТОВ

**С8-Т2**

## ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТА С СУБАРАХНОИДАЛЬНЫМ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В СТАЦИОНАР ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

**на носилках с приподнятым головным концом**

## ВРОЖДЕННЫЙ ПОРОК РАЗВИТИЯ МОЗГА, ПРИ КОТОРОМ БОЛЬШИЕ ПОЛУШАРИЯ ПОЛНОСТЬЮ ОТСУТСТВУЮТ И ЗАМЕЩЕНЫ ПОЛОСТЬЮ, ЗАПОЛНЕННОЙ ЖИДКОСТЬЮ, НАЗЫВАЕТСЯ

: **гидранэнцефалией**

## ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ КОНСТРУКТИВНОЙ АПРАКСИИ СЛЕДУЕТ ПРЕДЛОЖИТЬ БОЛЬНОМУ

: **сложить заданную фигуру из спичек**

## ПРИ МОТОРНОЙ АФАЗИИ БОЛЬНОЙ

: **понимает обращенную речь, но не может говорить**

## ПАРАЛИЧ ДЕЖЕРИН-КЛЮМПКЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПУЧКА ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ

**нижнего первичного**

## ПРИЕМ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ НАЧИНАЮТ ПОСЛЕ НЕСПРОВОЦИРОВАННЫХ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПРИПАДКОВ

**двух**

## РЕГУЛЯЦИЯ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА МОЗЖЕЧКОМ ПРИ ИЗМЕНЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА В ПРОСТРАНСТВЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ

**красное ядро**

## ПРИЗНАКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НИЖНЕГО ПЛЕЧЕВОГО ПЛЕКСИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

: **атрофия мелких мышц предплечья**

## ПРИЗНАКАМИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ НА РКТ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЩЕЛЕЙ И БОРОЗД МОЗГА

**гиперденсивность**

## АЛЬТЕРНАТИВОЙ СНОТВОРНЫМ ПРИ ИНСОМНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

**селективные ингибиторы обратного захвата серотонина**

## ПРИ АБСАНСАХ НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧАТЬ

**карбамазепин**

## ДЛЯ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ХАРАКТЕРНА БОЛЬ

: **давящая, по типу «каски»**

## ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ НА ОБЩИХ ОСНОВАНИЯХ В СЛУЧАЕ НАСТУПЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ПЕРИОД ОТПУСКА

**ежегодного оплачиваемого**

## ПРИ СОЧЕТАНИИ ДВУСТОРОННЕГО ПТОЗА СО СНИЖЕНИЕМ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ И РЕФЛЕКСОВ НА РУКАХ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ

**интрамедуллярную опухоль шейного отдела спинного мозга**

## ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ТРАНСПОРТИРОВКЕ В СТАЦИОНАР БОЛЬНОГО С ГИПЕРТОНИЧЕСКИМ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ В МОЗГ ЯВЛЯЕТСЯ

**отек легких**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА ПРИМЕНЯЕТСЯ

**Ацикловир**

## К ВЫСОКОСЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРАМ ЦОГ-2 ОТНОСЯТ

**целекоксиб**

## К ОСНОВНЫМ ПОДОЗРЕНИЯМ НА ВИБРАЦИОННУЮ БОЛЕЗНЬ ОТНОСЯТ

: **объективные и субъективные симптомы периферического ангиодистонического синдрома**

## ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ПРИЗНАКОВ ИСТЕЧЕНИЯ ЖИДКОСТИ ИЗ НОСОВЫХ ХОДОВ У ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОЙ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА СЛЕДУЕТ ОТДАТЬ ПРЕДПОЧТЕНИЕ

**осмотру врача-оториноларинголога, установке люмбального дренажа в случае верифицированной ликвореи**

## ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

: **метоклопрамида**

## К ОСНОВНЫМ ВИДАМ АФАЗИЙ НЕ ОТНОСИТСЯ

**дизартрия**

## КРАНИОФАРИНГИОМЫ РАЗВИВАЮТСЯ ИЗ

**кармана Ратке**

## ПЛЕЧЕЛОПАТОЧНЫЙ ПЕРИАРТРОЗ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СИНДРОМУ ШЕЙНОГО ОСТЕОХОНДРОЗА

**рефлекторному дистрофическому**

## ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

**поддержание гомеостаза**

## НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ СТЕНОЗА ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ НА УРОВНЕ ШЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

**селективная ангиография**

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

**эйфория, болтливость, атаксия, гипалгезия**

## ОТ ГЕНОТИПА ЗАВИСИТ ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ

: **варфарина**

## ПРОТИВОПОКАЗАН К ПРИМЕНЕНИЮ ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКАХ

: **перфеназин**

## ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ И РАБОТАЕТ НА ОСНОВАНИИ

**приказа руководителя медицинской организации**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛАТЕРАЛЬНОГО КОЛЕНЧАТОГО ТЕЛА С ОДНОЙ СТОРОНЫ РАЗВИВАЕТСЯ

: **гомонимная гемианопсия противоположных полей зрения**

## АССОЦИАЦИЯ МУЛЬТИФАКТОРНОЙ БОЛЕЗНИ С ПОЛИМОРФНЫМИ СИСТЕМАМИ ОЗНАЧАЕТ

**более высокую частоту определенного маркера у больных по сравнению с таковой у здоровых**

## ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОБОСТРЕНИЙ И ПРОГРЕССИРОВАНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА НАЗНАЧАЮТ

**интерфероны бета**

## ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ВАЗОСПАЗМА ПРИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ПРИМЕНЯЮТ

**нимодипин**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАНИЧЕСКИХ АТАК ИСПОЛЬЗУЮТ

: **пароксетин**

## АДВЕРСИВНЫЕ СУДОРОЖНЫЕ ПРИСТУПЫ С НАСИЛЬСТВЕННЫМ ПОВОРОТОМ ГОЛОВЫ В ЗДОРОВУЮ СТОРОНУ ЧАЩЕ НАСТУПАЮТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОЧАГА В \_\_\_\_\_\_\_ ДОЛЕ МОЗГА

**лобной**

## ДЛЯ НЕЙРОПАТИИ ДЛИННОГО ГРУДНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПАРЕЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МЫШЦЫ

**передней зубчатой**

## К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭССЕНЦИАЛЬНОГО ТРЕМОРА ОТНОСЯТ

: **бета-блокаторы**

## ПОСТЕПЕННОЕ РАЗВИТИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, БОЛИ, ПАРЕСТЕЗИИ, КОРЕШКОВЫЕ НАРУШЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НА НОГАХ, ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ПАРЕЗ ДИСТАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ НОГ, НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ, БЕЛКОВО-КЛЕТОЧНАЯ ДИССОЦИАЦИЯ В ЛИКВОРЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

**опухоли конского хвоста**

## ВРОЖДЕННЫЙ СУДОРОЖНЫЙ СИНДРОМ ВОЗНИКАЕТ ПРИ НАРУШЕНИИ ОБМЕНА И/ИЛИ НЕДОСТАТКЕ

**пиридоксина**

## ЛУЧЕВОЙ НЕРВ НАЧИНАЕТСЯ ИЗ \_\_\_\_ ПУЧКА ПОДКЛЮЧИЧНОЙ ЧАСТИ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ

**заднего**

## В РАЗВИТИИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВОСНАБЖЕНИЯ МОЗГА ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

**стеноз магистральных сосудов шеи**

## ПРИМЕНЕНИЕ АНТИАГРЕГАНТНЫХ И АНТИКОАГУЛЯНТНЫХ СРЕДСТВ КАК ДО, ТАК И ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ СИСТЕМНОГО ТРОМБОЛИЗИСА НЕ ДОПУСКАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

: **24**

## ПРИ ДЕГЕНЕРАТИВНО-ДИСТРОФИЧЕСКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ АРТЕРИЯ

**позвоночная**

## ТРАНКВИЛИЗАТОРЫ ПОКАЗАНЫ ПРИ

**невротических состояниях**

## К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ РАЗВИТИЯ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ОТНОСЯТ

: **разрыв аневризм в переднем отделе виллизиева круга**

## РЕМИТТИРУЮЩЕЕ ТЕЧЕНИЕ СПИНАЛЬНЫХ ОПУХОЛЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

**глиомах**

## В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ВЕРТЕБРОГЕННЫХ КОРЕШКОВЫХ СИНДРОМОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ

**иглорефлексотерапия**

## КОРСАКОВСКИЙ СИНДРОМ ВКЛЮЧАЕТ

**фиксационную амнезию**

## СРОК ДЕЙСТВИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ КАРТЫ СОСТАВЛЯЕТ

: **2 месяца**

## БРАХЕОЦЕФАЛЬНЫЕ АРТЕРИИ КРОВОСНАБЖАЮТ

**головной мозг**

## НЕ ДОПУСКАЕТСЯ РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ

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

## ПРИ ПАРЕЗЕ ВЗОРА ВВЕРХ И НАРУШЕНИИ КОНВЕРГЕНЦИИ ОЧАГ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МОЗГА

**дорсальном отделе покрышки среднего**

## СИНДРОМ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ В СОЧЕТАНИИ С ЧАСТЫМИ ПРИСТУПАМИ АКРОАНГИОСПАЗМА ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ВИБРАЦИИ

**высокочастотной**

## К СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ ВЕСТИБУЛОКОХЛЕАРНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

**снижение слуха**

## ПАРАЛИЧ ДЮШЕННА-ЭРБА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПУЧКА ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ

: **верхнего первичного**

## ПСЕВДОТУМОР КОВТУНОВИЧА ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ СИНДРОМЕ

**Наффцигера**

## ПАЦИЕНТУ С НЕЙРОГЕННОЙ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ РЕКОМЕНДУЮТ

**носить компрессионное бельё, употреблять до 3-4 граммов поваренной соли и до 3-х литров жидкости в сутки**

## ПРИ МАЛОЙ ХОРЕЕ СИДЕНГАМА МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОЧАГИ ПОРАЖЕНИЯ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

**стриарной системе, зубчатых ядрах мозжечка и его связях**

## ФЕНОБАРБИТАЛ ДЕТЯМ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО СОЧЕТАТЬ С НАЗНАЧЕНИЕМ

: **кальция**

## ДАБИГАТРАН В ДОЗЕ 110 МГ 2 РАЗА В СУТКИ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА У ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ НЕКЛАПАННОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ КЛИРЕНСЕ КРЕАТИНИНА (В МЛ/МИН)

**50-30**

## ОСНОВНЫМИ ТОЧКАМИ ДЛЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ ПРИ НЕВРОПАТИИ СРЕДИННОГО НЕРВА ЯВЛЯЮТСЯ

**цзянь-цзин, цзянь-шу, нао-хуэй, тянь-цюань, тянь-цзин, цин-лин, юй-цзи, нэй-гуань, вей-гуань, да-лин, ян-чи, чжи-гоу**

## МОТОРНАЯ АФАЗИЯ У ПРАВШЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА В ЗАДНЕМ ОТДЕЛЕ \_\_\_\_\_\_\_ ИЗВИЛИНЫ \_\_\_\_\_ ПОЛУШАРИЯ

: **нижней лобной; левого**

## ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

**электроэнцефалография (ЭЭГ)**

## ДЛЯ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ НА МРТ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

**множественного субкортикального лейкоареоза**

## НАРУШЕНИЕМ ВЫСШИХ КОРКОВЫХ ФУНКЦИЙ, ВОЗНИКАЮЩИХ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПРАВОЙ ТЕМЕННОЙ ДОЛИ У ПРАВШЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

**нарушение схемы тела**

## ДЛЯ СИРИНГОМИЕЛИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

: **диссоциированного типа нарушений чувствительности по сегментарному типу**

## ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ХВОСТОГО ЯДРА (СТРИАРНАЯ СИСТЕМА) ХАРАКТЕРНЫ

: **гиперкинезы**

## ПРИ ОПУХОЛИ МОСТОМОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ПОРАЖЕНИЕ VII НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**периферическим парезом**

## ПРИ ОСТРОМ ТЕЧЕНИИ СИНДРОМА ГИЙЕНА – БАРРЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ В ЛЕЧЕНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

: **плазмаферез**

## ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ПРОГРЕССИРУЮЩИХ МЫШЕЧНЫХ ДИСТРОФИЙ ИЗ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ

: **увеличение креатининфосфокиназы**

## ПРИ НАЗНАЧЕНИИ КЛОПИДОГРЕЛА С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА КОНТРОЛЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ

: **не требуется**

## МАЛЬФОРМАЦИЯ КИАРИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**головными болями, преимущественно в утренние часы суток**

## ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ САХАРА В СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ (ДО 0,1 Г/Л) ХАРАКТЕРНО ДЛЯ \_\_\_\_\_ МЕНИНГИТА

**туберкулёзного**

## ВАРФАРИН ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯТСЯ ПРИ ПОДТИПЕ

**кардиоэмболическом**

## УШИБ ГОЛОВНОГО МОЗГА СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ, КАК ПРАВИЛО, НЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

**утратой сознания на несколько суток**

## БИНАЗАЛЬНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ НАСТУПАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

**наружных отделов хиазмы**

## ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО КАРДИОЭМБОЛИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЮТ

**варфарин**

## ПРИЧИНОЙ ЦИТОТОКСИЧЕСКОГО ОТЁКА ЯВЛЯЕТСЯ

**ишемия мозга**

## РАННИМ СИМПТОМОМ ОПУХОЛИ ЛОБНО-МОЗОЛИСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

**нарушений поведения**

## СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ПСАММОМАТОЗНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ КЛАССУ

**I**

## ОПТИМАЛЬНОМУ ЗНАЧЕНИЮ ШКАЛЫ TICI ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ СООТВЕТСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

: **3**

## ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВИЯ ПРЕПАРАТОВ ЛЕВОДОПЫ НА ПОЗДНИХ СТАДИЯХ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

: **ингибитор катехол-О-аминотрансферазы**

## К ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ОТНОСИТСЯ ЭПИЛЕПСИЯ

: **наследственно обусловленная**

## НАЧАЛЬНАЯ ДОЗА ПРЕДНИЗОЛОНА ПРИ ПОЛИМИОЗИТЕ СОСТАВЛЯЕТ

: **1 мг/кг**

## ПРИЗНАКАМИ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ АМФЕТАМИНОМ («ЭКСТАЗИ») ЯВЛЯЮТСЯ

**артериальная гипертензия, тахикардия, психозы, судороги**

## ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ МОЗЖЕЧКА, ЯВЛЯЕТСЯ ТРЕМОР

**интенционный**

## КАЖДЫЙ ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО ВЫБОРА ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА, ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ, ВРАЧА-ПЕДИАТРА В ВЫБРАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ \_\_\_ В ГОД

**1 раз**

## ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С РЕЦИДИВОМ БОЛЕЙ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОЙ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ КОРЕШКА ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ПРОБУЖДЕНИЯ ОТ ПОСЛЕНАРКОЗНОГО СНА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

: **ревизию операционной раны, устранение нейроваскулярного конфликта**

## К ПОЗДНИМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ КАРБОНАТА ЛИТИЯ ОТНОСИТСЯ

**несахарное мочеизнурение**

## НЕЙРОЛЕПТИКОМ С ВЫСОКИМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

: **галоперидол**

## НАИБОЛЕЕ ПЕРСПЕКТИВНЫМИ ГРУППАМИ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЮТСЯ

**ингибиторы АПФ и антагонисты рецепторов ангиотензина II**

## ОБНАРУЖЕНИЕ ОЛИГОКЛОНАЛЬНЫХ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ В ЛИКВОРЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ДИАГНОСТИКИ

**рассеянного склероза**

## ПОМИМО ДИАЗЕПАМА, ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИПАДКА НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ МОЖНО ВНУТРИВЕННО ВВОДИТЬ

**препарат вальпроевой кислоты**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КЛЕЩЕВОГО НЕЙРОБОРРЕЛИОЗА С ПОРАЖЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

**1:** макролиды

**цефалоспорины III поколения**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ДЕМЕНЦИИ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

: **ривастигмин**

## ПОЛНОЕ ОТСУТСТВИЕ МОЗГОВЫХ ГЕМИСФЕР, СОЧЕТАЮЩЕЕСЯ С ДЕФЕКТОМ КОСТЕЙ ЧЕРЕПА, НАЗЫВАЕТСЯ

**анэнцефалией**

## В ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЭФФЕКТИВНЫ \_\_\_\_\_ СРЕДСТВА

**глутаматергические**

## ПРИЧИНОЙ ЭПИЛЕПСИИ У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО БЫВАЮТ

**опухоли**

## ВОСПРИЯТИЕ НЕ ПОВРЕЖДАЮЩИХ ВОЗДЕЙСТВИЙ КАК ПОВРЕЖДАЮЩИХ НАЗЫВАЮТ

**аллодинией**

## СИНДРОМ ЭЙФОРИЧЕСКОГО СЛАБОУМИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

: **неустойчивость внимания**

## ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛИКВОРОДИНАМИЧЕСКОЙ ПРОБЫ КВЕККЕНШТЕДТА

**производят сдавление на несколько секунд яремных вен**

## АПЛАСТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ И ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ

**карбамазепином**

## СИНДРОМ КОМПРЕССИИ КОРЕШКА L4 ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**слабостью четырехглавой мышцы бедра**

## ПЕРВЫЙ НЕЙРОН ОБЩЕЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ (БОЛЕВОЙ, ТЕМПЕРАТУРНОЙ, ТАКТИЛЬНОЙ) ОТ МОЗГОВЫХ ОБОЛОЧЕК ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ, УШНОЙ РАКОВИНЫ, НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА, ГЛОТКИ, ГОРТАНИ НАХОДИТСЯ В ГАНГЛИИ

**верхнем блуждающем**

## ВИСОЧНО-ТЕНТОРИАЛЬНОЕ ВКЛИНЕНИЕ ТИПИЧНО ДЛЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ОБЪЕМНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ В

**большом полушарии**

## ПРИ ДВУСТОРОННЕМ ИДИОПАТИЧЕСКОМ СТЕНОЗЕ ОТВЕРСТИЯ МОНРО МОГУТ ПРИМЕНИТЬ

**эндоскопическую септостомию и вентрикулоперитонеальное шунтирование**

## ЛОКТЕВОЙ НЕРВ В НИЖНЕЙ ТРЕТИ ПРЕДПЛЕЧЬЯ РАСПОЛОЖЕН

: **вдоль наружного края локтевой артерии**

## К ВИДАМ РЕЧЕВЫХ РАССТРОЙСТВ У ПРАВШЕЙ, ВОЗНИКАЮЩИХ ПРИ ПОРАЖЕНИИ НИЖНИХ ОТДЕЛОВ ЗАДНЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ИЗВИЛИНЫ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ, ОТНОСИТСЯ АФАЗИЯ

**афферентная моторная**

## ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОЛИНЕВРОПАТИИ

**хронической воспалительной демиелинизирующей**

## ВЕСТИБУЛЯРНАЯ АТАКСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**системным головокружением**

## ПАЦИЕНТ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ И ЗНАЧИТЕЛЬНО ВЫРАЖЕННЫМИ ПАРЕЗАМИ ИЛИ ПАРАЛИЧАМИ ВЕРХНИХ И/ИЛИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ, ЗНАЧИТЕЛЬНО ВЫРАЖЕННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИЙ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ (ПО ШКАЛЕ EDSSВ 7,5-9,5 БАЛЛОВ) ИМЕЕТ \_\_\_\_\_\_СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ

: **IV**

## ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПОСТИНСУЛЬТНОЙ БОЛИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

**1:** неопиоидные анальгетики

**антидепрессанты и антиконвульсанты**

## ОБЩАЯ СОННАЯ АРТЕРИЯ НАЧИНАЕТСЯ СПРАВА ОТ \_\_\_\_\_\_\_; СЛЕВА ОТ \_\_\_\_\_\_\_

**безымянной артерии; дуги аорты**

## ОСНОВНЫМ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ВИСОЧНО-ТЕНТОРИАЛЬНОГО ВКЛИНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

: **кровоизлияние в ствол мозга**

## К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЯМ ПРЕГАБАЛИНА ОТНОСЯТ

**головокружение**

## ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА У ПАЦИЕНТА ГЕМИФАЦИАЛЬНЫМ СПАЗМОМ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕДЕНИЕ

**МР-ангиографии (3D-TOF)**

## ЧЕРЕЗ ВЕРХНИЕ НОЖКИ МОЗЖЕЧКА ПРОХОДИТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПУТЬ

**передний спинномозжечковый**

## АНТИДЕПРЕССАНТОМ С ВЫРАЖЕННОЙ СЕДАТИВНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

**амитриптилин**

## К ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА 65 ЛЕТ С ДИАГНОСТИРОВАННОЙ НЕВРИНОМОЙ СЛУХОВОГО НЕРВА KOOS 4 И ВЫРАЖЕННОЙ ОККЛЮЗИОННОЙ ГИДРОЦЕФАЛИЕЙ ОТНОСЯТ

**ликворошунтирующую операцию в качестве первого этапа лечения, далее – удаление опухоли**

## К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ПЕРВОЙ ОЧЕРЕДИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРОСТЫХ МОТОРНЫХ ТИКОВ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

**гамма-аминомасляной кислоты (пантогам, фенибут)**

## К ОПУХОЛЯМ МЕНИНГОСОСУДИСТОГО РЯДА ОТНОСЯТ

**менингиому**

## В ВЕРХНИЙ КАМЕНИСТЫЙ СИНУС ВПАДАЕТ ВЕНА

: **Дэнди**

## ДЛЯ НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ

: **нарушения статики и походки**

## ПРИЗНАКОМ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

**выпадение пленки фибрина в ликворе при отстаивании**

## ВНУТРЕННЯЯ КАПСУЛА НАХОДИТСЯ МЕЖДУ

**скорлупой и оградой**

## ПСЕВДОБУЛЬБАРНЫЙ СИНДРОМ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ СОЧЕТАННОМ ПОРАЖЕНИИ ПИРАМИДНЫХ ПУТЕЙ

**доминантного и недоминантного полушарий**

## ГИПОТРОФИЯ МЫШЦ ТЕНАРА ПРИ СОХРАННОЙ ТРОФИКЕ МЫШЦ ГИПОТЕНАРА И ПЕРВОЙ ПРИВОДЯЩЕЙ МЫШЦЫ И СНИЖЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ В I-III ПАЛЬЦАХ КИСТИ СВЯЗАНО С ПОРАЖЕНИЕМ

**срединного нерва**

## ПАЦИЕНТАМ С ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНЬЮ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА ПОКАЗАНА

**СиПАП-терапия**

## ОСНОВНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ СРЕДИННОГО СУБОКЦИПИТАЛЬНОГО ДОСТУПА В ПОЛОЖЕНИИ «КОНКОРД» ЯВЛЯЕТСЯ

**остановка сердца при резекции С1 позвонка**

## УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ДУПЛЕКСНОЕ СКАНИРОВАНИЕ СОННЫХ АРТЕРИЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДЛЯ РУТИННОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С

**наличием гиперлипидемии и артериальной гипертензии**

## ГЕМИАНЕСТЕЗИЯ В СОЧЕТАНИИ С ГЕМИПЛЕГИЕЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

: **внутренней капсулы**

## ПРОНИКАЮЩАЯ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВАЯ ТРАВМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**повреждением твёрдой мозговой оболочки**

## ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ОПТИКО-МНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ СЛЕДУЕТ

**предложить больному назвать окружающие предметы**

## ИНГИБИТОРОМ КАТЕХОЛ-О-МЕТИЛТРАНСФЕРАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

: **энтакапон**

## МАКСИМАЛЬНО ДОПУСТИМОЕ ВРЕМЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТРОМБОЭКСТРАКЦИИ ОТ НАЧАЛА ИНСУЛЬТА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

**6**

## К ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ ТЕРАПИИ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ НЕ ОТНОСЯТ

**отсутствие медикаментозной терапии**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОСЛЕ СОТРЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ДЕТЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ \_\_\_\_\_\_\_ СИНДРОМ

**церебрастенический**

## К ОСНОВНЫМ АНАТОМИЧЕСКИМ СТРУКТУРАМ, ГДЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ РЕЗОРБЦИЯ ЛИКВОРА, ОТНОСЯТ

**лакуны и синусы твердой мозговой оболочки**

## ЭПИДУРАЛЬНАЯ ГЕМАТОМА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

: **между костью и твердой оболочкой головного мозга**

## ПРИ ОФОРМЛЕНИИ НА РАБОТУ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР СОСТАВЛЯЮТ В \_\_\_\_\_ ЭКЗЕМПЛЯРАХ ДЛЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА

: **2; каждой из сторон**

## ДЛЯ МЕНИНГИОМ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

: **двоение предметов при взоре прямо**

## ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ АВТОНОМНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ВКЛЮЧАЕТ

: **гипоталамус**

## ПОД ДЕЛЕГИРОВАНИЕМ ПОЛНОМОЧИЙ ПОНИМАЮТ

: **наделение правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции**

## ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С МИОКЛОНИЯМИ В ЛИЦЕ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ПРОБУЖДЕНИЯ ОТ ПОСЛЕНАРКОЗНОГО СНА ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОЙ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ КОРЕШКА ЛИЦЕВОГО НЕРВА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

: **наблюдение**

## СРЕДСТВОМ ПЕРВОЙ ОЧЕРЕДИ В ФАРМАКОТЕРАПИИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СТАТУСА НА МЕСТЕ

: **диазепам**

## ПРИ ШЕЙНОМ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТСЯ АРТЕРИЯ

**позвоночная**

## ВОПРОС О НАЗНАЧЕНИИ ИЛИ ВОЗОБНОВЛЕНИИ ТЕРАПИИ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ ПОСЛЕ УМЕРЕННО ТЯЖЕЛОГО ИНСУЛЬТА (NIHSS 8-15 БАЛЛОВ) ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ПОСТАВЛЕН ЧЕРЕЗ

**6 дней**

## ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА С ГОЛОВНОЙ БОЛЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

**строго односторонняя головная боль**

## К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ТОРСИОННОЙ ДИСТОНИИ ОТНОСЯТ

: **«штопорообразные», насильственные движения туловища с поворотом его вокруг оси, возникающие при произвольных движениях, во время ходьбы**

## УТРАТА СОЗНАНИЯ ПРИ СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОДОЛЖАЕТСЯ

**несколько секунд**

## ВОРОТНИКОВАЯ ЗОНА ВКЛЮЧАЕТ СПИННОМОЗГОВЫЕ СЕГМЕНТЫ

**С4–D2**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗРИТЕЛЬНОЙ КОРЫ В ОБЛАСТИ ШПОРНОЙ БОРОЗДЫ С ОДНОЙ СТОРОНЫ РАЗВИВАЕТСЯ

**гомонимная гемианопсия противоположных полей зрения**

## ЛЮМБАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ

**синдроме дислокации головного мозга**

## В ПОСТПРИСТУПНОМ ПЕРИОДЕ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ХАРАКТЕРНО

**ощущение чуждости к содеянному во время приступа**

## НОЧНЫЕ ПАРЕСТЕЗИИ В КИСТЯХ, ОНЕМЕНИЕ В ПЕРВЫХ 3 ПАЛЬЦАХ, ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ПРОБА ФАЛЕНА И СИМПТОМ ТИНЕЛЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ КОМПРЕССИИ

**нижних отделов плечевого сплетения при синдроме верхней апертуры**

## ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПАНИЧЕСКИХ АТАК ПРИМЕНЯЮТ

**антидепрессанты**

## ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ДОРСОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**купирование боли**

## В РОССИИ ОСНОВНЫМИ ПРИЧИНАМИ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ

**болезни системы кровообращения, новообразования, внешние причины**

## ОПТИМАЛЬНОЙ ДОЗОЙ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ (В МГ)

**75-150**

## С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ НАЗАЛЬНОЙ ЛИКВОРЕИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНА

: **РКТ-цистернография**

## ПРИЧИНОЙ ГЕМОДИНАМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА МОЖЕТ БЫТЬ

**острая недостаточность кровоснабжения головного мозга из-за нарушения гемодинамики**

## БОЛЬНОЙ С АМНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИЕЙ

**может говорить, но забывает названия предметов**

## ПРИ УСТОЙЧИВОСТИ К АЦИКЛОВИРУ ПРИМЕНЯЮТ

**фоскарнет**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ КОРТИКОНУКЛЕАРНЫХ СВЯЗЕЙ С ЯДРОМ ЛИЦЕВОГО НЕРВА РАЗВИВАЕТСЯ

**центральный парез мимических мышц на противоположной стороне**

## ОДНОСТОРОННИЙ ПУЛЬСИРУЮЩИЙ ЭКЗОФТАЛЬМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

**каротидно-кавернозного соустья**

## ТРОЙНИЧНЫЙ НЕРВ УЧАСТВУЕТ В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ РЕФЛЕКСА

**корнеального**

## ГИПНАГОГИЧЕСКИЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

: **парасомний**

## ИЗ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ, ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО БАКТЕРИАЛЬНОГО МЕНИНГИТА, НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

: **цефуроксим**

## ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПАЦИЕНТОВ С МИОДИСТРОФИЕЙ ДЮШЕННА ЯВЛЯЕТСЯ

**сердечно-лёгочная недостаточность**

## ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ, ПРИ КОТОРОМ МОГУТ БЫТЬ ПОЛУЧЕНЫ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

**люмбальная пункция**

## В МИОНЕВРАЛЬНОМ СИНАПСЕ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ ВЫДЕЛЯЕТСЯ МЕДИАТОР

**ацетилхолин**

## ПРЕДПОСЫЛКОЙ ДЛЯ РАЗВИТИЯ НАРУШЕНИЙ СНА У ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

**эмоциональная нестабильность**

## ДЛЯ ПЛАСТИКИ ВСКРЫТЫХ ЯЧЕЙ СОСЦЕВИДНОГО ОТРОСТКА К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МАТЕРИАЛАМ ОТНОСЯТ

: **костный воск**

## ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА?

: **амблиопия или амавроз**

## ПОД ЛАГОФТАЛЬМОМ ПОНИМАЮТ

**невозможность сомкнуть глазную щель**

## НАЧАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ГАЛАНТАМИНА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

: **8**

## В СООТВЕТСТВИЕ С ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА МАКДОНАЛЬДА 2017 Г. ОБНАРУЖЕНИЕ ПРИ МРТ ГОЛОВНОГО МОЗГА ТИПИЧНЫХ ГИПЕРИНТЕНСИВНЫХ НА Т2-ВЗВЕШЕННЫХ ИЗОБРАЖЕНИЯХ ОЧАГОВ ОКОЛОКОРТИКАЛЬНОЙ И ПЕРИВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ СЧИТАЮТ КРИТЕРИЕМ

: **диссеминации патологического процесса в пространстве**

## ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ БОЛЬНОМУ С ОПУХОЛЬЮ МОЗГА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОТЁКА ЯВЛЯЕТСЯ

**дексаметазон**

## ПСИХОГЕННЫЕ СУДОРОЖНЫЕ ПРИПАДКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

**истерии**

## ПРИ БОЛИ В СПИНЕ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ МЫШЕЧНЫМ СПАЗМОМ, ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

: **тизанидина**

## ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПОРАЖЕНИЯ, ПРИ КОТОРОМ ВОЗНИКАЕТ АПРАКСИЯ, НАХОДИТСЯ В \_\_\_\_ ДОЛЕ \_\_\_\_\_ ПОЛУШАРИЯ

: **теменной; доминантного**

## МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИЯХ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

**экстренной**

## ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

: **менингеальный синдром**

## К НАИБОЛЕЕ РАННЕМУ СИМПТОМУ ТЕНТОРИАЛЬНОЙ ДИСЛОКАЦИИ ПРИ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГЕМАТОМЕ ОТНОСЯТ

**парез взора кверху (симптом Парино)**

## ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОВРЕЖДЕНИЯ ЛУЧЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ ВОЗМОЖНОСТИ

: **разгибания кисти**

## В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ, ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОВОДИМОЙ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА СОСТАВЛЯЕТ\_\_\_%

: **90**

## АКТИВИЗАЦИЮ И РЕАБИЛИТАЦИЮ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ НАЧИНАЮТ В

: **остром периоде**

## ОТКРЫТОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ТРАВМА С

**повреждением апоневроза**

## АНТИДЕПРЕССАНТОМ СО СТИМУЛИРУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

: **флуоксетин**

## СЕНСОРНАЯ АФАЗИЯ У БОЛЬНЫХ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ

**понимания смысла сказанного**

## ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА НА СТАДИИ ЛЁГКОЙ ДЕМЕНЦИИ ПРИМЕНЯЮТ

: **ингибиторы ацетилхолинэстеразы**

## СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА МЕМАНТИНА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

: **20**

## ЦЕЛЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **обеспечения прав граждан РФ на бесплатное оказание медицинской помощи**

## ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ ПРИМЕНЯЮТ

**ацикловир**

## ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ КОМПРЕССИИ, КАК ПРИЧИНЕ РАЗВИТИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА, ЛОКАЛИЗАЦИЯ КОМПРИМИРУЮЩЕГО АГЕНТА ВОЗМОЖНА

**на протяжении корешка**

## ДИАГНОЗ «БОКОВОЙ АМИОТРОФИЧЕСКИЙ СИНДРОМ» СОМНИТЕЛЕН, ЕСЛИ

: **отсутствуют признаки одновременного поражения верхнего и нижнего мотонейрона**

## ПРИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ОБУСЛОВЛЕННОЙ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ИЛИ ТРАВМОЙ, ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЮТ ЛИЦА

**признанные безработными и состоящим на учёте в государственной службе занятости населения**

## ЭКЗОФТАЛЬМ, МИДРИАЗ И РАСШИРЕНИЕ ГЛАЗНОЙ ЩЕЛИ (СИНДРОМ ПУРФУА ДЮ ПТИ) НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

: **раздражении симпатических путей, идущих от цилиоспинального центра**

## ПРИ НАРУШЕНИИ ОТТОКА ЛИКВОРА В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ РАЗВИВАЕТСЯ

**гидроцефалия**

## БЬЮЩИЙ ВНИЗ НИСТАГМ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ

**габапентином**

## РАЗМЕР ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЗАВИСИТ ОТ

: **длительности страхового стажа**

## В ОСНОВЕ ПАТОГЕНЕЗА СПИДА ЛЕЖИТ

: **Т-лимфотропность вируса**

## АКСОНЫ ЦЕНТРАЛЬНЫХ МОТОНЕЙРОНОВ ДЛЯ МЫШЦ ПЛЕЧЕВОГО ПОЯСА И ПЛЕЧА ЗАКАНЧИВАЮТСЯ В

: **передних рогах верхней части шейного утолщения**

## ОТЛИЧИЕМ ПСИХОЗОВ ОТ НЕВРОЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

**психотических проявлений**

## ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДИСКОГЕННОЙ РАДИКУЛОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **микродискэктомия**

## ОБ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ СВИДЕЛЬСТВУЕТ ПАДЕНИЕ СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НА \_\_\_\_\_ ММ РТ.СТ И БОЛЕЕ

**20**

## ТВЕРДАЯ МОЗГОВАЯ ОБОЛОЧКА УЧАСТВУЕТ В ОБРАЗОВАНИИ

**венозных синусов, мозгового серпа, намета мозжечка**

## НАРУШЕНИЕ ПСИХИКИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ С ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ В

: **лобной доле**

## ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ВЕРХНЕМ ПЕРВИЧНОМ СТВОЛЕ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ ДОСТУП

: **задне-боковой**

## ПРИ ОТЁКЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА СЛЕДУЕТ УСИЛИТЬ

: **дегидратационную терапию**

## ПРИ СИРИНГОМИЕЛИИ ПРОИСХОДИТ НАРУШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

**сегментарно-диссоциированное**

## ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ ВЫЗЫВАЕТ ПЕРВООЧЕРЕДНУЮ НЕОБХОДИМОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СВЯЗИ С НАИБОЛЬШЕЙ УГРОЗОЙ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ, ЛИБО СТАНОВИТСЯ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

: **основным**

## ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ВЫДАЁТСЯ (ФОРМИРУЕТСЯ) СРОКОМ НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА \_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

**7**

## БОЛЬ В ОБЛАСТИ ЗАПЯСТНОГО КАНАЛА, 3-4 ПАЛЬЦЕВ КИСТИ, СОПРОВОЖДАЮЩУЮСЯ СЛАБОСТЬЮ ТРЕХГЛАВОЙ МЫШЦЫ ПЛЕЧА НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С КОМПРЕССИЕЙ СПИННОМОЗГОВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_\_ СЕГМЕНТА

**C7**

## К СИМПТОМАМ ПОЛИНЕВРИТИЧЕСКОГО ТИПА РАССТРОЙСТВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТНОСЯТ

: **нарушения чувствительности в дистальных отделах конечностей**

## СОСТОЯНИЕ ПЕРЕХОДА ИЗ ФАЗЫ БОДРСТВОВАНИЯ СРАЗУ В ФАЗУ ПАРАДОКСАЛЬНОГО СНА, КОТОРЫЙ СОПРОВОЖДАЕТСЯ МЫШЕЧНОЙ АТОНИЕЙ, НАЗЫВАЮТ

**каталепсией**

## ДИСОМИЯ ПО МАТЕРИНСКОЙ ХРОМОСОМЕ 15 ВЕДЕТ К РАЗВИТИЮ СИНДРОМА

**Прадера-Вилли**

## ДЛЯ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

: **амнестической афазии**

## ГОЛОВНАЯ БОЛЬ СРЕДНЕЙ ИНТЕНСИВНОСТИ ПО ТИПУ «ОБРУЧА» ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

: **головной боли напряжения**

## ДЛЯ МОЗЖЕЧКОВОЙ АТАКСИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ТРЕМОР

: **интенционный**

## МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ДИАГНОСТИРОВАТЬ АНЕВРИЗМУ АРТЕРИЙ МОЗГА ДИАМЕТРОМ 3 ММ, ЯВЛЯЕТСЯ

**ангиография**

## ДЕКОМПРЕССИЯ КРАНИОВЕРТЕБРАЛЬНОГО ПЕРЕХОДА ЭТО ОПЕРАЦИЯ, НАПРАВЛЕННАЯ НА

: **создание резервных пространств на уровне краниовертебрального перехода**

## ДЛЯ ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ЦИСТИЦЕРКОЗА ХАРАКТЕРЕН \_\_\_\_\_\_ ПЛЕОЦИТОЗ

: **лимфоцитарно-моноцитарный**

## ДЛЯ СИНДРОМА ШЕРЕШЕВСКОГО-ТЕРНЕРА ХАРАКТЕРНЫ

**крыловидные складки кожи на шее**

## ПРИ ТРОМБОЗЕ ВСА НА УРОВНЕ ШЕИ КЛИНИЧЕСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ

: **зависят от степени развития коллатерального кровообращения**

## ДЕЦЕРЕБРАЦИОННАЯ РИГИДНОСТЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СТВОЛА МОЗГА НА УРОВНЕ

**красных ядер**

## СИМПТОМОМ «ЛИКВОРНОГО ТОЛЧКА» НАЗЫВАЮТ

**усиление локальных болей при кашле, физических нагрузках**

## ПРЕПАРАТОМ, НЕ УСУГУБЛЯЮЩИМ АРТЕРИАЛЬНУЮ ГИПЕРТЕНЗИЮ В ГОРИЗОНТАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ У ПАЦИЕНТОВ С НЕЙРОГЕННОЙ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

: **пиридостигмин**

## СНИЖЕНИЕ РАЗГИБАТЕЛЬНО-ЛОКТЕВОГО РЕФЛЕКСА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

**лучевого**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЬЮ АЛЬЦГЕЙМЕРА ИСПОЛЬЗУЮТ

: **ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина**

## ПРЕПАРАТОМ С ДОКАЗАННЫМ ПОЗИТИВНЫМ ВЛИЯНИЕМ НА КОГНИТИВНЫЕ ФУНКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**пирибедил**

## ПЕРВАЯ ВЕТВЬ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ВЫХОДИТ ИЗ ПОЛОСТИ ЧЕРЕПА ЧЕРЕЗ

: **верхнюю глазничную щель (fissura orbitalis superior)**

## ПРИ РАЗВИТИИ У ПАЦИЕНТА ПРОЗОПАРЕЗА, СЛЕЗОТЕЧЕНИЯ, ГИПЕРАКУЗИИ И НАРУШЕНИЯ ВКУСА ЛИЦЕВОЙ НЕРВ ПОРАЖЕН

: **до отхождения стремянного нерва**

## ДЛЯ МЫШЬЯКОВОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

: **пораженных нервов преимущественно нижних конечностей и белых полос на ногтях**

## В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ В 3 СТАДИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

**кровоизлияние**

## СОСТАВ CONUS MEDULLARIS (МОЗГОВОГО КОНУСА) ВКЛЮЧАЕТ

: **III-V крестцовые и копчиковый сегменты**

## ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ФОРМИРУЕТ (НЕ ВЫДАЕТ)

**врач скорой медицинской помощи**

## АНТИНУКЛЕАРНЫЕ АНТИТЕЛА ЯВЛЯЮТСЯ ЛАБОРАТОРНЫМИ МАРКЕРАМИ

: **системной красной волчанки**

## ДИССОЦИИРОВАННОЕ РАССТРОЙСТВО ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СНИЖЕНИЕМ

: **поверхностной чувствительности при сохранении глубокой**

## ПРЕПАРАТОМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **бенфотиамин**

## ГЕПАТОЛЕНТИКУЛЯРНАЯ ДЕГЕНЕРАЦИЯ (БОЛЕЗНЬ ВИЛЬСОНА – КОНОВАЛОВА) ОБУСЛОВЛЕНА

: **мутацией в гене, кодирующем белок медь-транспортирующей АТФазы печени**

## СИНДРОМ АКАЛЬКУЛИИ У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ

**угловой извилине**

## СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ЗАДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

**гомонимная гемианопсия**

## ПРИ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ НАЗНАЧАЮТ

**ганцикловир**

## ВЫСОКАЯ КОНТАГИОЗНОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ МЕНИНГИТА, ВЫЗВАННОГО

: **вирусами Коксаки, ECHO**

## НЕОБХОДИМО СОБЛЮДАТЬ ОСТОРОЖНОСТЬ ПРИ СОВМЕСТНОМ НАЗНАЧЕНИИ ИНГИБИТОРОВ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ С

: **бета-блокаторами**

## «ДНЕВНЫМ» ТРАНКВИЛИЗАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

**тофизопам**

## В ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ ЛЕЖАТ ПРАВИЛА И НОРМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА С

: **коллегами, пациентом и его родственниками**

## ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ГЕМИКРАНИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН

: **индометацин**

## К ПРЕПАРАТАМ, СТИМУЛИРУЮЩИМ ВЫБРОС ДОФАМИНА ИЗ НЕЙРОНАЛЬНЫХ ДЕПО, ОТНОСЯТ

**амантадин**

## ДЛЯ СВИНЦОВОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

**преимущественных парезов нижних конечностей с болями в них**

## ПОД СМЕШАННОЙ ДЕМЕНЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

**сочетание церебрально-сосудистой патологии и нейродегенеративного заболевания**

## К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕНИЯ ПРИСТУПА ГИПЕРТЕНЗИОННОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ОТНОСЯТСЯ

: **диуретики**

## ОСНОВНЫЕ РАССТРОЙСТВА ДВИЖЕНИЯ ПРИ МАЛОЙ ХОРЕЕ СИДЕНГАМА ВОЗНИКАЮТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

**хореических гиперкинезов**

## АГРАНУЛОЦИТОЗ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНОЙ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АНАЛЬГЕТИКОВ ИЗ ГРУППЫ ПРОИЗВОДНЫХ

**пиразолона**

## ИЗ ЛАТЕРАЛЬНОГО ПУЧКА ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ ОБРАЗУЮТСЯ \_\_\_\_\_\_ НЕРВЫ

: **латеральный корешок срединного и мышечно-кожный**

## МИЕЛИН В ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ ВЫРАБАТЫВАЮТ

**олигодендроглиоциты**

## К ОСНОВНЫМ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОГО ПЕРИОДА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ОТНОСЯТ

: **очаги ушиба головного мозга**

## ПОД ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОНИМАЮТ

**степень достижения конкретных результатов при оказании медицинской помощи при соответствующих ресурсных затратах**

## НАРУШЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ В ФАЗУ ПАРАДОКСАЛЬНОГО СНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**исчезновением мышечной атонии**

## ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПОВТОРНЫХ СУБАРАХНОИДАЛЬНЫХ КРОВОИЗЛИЯНИЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

**мальформация**

## ЕСЛИ РАБОТОДАТЕЛЬ НАПРАВИЛ ЗАПРОС, В КОТОРОМ ПРОСИТ СООБЩИТЬ О ПРИЧИНЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЕГО СОТРУДНИКА, ТО МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ

**не вправе предоставить информацию, составляющую врачебную тайну, без согласия гражданина**

## ПОЯВЛЕНИЕ МЕНИНГЕАЛЬНОГО СИМПТОМОКОМПЛЕКСА УКАЗЫВАЕТ НА

**раздражение оболочек головного мозга**

## КОСТИ ЧЕРЕПА КРОВОСНАБЖАЮТСЯ ОТ \_\_\_\_\_ АРТЕРИИ

: **наружной сонной**

## ВРАЧИ, ЗАНИМАЮЩИЕСЯ ЧАСТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКОЙ, ИМЕЮТ ПРАВО ФОРМИРОВАТЬ (ВЫДАВАТЬ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ НАЛИЧИИ ЛИЦЕНЗИИ НА МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, В Т.Ч. РАБОТЫ (УСЛУГИ) ПО

: **экспертизе временной нетрудоспособности**

## УМЕРЕННЫЕ КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ

: **не вызывают выраженных затруднений в повседневной жизни**

## К ПРЕПАРАТАМ, КОТОРЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ К ПРИМЕНЕНИЮ У БОЛЬНЫХ С СУБАРАХНОИДАЛЬНЫМ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ И НАЧИНАЮЩИМСЯ ОТЁКОМ МОЗГА, ОТНОСЯТ

**глюкокортикоиды**

## ПОД ИНДЕКСОМ АПНОЭ ПОНИМАЮТ ЧИСЛО ЭПИЗОДОВ ЗНАЧИМОГО АПНОЭ (ГИПОПНОЭ) В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_\_ СНА

**1 часа**

## УСТАНОВКА ДИАГНОЗА МАЛЬФОРМАЦИИ КИАРИ

: **неправомочна у детей в период 5-15 лет**

## В СОСТАВ ПОЯСНИЧНОГО УТОЛЩЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА ВХОДЯТ \_\_\_\_\_\_ СЕГМЕНТЫ

**I-V поясничные, I-II крестцовые**

## АНТИДЕПРЕССАНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

: **амитриптилин**

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

: **амантадина**

## ОСНОВОЙ ДИАГНОСТИКИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

: **олигоклональных антител**

## ПТОЗ ВЕРХНЕГО ВЕКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

: **III**

## ПРИ НЕВРАЛЬНОЙ АМИОТРОФИИ ШАРКО – МАРИ НАБЛЮДАЕТСЯ

: **дистальная амиотрофия конечностей**

## К ТРИАДЕ ХАКИМА-АДАМСА НЕ ОТНОСЯТ

: **головные боли**

## ВЫБОР ПРЕПАРАТА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭПИЛЕПСИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

**типом приступа**

## ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ БЕЛКА В ЛИКВОРЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

**опухолях конского хвоста**

## СИМПТОМОМ «ОСТИСТОГО ОТРОСТКА» НАЗЫВАЮТ

**локальную болезненность при перкуссии по остистым отросткам**

## ДЛЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СТУДЕНТА ИЛИ УЧАЩЕГОСЯ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, ПОЛУЧЕННЫХ ИМИ В ПЕРИОД ОПЛАЧИВАЕМОЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ, ВЫДАЕТСЯ

**листок нетрудоспособности**

## ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЛЮМБАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**мозжечковая гематома**

## СГИБАНИЕ НОГИ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ (ПРИВЕДЕНИЕ БЕДРА К ЖИВОТУ) НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_ НЕРВА

**бедренного**

## АРТЕРИАЛЬНЫЕ СОСУДЫ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ВОЗМОЖНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА - ЭТО

**верхняя мозжечковая, эктопированная позвоночная артерии**

## НЕУСТОЙЧИВОСТЬ В ПОЗЕ РОМБЕРГА ПРИ ЗАКРЫВАНИИ ГЛАЗ ЗНАЧИТЕЛЬНО УСИЛИВАЕТСЯ, ЕСЛИ ИМЕЕТ МЕСТО АТАКСИЯ

**сенситивная**

## СОГЛАСНО WHO МЕТАПЛАСТИЧЕСКАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_ КЛАССУ

**I**

## ДЛЯ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ХАРАКТЕРНА ГОЛОВНАЯ БОЛЬ

: **распирающая в лобно-теменной области**

## ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ПАЦИЕНТ НАПРАВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ НЕ ПОЗДНЕЕ \_\_\_ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

**4**

## НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НПВС, ЯВЛЯЕТСЯ

**гастропатия**

## К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ МАЛЬФОРМАЦИИ КИАРИ ОТНОСЯТ

: **онемение пальцев рук и ног по типу «перчаток» и «носков»**

## ПОЛНАЯ ОККЛЮЗИЯ МАГИСТРАЛЬНОЙ АРТЕРИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЕТ

**ишемический инсульт**

## К МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ ТРОМБОЗА ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ И ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ У ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МОЗГА ОТНОСЯТ

**раннюю активизацию**

## ОБОНЯТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

**височной доли**

## ЗУБЧАТОЕ ЯДРО РАСПОЛОЖЕНО В

**полушариях мозжечка**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАРКИНСОНИЗМА ИСПОЛЬЗУЮТ

**комбинацию L-ДОФА с карбидопа**

## ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИНСУЛЬТА НАПРАВЛЕНА НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ

**развития инсульта и коррекцию факторов риска инсульта**

## ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЭПИЗОДОВ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

**нестероидные противовоспалительные препараты**

## ВЕСТИБУЛЯРНАЯ АТАКСИЯ УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ

: **определённом положении головы, движениях глаз**

## СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ МЕНИНГОТЕЛИОМАТОЗНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_КЛАССУ

**I**

## РЕШАЮЩИМ УСЛОВИЕМ АДЕКВАТНОГО КОЛЛАТЕРАЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕ

: **архитектоники артериального круга мозга**

## ПРИ ИНФЕКЦИОННО-ТОКСИЧЕСКОМ ШОКЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ПРИМЕНЕНИЕ

: **ампициллина**

## ДЛЯ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ СПОНТАННОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ АБСОЛЮТНО НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ

**компьютерной томографии**

## К АРТЕРИАЛЬНЫМ СОСУДАМ, КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ ВОЗМОЖНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ГЕМИФАЦИАЛЬНОГО СПАЗМА ОТНОСЯТ

: **заднюю нижнюю, эктопированную позвоночную артерии**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕВРОПАТИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА (ИДИОПАТИЧЕСКОГО ПАРАЛИЧА БЕЛЛА) ИСПОЛЬЗУЮТ

: **глюкокортикоиды**

## РЕГЕНЕРАЦИЯ НЕРВА ПОСЛЕ ПЕРЕРЕЗКИ

**идет со скоростью 1-2 мм в сутки**

## КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ОБНАРУЖИТЬ ПРИЗНАКИ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В ГОЛОВНОЙ МОЗГ СПУСТЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОТ НАЧАЛА КРОВОИЗЛИЯНИЯ

: **1 час**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ СПИННОГО МОЗГА НА УРОВНЕ ШЕЙНОГО УТОЛЩЕНИЯ ВОЗНИКАЕТ

**периферический парез в руках**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОБОСТРЕНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРИМЕНЯЮТ

: **преднизолон**

## ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ УРОВНЯ ХОЛЕСТЕРИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПРИМЕНЯЮТ

: **статин**

## РЕЦЕПТОРНЫЙ НЕЙРОН ВКУСОВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ДЛЯ ЗАДНЕЙ ТРЕТИ ЯЗЫКА РАСПОЛОЖЕН В

: **нижнем языкоглоточном ганглии (внечерепном, каменистом)**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХОЛИНЕРГИЧЕСКОГО КРИЗА ПРИМЕНЯЮТ

: **атропин**

## ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОПУХОЛЬ СТВОЛА ГОЛОВНОГО МОЗГА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ И АДЕКВАТНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

**магнитно-резонансная томография**

## К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ СИНДРОМА СДАВЛЕНИЯ ОБЩЕГО МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ КОЛЕННОГО СУСТАВА ОТНОСЯТ

**гипотрофию перонеальной группы мышц**

## СИНДРОМ БЕРНАРА-ГОРНЕРА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ

: **опухоли Панкоста**

## К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЗАСТОЙНОГО ДИСКА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

**гемианоптические дефекты полей зрения**

## СУДОРОЖНЫЙ ПРИСТУП НАЧИНАЕТСЯ С ПАЛЬЦЕВ ЛЕВОЙ НОГИ В СЛУЧАЕ РАСПОЛОЖЕНИЯ ОЧАГА В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ИЗВИЛИНЫ СПРАВА

**верхнем отделе передней**

## ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВИЯ ПРЕПАРАТОВ ЛЕВОДОПЫ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

**агонист дофаминовых рецепторов**

## СПЕЦИФИЧНЫМ СЕРОЛОГИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ЗАБОЛЕВАНИЙ СПЕКТРА ОПТИКОНЕВРОМИЕЛИТА ЯВЛЯЮТСЯ АУТОАНТИТЕЛА К

: **аквапорину 4**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗАДНИХ РОГОВ СПИННОГО МОЗГА ВОЗНИКАЕТ

**сегментарно-диссоциированный тип расстройства чувствительности**

## НОЧНЫЕ СТРАХИ И НОЧНЫЕ КОШМАРЫ РАССМАТРИВАЮТСЯ КАК

**разные варианты парасомний**

## СТАРЧЕСКУЮ ДАЛЬНОЗОРКОСТЬ (СТАРЧЕСКОЕ ЗРЕНИЕ) НАЗЫВАЮТ

: **пресбиопией**

## К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛИ ОТНОСЯТ

**антиконвульсанты, антидепрессанты**

## НА ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ СОТРУДНИКОВ, РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

: **определение остроты зрения**

## ПО ДАННЫМ МРТ КОНЦЕНТРИЧЕСКИЙ СКЛЕРОЗ БАЛО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

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

## ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЕ РАССТРОЙСТВА (ТОШНОТА, ЖИДКИЙ СТУЛ), СВЯЗАННЫЕ С УСИЛЕНИЕМ ВЫБРОСА СЕРОТОНИНА В КИШЕЧНОЙ СТЕНКЕ ВЫЗЫВАЮТ

: **селективные ингибиторы обратного захвата серотонина**

## ТРАМАДОЛ НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧАТЬ ОДНОВРЕМЕННО С

: **ингибиторами моноаминоксидазы**

## К НАЧАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ КОНЕЧНОСТНО-ПОЯСНОЙ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИИ ОТНОСИТСЯ СЛАБОСТЬ МЫШЦ

: **проксимальных отделов конечностей, плечевого или тазового пояса**

## ПРИ НЕУСТАНОВЛЕННОМ ВОЗБУДИТЕЛЕ БАКТЕРИАЛЬНОГО ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА СЛЕДУЕТ ЭМПИРИЧЕСКИ ПРИМЕНЯТЬ

**цефотаксим**

## ПРИМЕНЕНИЕ СОЛЕЙ ЛИТИЯ ПОКАЗАНО В СЛУЧАЯХ

: **предупреждения приступов маниакально-депрессивного психоза**

## ПРИ НАЗНАЧЕНИИ В КАЧЕСТВЕ СНОТВОРНЫХ АГОНИСТОВ РЕЦЕПТОРОВ ГАМК СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ ИХ ВЛИЯНИЕ НА

**равновесие**

## ДЛЯ ПАЦИЕНТА С РЕТРОБУЛЬБАРНЫМ НЕВРИТОМ И ПОДОЗРЕНИЕМ НА ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ИНФОРМАТИВНЫМ БУДЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

**олигоклональных антител в ликворе**

## ДЛЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

**ретробульбарный неврит зрительного нерва**

## ИЗ ГАССЕРОВА УЗЛА НАЧИНАЮТСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

**чувствительные волокна тройничного**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ МОСТОВОГО ЦЕНТРА ВЗОРА ГЛАЗНЫЕ ЯБЛОКИ ПОВЁРНУТЫ В СТОРОНУ \_\_\_\_\_\_\_ ПОРАЖЕНИЯ, В СТОРОНУ

: **противоположную очагу; парализованных конечностей**

## ОБЯЗАННОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У НАСЕЛЕНИЯ ЗАКРЕПЛЕНА В

: **Федеральном законе № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»**

## ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ ПОСТГЕРПЕТИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **габапентин**

## ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ МИГРЕНОЗНОГО СТАТУСА НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРЕПАРАТЫ

: **антихолинергические и антихолинэстеразные**

## НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» РЕАЛИЗУЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С

: **Указом Президента Российской Федерации**

## ГЛАВНЫМ ПОСЛЕДСТВИЕМ НАРУШЕНИЙ СНА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

: **нарушение сна у взрослых**

## ПОД ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ПОНИМАЕТСЯ ЧАСТОТА

: **новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном календарном году выявленных среди населения заболеваний**

## КОМПЛЕКС ОЖИВЛЕНИЯ ПРИ ВИДЕ МАТЕРИ И ДРУГИХ БЛИЗКИХ ЛЮДЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В (МЕС.)

**2-3**

## ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ ЭФФЕКТИВНА В \_\_\_\_\_ СТАДИИ

**начальной**

## ДЛЯ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

: **шкала Глазго**

## ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ПАРЦИАЛЬНЫХ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКАХ ЯВЛЯЮТСЯ

: **карбамазепин, вальпроаты**

## ДЛЯ ХОРЕИ ГЕНТИНГТОНА ХАРАКТЕРНЫ

: **хореические гиперкинезы, деменция**

## ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

**вид медицинской экспертизы**

## К ТИПИЧНЫМ МРТ-ИЗМЕНЕНИЯМ ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ ОТНОСЯТ

**области локального отека в височных долях и орбитальных отделах лобных долей**

## В СЛУЧАЕ НЕВОЗМОЖНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ МРТ ПАЦИЕНТУ С НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА, ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ ЦЕННОСТЬ ИМЕЕТ

**КТ-цистернография**

## ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЛИКВОРОПРОДУКЦИИ СОСУДИСТЫМИ СПЛЕТЕНИЯМИ ЖЕЛУДОЧКОВ МОЗГА НАЗНАЧАЮТ

**ацетазоламид**

## ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

**акроцианоза конечностей**

## К МИЕЛИНИЗИРОВАННЫМ ОТНОСЯТ ВОЛОКНА

: **двигательные периферических нервов**

## ВСЕ ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ РАБОТНИКА МОЖНО ПОЛУЧАТЬ У

**самого работника**

## ПЕРВОЙ МЕРОЙ ПОМОЩИ НА МЕСТЕ БОЛЬНОМУ С ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ ТОНИКО-КЛОНИЧЕСКИМ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ ПРИСТУПОМ ЯВЛЯЕТСЯ

: **бережная иммобилизация головы**

## К ОСНОВНОМУ ОРИЕНТИРУ БЕЗОПАСНОГО РАССЕЧЕНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ СРЕДИННОГО СУБОКЦИПИТАЛЬНОГО ДОСТУПА ОТНОСЯТ

: **белую линию шеи**

## ЯДРО ПЕРЛЕА ОБЕСПЕЧИВАЕТ ИННЕРВАЦИЮ МЫШЦЫ

**цилиарной (ресничной)**

## ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ САХАРА В СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ (ДО 0,1 Г/Л) ХАРАКТЕРНО ДЛЯ МЕНИНГИТА, ВЫЗВАННОГО

: **туберкулезной палочкой**

## ОСЛОЖНЕНИЕМ, ВОЗНИКАЮЩИМ НА ФОНЕ ЧАСТОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТРИПТАНОВ ПРИ МИГРЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗНИКНОВЕНИЕ

: **лекарственно-индуцированной головной боли**

## ПРИ ДИСТАЛЬНОЙ ЭМБОЛИЗАЦИИ ВО ВРЕМЯ ТРОМБОЭКСТРАКЦИИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИМЕНЯЮТ

: **селективный тромболизис**

## ИННЕРВАЦИЯ ТВЕРДОЙ МОЗГОВОЙ ОБОЛОЧКИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВЕТВЯМИ

: **тройничного, блуждающего и подъязычного нервов**

## ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ВАЛЬПРОЕВОЙ КИСЛОТЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В МКГ/МЛ)

**50-150**

## ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА В ДЕБЮТЕ ПЕРВИЧНОЙ ИНСОМНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

: **имидазопиридины**

## ПАРАСИМПАТИЧЕСКУЮ ИННЕРВАЦИЮ ГЛАДКИХ МЫШЦ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВ

**глазодвигательный**

## ОСЛОЖНЕНИЕМ, ВОЗНИКАЮЩИМ НА ФОНЕ ЧАСТОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОМБИНИРОВАННЫХ АНАЛЬГЕТИКОВ ПРИ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗНИКНОВЕНИЕ

: **лекарственно-индуцированной головной боли**

## ДЛЯ КОНТРОЛЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В ОСТРЕЙШЕМ ПЕРИОДЕ ИНСУЛЬТА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ НАЗНАЧЕНИЕ

**урапидила**

## ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ И ПРОДЛЕВАЕТСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

**4**

## С ПОМОЩЬЮ ЭХОЭНЦЕФАЛОСКОПИИ МОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ ОПУХОЛЬ В

**височной доле**

## ЭФФЕКТИВНЫМ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ТРЕМОРА ЯВЛЯЕТСЯ

: **стимуляция мозга погружными электродами**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

**ингибиторы ацетилхолинэстеразы**

## ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ РЕТРОБУЛЬБАРНОГО НЕВРИТА МОЖЕТ БЫТЬ

**рассеянный склероз**

## ПРИ ПАРАМЕДИАННОМ ДОСТУПЕ К СТРУКТУРАМ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ КОЖНЫЙ РАЗРЕЗ ПРОВОДИТСЯ ПАРАЛЛЕЛЬНО

**средней линии, начиная от уровня на 3-4 см выше выйной линии до уровня дужки первого шейного позвонка, на 3 см кзади от сосцевидного отростка**

## ОСНОВНЫМ СПОСОБОМ ПРОФИЛАКТИКИ НАРУШЕНИЙ СНА У ДЕТЕЙ СЧИТАЕТСЯ

: **соблюдение правил гигиены сна**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОВОКАТОРОМ ИНСОМНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **эмоциональный стресс**

## ПРИЧИНОЙ ДИФФУЗНОГО АКСОНАЛЬНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

**инерционное вращение полушарий**

## ПРИ ПОЛУШАРНЫХ КОНВЕКСИТАЛЬНЫХ МЕНИНГИОМАХ ГОЛОВНЫЕ БОЛИ НОСЯТ ХАРАКТЕР

**гипертензионный**

## ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭПИЗОДОВ ПАРАСОМНИИ ПО ТИПУ РАССТРОЙСТВА ПОВЕДЕНИЯ В БЫСТРОМ СНЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН

: **клоназепам**

## ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ В ДИАГНОСТИКЕ МАЛЬФОРМАЦИИ КИАРИ ЯВЛЯЕТСЯ

**МРТ головного и спинного мозга**

## ИЗМЕНЕНИЯ ЛИЧНОСТИ БОЛЬНОГО ЭПИЛЕПСИЕЙ ВЫЯВЛЯЮТСЯ В \_\_\_\_\_\_\_\_ ПЕРИОДЕ

: **интериктальном**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ ОДНОГО ПОЛУШАРИЯ МОЗЖЕЧКА БОЛЬНОЙ ПРИ ХОДЬБЕ ОТКЛОНЯЕТСЯ

: **в сторону очага поражения**

## СЕНСОРНАЯ АФАЗИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**непониманием речи**

## СРОК НАЧАЛА СИНОСТОЗИРОВАНИЯ МЕТОПИЧЕСКОГО ШВА СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

**2-3**

## БОЛЬ В ОБЛАСТИ КОЛЕННОГО СУСТАВА НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С КОМПРЕССИЕЙ СПИННОМОЗГОВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_ СЕГМЕНТА

: **L4**

## ПРИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВОЗНИКШЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ТОКСИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ, ВЫДАЁТСЯ

**листок нетрудоспособности с кодом 021**

## ЛЕЧЕНИЕ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ РЕФЛЕКТОРНОЙ СИМПАТИЧЕСКОЙ ДИСТРОФИИ ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ

: **антиконвульсанты**

## ПРИ НЕВРИТАХ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ КОНЕЧНОСТЕЙ ИСКЛЮЧАЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

**статических упражнений**

## ПАЦИЕНТАМ С БАКТЕРИАЛЬНЫМ МЕНИНГИТОМ ПЕРВОНАЧАЛЬНО ЭМПИРИЧЕСКИ НАЗНАЧАЮТ

**бензилпенициллин**

## НОРМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В 100 МЛ ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

**25-40**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА РАЗВИВАЕТСЯ

**односторонняя слепота**

## ДЛЯ УШИБА ГОЛОВНОГО МОЗГА ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНА

**утрата сознания на десятки минут**

## К ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ВАЗОСПАЗМА ОТНОСЯТ

**селективную ангиографию и транскраниальную допплерографию**

## ДЛЯ ОПУХОЛИ ПРЕМОТОРНОЙ ОБЛАСТИ ЛОБНОЙ ДОЛИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

**адверсивных эпилептических припадков**

## ПРИЗНАНИЕ ЧЕЛОВЕКА ИНВАЛИДОМ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРТИЗЫ

: **медико-социальной**

## ГРУППА ГИПЕРСОМНИЙ ВКЛЮЧАЕТ

**нарколепсию**

## ПРОЯВЛЕНИЯ «ПАРАДОКСАЛЬНОЙ КИНЕЗИИ» ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

: **паркинсонизма**

## ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВАРФАРИНОМ НЕОБХОДИМ РЕГУЛЯРНЫЙ КОНТРОЛЬ В КРОВИ

**международного нормализующего отношения или протромбинового индекса**

## НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ В ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

**магнитно-резонансная томография**

## СИМПТОМ «ВКЛИНИВАНИЯ» ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЮМБАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ У БОЛЬНОГО С ОБЪЁМНЫМ СПИНАЛЬНЫМ ПРОЦЕССОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**нарастанием неврологической симптоматики после пункции**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ЗАДЕРЖКИ ФАЗЫ СНА ПРИМЕНЯЕТСЯ

: **хронотерапия**

## В СИСТЕМЕ ГРАДАЦИОННОГО ДЕЛЕНИЯ МАЛЬФОРМАЦИЙ ПО СТЕПЕНИ ХИРУРГИЧЕСКОГО РИСКА R. SPETZLER, N. MARTIN (1986) АВМ РАЗМЕРОМ 4 СМ ЗРИТЕЛЬНОЙ КОРЫ С ДРЕНАЖОМ В ВЕНУ ГАЛЕНА СООТВЕТСТВУЕТ СТЕПЕНИ

: **4**

## НАРУШЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ В ФАЗЕ ПАРАДОКСАЛЬНОГО СНА ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

: **парасомний**

## БОЛЕЗНЬ РЕКЛИНГАУЗЕНА ОТНОСИТСЯ К ОПУХОЛЯМ

: **системным**

## ПРИЧИНОЙ ОТКАЗА ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ (ВЫДАЧИ) ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ

**хроническое заболевание в период ремиссии**

## НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

: **психологическое тестирование**

## К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

**снижение вкуса на передних двух третях языка**

## В КАЧЕСТВЕ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ МИОДИСТРОФИИ ДЮШЕННА ИСПОЛЬЗУЮТ

**1:** миорелаксанты

**кортикостероиды**

## ДИАГНОЗ «ГЕРПЕТИЧЕСКИЙ ЭНЦЕФАЛИТ» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

: **положительной ПЦР при исследовании цереброспинальной жидкости**

## АДАПТАЦИОННАЯ ИНСОМНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

: **возникновением на фоне острого стресса, конфликта или изменения окружения**

## В СЛУЧАЕ, КОГДА СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТА С ДИАГНОЗОМ «МЕНИНГОКОККОВЫЙ МЕНИНГИТ» ТЯЖЁЛОЕ, ПОЯВЛЯЕТСЯ ЗАТОРМОЖЕННОСТЬ, ВЯЛОСТЬ, АКРОЦИАНОЗ, ТАХИКАРДИЯ, СЛАБЫЙ ПУЛЬС, ТОНЫ СЕРДЦА ПРИГЛУШЕНЫ, АД ПАДАЕТ ДО 50% НОРМЫ (ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ), СНИЖАЕТСЯ ДИУРЕЗ (ОЛИГУРИЯ), В КРОВИ SAO2=90-95 %, РАО2 =80-60 ММ РТ.СТ., ПРОГРЕССИРУЮЩАЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ (50 ТЫС. И МЕНЕЕ), СНИЖЕНИЕ ПТИ, УДЛИНЕНИЕ АЧТВ, РЕЧЬ ИДЕТ О РАЗВИТИИ

: **II фазы инфекционно-токсического шока**

## КАКОВА СТЕПЕНЬ СТЕНОЗА, ПРИ КОТОРОЙ РИСК ЕЖЕГОДНОГО РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ МАКСИМАЛЬНЫМ?

: **75-95%**

## ПРЕПАРАТОМ, ИЗМЕНЯЮЩИМ ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

**интерферон бета-1b**

## ДОЗА ИММУНОГЛОБУЛИНА ВНУТРИВЕННО В ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ГИЙЕНА – БАРРЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

: **2**

## СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА В СОЧЕТАНИИ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ГОЛОВЫ ОТНОСИТСЯ К ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

: **легкой закрытой**

## РАЗГИБАНИЕ ПАЛЬЦЕВ РУКИ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_ НЕРВА

: **лучевого**

## СОГЛАСНО WHO СЕКРЕТОРНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_\_ КЛАССУ

**I**

## ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЯХ В ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ БОЛЬ СКОРЕЕ ВСЕГО НОСИТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ХАРАКТЕР

: **смешанный**

## НАРУШЕНИЕ ТАНДЕМНОЙ ХОДЬБЫ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ

**мозжечка**

## ТРАНКВИЛИЗАТОРОМ С САМЫМ КОРОТКИМ ПЕРИОДОМ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

**мидазолам**

## ИНТЕНСИВНОСТЬ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ОБЫЧНО БЫВАЕТ

**слабой или умеренно выраженной (3-5 баллов)**

## В ЛЕЧЕНИИ АБСАНСНОЙ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ЭПИЛЕПСИИ ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ

**этосуксимид**

## МУЛЬТИФАКТОРНЫМ БОЛЕЗНЯМ СВОЙСТВЕНА \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЧАСТОТА В ПОПУЛЯЦИИ

: **высокая**

## НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ПОБОЧНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ДОФАСОДЕРЖАЩИМИ СРЕДСТВАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

**хореоатетоидный гиперкинез**

## ПРИ АНЕВРИЗМАХ СУПРАКЛИНОИДНОЙ ЧАСТИ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ДОСТУП

: **лобно-височный**

## ПОРАЖЕНИЕ КОНСКОГО ХВОСТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

: **вялым парезом ног с нарушением чувствительности по корешковому типу, болями, тазовыми расстройствами**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ КРОВОИЗЛИЯНИЯМИ, КОТОРЫЕ НАБЛЮДАЮТСЯ У ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЮТСЯ

**субарахноидальные**

## ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОПИОИДОВ, КОТОРОЕ НЕ УМЕНЬШАЕТСЯ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ И ТРЕБУЕТ ПОСТОЯННОЙ КОРРЕКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

: **запор**

## ПРИЗНАКОМ АМНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**затруднение в назывании знакомых предметов**

## ПРИ НЕВРАЛЬНОЙ АМИОТРОФИИ ШАРКО-МАРИ НАБЛЮДАЕТСЯ

**дистальная амиотрофия конечностей**

## СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ЛИМФОПЛАЗМАТИЧЕСКАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_\_ КЛАССУ

**I**

## СДАВЛЕНИЕ СПИНАЛЬНОГО КОРЕШКА С6 СОПРОВОЖДАЕТСЯ БОЛЯМИ И НАРУШЕНИЕМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ В ОБЛАСТИ

**I пальца кисти**

## ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ИНВАЛИДНОСТИ СО СТЕПЕНЬЮ ОГРАНИЧЕНИЯ СПОСОБНОСТИ К ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СРОК ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЗАВЕРШАЕТСЯ ДАТОЙ

**непосредственно предшествующей дню регистрации документов в бюро медико-социальной экспертизы**

## ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **наличие инородных металлических тел**

## АДВЕРСИВНЫЕ СУДОРОЖНЫЕ ПРИСТУПЫ С НАСИЛЬСТВЕННЫМ ПОВОРОТОМ ГОЛОВЫ В ЗДОРОВУЮ СТОРОНУ ЧАЩЕ НАСТУПАЮТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В \_\_\_\_\_\_ ДОЛЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА

: **лобной**

## ПОРОГОВЫМ ЗНАЧЕНИЕМ БАЛЛЬНОЙ ШКАЛЫ РЭНКИНА ДЛЯ ЭНДОВАСКУЛЯРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

**2**

## ЭПИДУРАЛЬНАЯ ГЕМАТОМА ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ У ДЕТЕЙ ПРИ

: **переломе костей свода черепа**

## ПСИХИЧЕСКАЯ И ФИЗИЧЕСКАЯ ЗАВИСИМОСТЬ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

**фенобарбитала**

## ЛОКТЕВОЙ НЕРВ РАСПОЛОЖЕН В СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧА

**в медиальной межмышечной перегородке**

## НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ХЛОРПРОМАЗИНА ОБУСЛОВЛЕНО БЛОКАДОЙ РЕЦЕПТОРОВ

: **дофамина**

## ПРОРЫВ КРОВИ В СУБАРАХНОИДАЛЬНОЕ ПРОСТРАНСТВО ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ АРТЕРИАЛЬНЫХ АНЕВРИЗМАХ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ РАЗРЫВА

**купола**

## ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА НИЖНЕМ ПЕРВИЧНОМ СТВОЛЕ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗЕН ДОСТУП

**трансаксиллярный**

## ДЛЯ СУПРАТЕНТОРИАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ \_\_\_\_\_\_ ХАРАКТЕРЕН СИНДРОМ ГЕРТВИГА – МАЖАНДИ

**эпифиза (шишковидной железы)**

## НОЦИЦЕПТИВНАЯ БОЛЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

: **травме мягких тканей**

## ПРИ РАЗРЫВЕ АНЕВРИЗМ СРЕДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ У БОЛЬНЫХ НЕ НАБЛЮДАЮТ

: **экзофтальм**

## ПОРАЖЕНИЕ ЛОКТЕВОГО НЕРВА НЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

**гипотрофией мышц тенара**

## В СОСТАВЕ СРЕДНЕГО МОЗГА ОТСУТСТВУЮТ

**ядра отводящего нерва**

## МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА СРЕДНЕТЯЖЁЛОЙ И ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **СИПАП-терапия**

## РАЗВИТИЕ ВРОЖДЕННОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ ОБУСЛОВЛЕНО

**пороком развития ЦНС – пороком формирования ликворной системы ЦНС**

## СИНДРОМ ВАЛЛЕНБЕРГА – ЗАХАРЧЕНКО (ЛАТЕРАЛЬНЫЙ МЕДУЛЛЯРНЫЙ СИНДРОМ) ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЗАКУПОРКЕ

: **нижней задней артерии мозжечка**

## ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ НЕЙРОСИФИЛИСЕ ЯВЛЯЕТСЯ

: **бензилпенициллин**

## ВТОРАЯ ВЕТВЬ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ВЫХОДИТ ИЗ ПОЛОСТИ ЧЕРЕПА ЧЕРЕЗ

: **круглое отверстие (foramen rotundum)**

## ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ АЦЕТАЗОЛАМИДА ОБУСЛОВЛЕН

: **снижением калия во внеклеточной жидкости**

## ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ НАРУЖНЫХ УЧАСТКОВ ПЕРЕКРЁСТА ЗРИТЕЛЬНЫХ НЕРВОВ ПЕРИМЕТРИЯ ВЫЯВЛЯЕТ \_\_\_\_ ГЕМИАНОПСИЮ

: **биназальную**

## ЧЕТВЕРТЫЙ (ПОЗДНИЙ ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ) ПЕРИОД ИНСУЛЬТА СОСТАВЛЯЕТ ДО\_\_\_\_\_ЛЕТ

: **2**

## БОЛЬ В ОДНОЙ ПОЛОВИНЕ ГОЛОВЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

: **мигрени**

## НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛИ СТВОЛА МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

**магнитно-резонансная томография**

## ЕСЛИ В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ НЕ ОГОВОРЕН СРОК ЕГО ДЕЙСТВИЯ‚ ТО ДОГОВОР СЧИТАЕТСЯ

**заключенным на неопределенный срок**

## ВЫБУХАНИЕ В ДЕФЕКТ ПОЗВОНОЧНИКА ОБОЛОЧЕК И КОРЕШКОВ СПИННОГО МОЗГА НАЗЫВАЕТСЯ

: **менингорадикулоцеле**

## СОСТАВ КОНСКОГО ХВОСТА ВКЛЮЧАЕТ

: **корешки спинномозговых нервов**

## ДЛЯ СИРИНГОМИЕЛИИ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ

**задних рогов спинного мозга**

## ВЫПЛАТА ПОСОБИЙ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОИЗВОДИТСЯ ИЗ СРЕДСТВ РАБОТОДАТЕЛЯ И СРЕДСТВ

**Фонда социального страхования РФ**

## ПЕРВЫЙ НЕЙРОН ОБЩЕЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТ ЗАДНЕЙ ТРЕТИ ЯЗЫКА, МИНДАЛИН, МЯГКОГО НЁБА, ЗЕВА, ЯЗЫЧКА, ВНУТРЕННЕЙ ПОВЕРХНОСТИ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ, БАРАБАННОЙ ПОЛОСТИ, СОСЦЕВИДНЫХ ЯЧЕЕК, СЛУХОВОЙ ТРУБЫ И ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ ГЛОТКИ НАХОДИТСЯ В

: **верхнем языкоглоточном ганглии (внутричерепном)**

## НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИНДРОМОМ ДЛЯ ОСТРОЙ СТАДИИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

: **гиперсомническая офтальмоплегия Экономо**

## ДИСМЕТРИЯ (ГИПЕРМЕТРИЯ) СООТВЕТСТВУЕТ ПОРАЖЕНИЮ

**мозжечка**

## ПАРЕЗ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ МУСКУЛАТУРЫ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

**спинального ядра**

## ДЛЯ СЕМАНТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ ХАРАКТЕРНО

**нарушение понимания грамматических конструкций**

## ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ОПУХОЛИ ВЕРХНЕЙ ТЕМЕННОЙ ДОЛЬКИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **контралатеральная болевая гемипарестезия**

## НЕДОСТАТОК ВИТАМИНА В6 ПРИВОДИТ К

**повышенной возбудимости нервной системы**

## ЧАЩЕ ВСЕГО ЛЁГКИЕ КОГНИТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ

: **дисциркуляторной энцефалопатии**

## ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ИЗВИТОСТИ ПОЗВОНОЧНЫХ АРТЕРИЙ ПРИМЕНЯЮТ

: **ангиографию**

## СРЕДИ ВСЕХ ПРИЧИН ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ, ИНВАЛИДИЗАЦИЯ, ВСЛЕДСТВИЕ ИНСУЛЬТА, ЗАНИМАЕТ \_\_\_\_\_\_ МЕСТО

**первое**

## ДОЗА ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ АЦИКЛОВИРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_ МГ/КГ С КРАТНОСТЬЮ

**10; 3 раза в день**

## НОЧНЫЕ СТРАХИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

**ярким эмоциональным аффектом**

## ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ (ВЗРОСЛЫМ), НАХОДЯЩИМСЯ НА ЛЕЧЕНИИ В СТАЦИОНАРЕ

: **не выдается**

## ДЛЯ ПОЛИОМИЕЛИТА ХАРАКТЕРНО

: **развитие периферических парезов конечностей**

## ОТЛИЧИЕМ ТРОМБОЗА ПОПЕРЕЧНОГО И СИГМОВИДНОГО СИНУСА ОТ ТРОМБОЗА КАВЕРНОЗНОГО СИНУСА ЯВЛЯЕТСЯ

**поражение VII-XII черепных нервов**

## ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ЛЕЧЕНИИ ЭПИЛЕПСИИ ГИПЕРПЛАЗИЮ ДЁСЕН ВЫЗЫВАЕТ

Правильный ответ: **фенитоин**

## НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ВИЗУАЛИЗАЦИИ НЕРВНЫХ СТРУКТУР ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

**магнитно-резонансная томография**

## ПОКАЗАНИЕМ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ОСТРОЙ ЭПИДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЫ, РАСПОЛОЖЕННОЙ НА ОСНОВАНИИ СРЕДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ, ЯВЛЯЕТСЯ ОБЪЕМ ГЕМАТОМЫ БОЛЕЕ (В МЛ)

: **20**

## ДЛЯ ДИФФУЗНОГО АКСОНАЛЬНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ХАРАКТЕРНО

**длительное коматозное состояние с момента травмы**

## КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИМЕЕТ ТРИ УРОВНЯ

**государственный, ведомственный и внутренний**

## СОЧЕТАНИЕ НАРУШЕНИЯ ГЛОТАНИЯ И ФОНАЦИИ, ДИЗАРТРИИ, ПАРЕЗА МЯГКОГО НЕБА, ОТСУТСТВИЯ ГЛОТОЧНОГО РЕФЛЕКСА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОРАЖЕНИИ

: **продолговатого мозга**

## ПРОВОКАТОРОМ ЭПИЛЕПТИФОРМНОЙ АКТИВНОСТИ НА ЭЭГ ЯВЛЯЕТСЯ

**бессонница**

## ИСЧЕЗНОВЕНИЕ ОЧАГОВЫХ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ В ТЕЧЕНИЕ СУТОК ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

: **преходящего нарушения мозгового кровообращения**

## БЛОКАТОРОМ ДОФАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

**галоперидол**

## ПОЗДНИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

**эпилепсия**

## ПОДОСТРЫЙ ТИП ТЕЧЕНИЯ ПОЛИНЕВРОПАТИИ РАЗВИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

: **1 месяца**

## ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ДОЗОЙ ПРЕПАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ ДОЗА

**поддерживающая стабильную концентрацию препарата в крови между приёмами**

## КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ВЕРТЕБРОБАЗИЛЯРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

**атаксия**

## ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ НЕЙРОЛЕПТИКОВ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ

**экстрапирамидные расстройства**

## МАЛЬФОРМАЦИЯ КИАРИ НА ПОЗДНИХ СТАДИЯХ НЕРЕДКО СОПРОВОЖДАЕТСЯ

: **сирингомиелией**

## ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

**фторопластовый фетр**

## ПОСТИКТАЛЬНЫЕ ПСИХОЗЫ У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ, ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ПРИСТУПА МОГУТ РАЗВИВАТЬСЯ В ПРОМЕЖУТКЕ

**от нескольких часов до двух дней**

## СЕГМЕНТОМ V1 ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТОК

**до входа в отверстие VI шейного позвонка**

## ПРИ СПЕЦИФИЧЕСКОМ ПРОТИВОВИРУСНОМ ЛЕЧЕНИИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ПРИМЕНЯЮТ

**рибонуклеазу**

## ГИПЕРТЕНЗИОННАЯ ГОЛОВНАЯ БОЛЬ ВОЗНИКАЕТ

**рано утром**

## СОГЛАСНО СОВРЕМЕННОЙ КЛАССИФИКАЦИИ НАСЧИТЫВАЕТСЯ\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ ТИПОВ МЕНИНГИОМ

**15**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПРАВОЙ ПОЛОВИНЫ ПОПЕРЕЧНИКА СПИННОГО МОЗГА НА ГРУДНОМ УРОВНЕ ВОЗНИКАЕТ

**центральный парез и снижение суставно-мышечного чувства правой ноги**

## ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ПРИ ЛЁГКОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ВЫСТУПАЕТ

: **возраст более 60 лет**

## ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ 2 СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ СИНДРОМА ПОЛИНЕВРОПАТИИ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ С

**дистрофическими нарушениями опорно-двигательного аппарата**

## ГИПЕРПАТИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

: **зрительного бугра**

## К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО РЯДА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ МИАСТЕНИЕЙ ОТНОСЯТ

**ингибиторы холиноэстеразы**

## В ЗАПЯСТНОМ КАНАЛЕ (CANALIS CARPI) ПРОХОДИТ \_\_\_\_ НЕРВ

**срединный**

## ОПУХОЛЬЮ ПЕРЕДНИХ ОТДЕЛОВ БОКОВЫХ ЖЕЛУДОЧКОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ

**эпендимома**

## ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРНОГО ОСМОТРА ЯВЛЯЕТСЯ

: **оценка здоровья пациента на момент обследования**

## ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ХОЛИНОЛИТИКАМИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

**сухость во рту**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

**карбапазепин**

## АМБУЛАТОРНЫЕ АВТОМАТИЗМЫ ОТНОСЯТ К

: **сложным парциальным припадкам**

## ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

**недопустимость отказа в оказании медицинской помощи**

## ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С РЕЦИДИВОМ БОЛЕЙ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОЙ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ КОРЕШКА ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА СПУСТЯ 1-3 МЕСЯЦА ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

**консервативную терапию и наблюдение**

## К ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫМ ОПИОИДНЫМ АНАЛЬГЕТИКАМ В ИНЪЕКЦИОННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМАХ, ПРИМЕНЯЕМЫМ В ФАРМАКОТЕРАПИИ БОЛИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ, ОТНОСЯТ

**трамадол, фентанил, налбуфин**

## К ВТОРИЧНОМУ ЭНЦЕФАЛИТУ ОТНОСЯТ

**прививочный**

## ПОД ГЕМИАНОПСИЕЙ ПОНИМАЮТ

: **выпадение половин полей зрения**

## ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЕ ЗАКРЫТИЕ ЧЕРЕПНЫХ ШВОВ, ВЕДУЩЕЕ К ОГРАНИЧЕНИЮ ОБЪЕМА ЧЕРЕПА, ЕГО ДЕФОРМАЦИИ И ПОВЫШЕНИЮ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО ДАВЛЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

: **краниостенозом**

## ВЕДУЩИМ ВАЗОМОТОРНЫМ ФАКТОРОМ АЛГИЧЕСКОЙ СТАДИИ ПРИСТУПА МИГРЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_\_\_ СОННОЙ АРТЕРИИ

**дилатация ветвей наружной**

## ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ КОРЫ МЕДИАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ВИСОЧНОЙ ДОЛИ МОЗГА ВОЗНИКАЮТ

**обонятельные галлюцинации**

## ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА СПРАВА НАБЛЮДАЕТСЯ

: **симптом Белла справа**

## ГРАФА «МЕСТО РАБОТЫ» ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

**не заполняется**

## ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ СИНДРОМОМ КЛИНИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ДЕТСКОМ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ ПАРАЛИЧЕ ЯВЛЯЕТСЯ

: **синдром двигательных расстройств**

## ХОЛОДОВАЯ ПРОБА ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ, ЕСЛИ ОТМЕЧАЕТСЯ

: **побеление пальцев рук**

## БОЛЬ У ПАЦИЕНТА МОЖНО ПЕРЕВЕСТИ В РАЗРЯД ХРОНИЧЕСКОЙ ЧЕРЕЗ (В МЕСЯЦАХ)

: **3**

## МАССАЖ ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ПРОВОДИТСЯ

: **легкий, пораженной стороны, здоровой стороны лица и воротниковой зоны**

## УЧАСТКОМ ВОЗМОЖНОЙ КОМПРЕССИИ СРЕДИННОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

**плечевой канал**

## К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОТДАЛЕННЫМ ПОСЛЕДСТВИЯМ НЕЛЕЧЕНОГО ТРОМБОЗА КРУПНЫХ ВЕНОЗНЫХ КОЛЛЕКТОРОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСЯТ

**слепоту вследствие вторичной атрофии дисков зрительных нервов, очаговую неврологическую симптоматику**

## НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ДЛЯ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В ГОЛОВНОЙ МОЗГ В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЮТСЯ

**головная боль, угнетение сознания, повторная рвота**

## КАКОЙ ВАРИАНТ РАССЕЧЕНИИ ЧЕРВЯ МОЗЖЕЧКА ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ?

**по средней линии рассекается нижний и иногда средний червь**

## К ПРЕПАРАТАМ «ВТОРОЙ ОЧЕРЕДИ» ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИПАДКА ОТНОСЯТ

**фенитоин и оксибутират натрия**

## КРИТЕРИИ ФОБИЧЕСКОГО ТРЕВОЖНОГО РАССТРОЙСТВА ПО МКБ 10 ВКЛЮЧАЮТ БОЯЗНЬ

**определенных ситуаций, не представляющих текущей опасности**

## ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГАЛЛЮЦИНАТОРНОГО СИНДРОМА ПРИ ДЕМЕНЦИИ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

: **клозапин**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ НЕВРИНОМЫ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

**слухового**

## ОТНОШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ВСЕХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, К СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ, ВЫРАЖЕННОЕ В ПРОМИЛЛЕ, НАЗЫВАЮТ

**общей заболеваемостью**

## РАССТРОЙСТВО ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ СОПОРЕ МОЖНО ВЫЯВИТЬ ИССЛЕДОВАНИЕМ

: **болевой чувствительности**

## ТЕЛО ПЕРВОГО НЕЙРОНА ПУТИ ПОВЕРХНОСТНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РАСПОЛОЖЕНО В

**межпозвонковом ганглии**

## СНИЖЕНИЕ КОЭФФИЦИЕНТА ДИФФУЗИИ (ADC) И УСИЛЕНИЕ СИГНАЛА НА DWI ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

**при острой ишемии головного мозга**

## ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ МИОКЛОНИЧЕСКИХ СУДОРОГАХ ЯВЛЯЕТСЯ

**вальпроат натрий**

## У ПРАВШЕЙ ПРОЕКЦИОННАЯ ОБЛАСТЬ АНАЛИЗА И СИНТЕЗА РЕЧЕВЫХ СИГНАЛОВ (СЕНСОРНЫЙ ЦЕНТР РЕЧИ ВЕРНИКЕ) НАХОДИТСЯ В

: **верхней височной извилине левого полушария**

## ПРОГРЕССИРУЮЩАЯ МЫШЕЧНАЯ ДИСТРОФИЯ ЛАНДУЗИ – ДЕЖЕРИНА НАСЛЕДУЕТСЯ ПО \_\_\_\_\_\_ ТИПУ

**аутосомно-доминантному**

## СИНДРОМ ОБСТРУКТИВНЫХ АПНОЭ СНА ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

: **нарушения дыхания во сне**

## К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ, НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА ВИБРАЦИОННАЯ БОЛЕЗНЬ, ОТНОСЯТ

**нейроэлектромиографию**

## ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНО РАССТРОЙСТВО ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО ТИПУ

**полиневритическому**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ЭКСТРАПИРАМИДНЫМ НАРУШЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

: **тремор**

## МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ МИАСТЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **электромиография**

## ЭХОЭНЦЕФАЛОСКОПИЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В

: **височной доле**

## МАКРОСКОПИЧЕСКИ ГЛИОБЛАСТОМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**отсутствием чётких границ опухоли, очагами некроза внутри опухоли**

## ВТОРИЧНЫЙ СИНДРОМ БЕСПОКОЙНЫХ НОГ РАЗВИВАЕТСЯ ЧАЩЕ ВСЕГО НА ФОНЕ

: **полинейропатии**

## ПОКАЗАТЕЛЬ ОХВАТА РЕАБИЛИТАЦИОННЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ, В ТОМ ЧИСЛЕ САНАТОРНО-КУРОРТНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ, ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О КАЧЕСТВЕ

**диспансерного наблюдения**

## ПСИХОМОТОРНЫЕ ПРИПАДКИ БЕЗ НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ ОТНОСЯТ К

**простым парциальным с психическими симптомами**

## ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ МЫШЕЧНОЙ СПАСТИЧНОСТИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ГАМК-ЕРГИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ

**баклофен**

## К ОСЛОЖНЕНИЯМ, ВОЗНИКАЮЩИМ НА ФОНЕ ДЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТАМИ ЛЕВОДОПЫ, ОТНОСЯТ

: **дискинезии**

## ПРИ РАЗРЫВЕ СУПРАТЕНТОРИАЛЬНОЙ АРТЕРИО-ВЕНОЗНОЙ МАЛЬФОРМАЦИИ ЧАЩЕ, ЧЕМ ПРИ РАЗРЫВЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ АНЕВРИЗМЫ, ПРОИСХОДИТ

**развитие внутримозговой гематомы**

## ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ СПОСОБЕН ПРОДЛИТЬ ЖИЗНЬ ПАЦИЕНТА С БОКОВЫМ АМИОТРОФИЧЕСКИМ СКЛЕРОЗОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

: **рилузол**

## ПОРАЖЕНИЕ ДИАФРАГМАЛЬНОГО НЕРВА ВЫЗЫВАЕТ

**одышку, затруднение кашлевых движений**

## ДЛЯ АЛЬТЕРНИРУЮЩЕГО СИНДРОМА ВАЛЛЕНБЕРГА – ЗАХАРЧЕНКО ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ \_\_\_\_\_\_\_НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ, \_\_\_\_\_\_\_\_ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ

**паралича мягкого нёба и голосовой связки, синдрома Горнера, мозжечковой атаксии, расстройства поверхностной чувствительности на лице; гемианестезии**

## В ОСНОВЕ ВЕГЕТАТИВНЫХ КРИЗОВ ЛЕЖИТ

**дисфункция лимбико-ретикулярного комплекса**

## К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ГИЙЕНА – БАРРЕ ОТНОСЯТ

: **иммуноглобулин для внутривенного введения**

## ИЗОЛИРОВАННЫЙ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАРЕЗ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

**области Брока**

## МЕДЛЕННЫЕ ЧЕРВЕОБРАЗНЫЕ ДВИЖЕНИЯ В ДИСТАЛЬНЫХ ОТДЕЛАХ КОНЕЧНОСТЕЙ СООТВЕТСТВУЮТ ПОРАЖЕНИЮ

: **хвостатого ядра**

## С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ ОНМК ПО ГЕМОРРАГИЧЕСКОМУ ТИПУ НЕОТЛОЖНО СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ

: **КТ**

## ПРЕПАРАТАМИ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ПО ВЛИЯНИЮ НА ТРЕМОР ПОКОЯ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА, ЯВЛЯЮТСЯ

**леводопы**

## ПРИ НЕВРОПАТИЧЕСКИХ БОЛЯХ СТРЕЛЯЮЩЕГО ХАРАКТЕРА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

**антиконвульсанты**

## ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ КАРОТИДНО-КАВЕРЗНОГО СОУСТЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

**затруднение венозного оттока из орбиты и пульсирующий шум**

## ОПТИМАЛЬНЫМ ВАРИАНТОМ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОГО ДОСТУПА С ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ВЕНТРАЛЬНО-РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЕТРОКЛИВАЛЬНОЙ МЕНИНГИОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

: **задне-боковой доступ (far-lateral)**

## ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ДЕМЕНЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **пожилой возраст**

## АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЭМПИРИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ВНЕГОСПИТАЛЬНОГО БАКТЕРИАЛЬНОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЮТСЯ

: **цефалоспорины III поколения (цефтриаксон и цефотаксим)**

## ПРОГРЕССИРОВАНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЗАМЕДЛЯЮТ

: **цитостатики**

## ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА С СИНДРОМОМ ТЯЖЁЛОЙ ДЕМЕНЦИИ ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

: **мемантин**

## ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИИ ДЮШЕНА ПРИЁМ \_\_\_\_\_\_ МОЖЕТ ПРОДЛИТЬ СПОСОБНОСТЬ К САМОСТОЯТЕЛЬНОМУ ПЕРЕДВИЖЕНИЮ

**преднизолона**

## ПОРОГОВЫМ ЗНАЧЕНИЕМ БАЛЛЬНОЙ ШКАЛЫ NIHSS ДЛЯ ЭНДОВАСКУЛЯРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

: **6**

## НАИБОЛЕЕ ПОЛНО ОТРАЖАЕТ НАЧАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ ЦИТОТОКСИЧЕСКОГО ОТЁКА В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ ПРИ ОНМК

: **МРТ-диффузия**

## К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИИ ОТНОСЯТ МЫШЕЧНУЮ СЛАБОСТЬ И

: **атрофии мышц преимущественно проксимальных отделов конечностей, туловища**

## ВЫЗВАННЫЕ ПОТЕНЦИАЛЫ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

: **запись потенциалов мозга, связанных с определёнными событиями во времени**

## ПРИ ГИПЕРРЕФЛЕКТОРНОМ МОЧЕВОМ ПУЗЫРЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ ВОЗНИКАЕТ

: **когда количество мочи менее физиологического объема наполнения**

## КОНТРОЛЬНУЮ КТ ПОСЛЕ ТРОМБОЛИЗИСА И/ИЛИ ТРОМБОЭКСТРАКЦИИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ОБЫЧНО НАЗНАЧАЮТ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

**24**

## ЭЛЕКТРИЧЕСКУЮ АКТИВНОСТЬ ОТДЕЛЬНЫХ МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРОМИОГРАФИИ МОЖНО ЗАРЕГИСТРИРОВАТЬ С ПОМОЩЬЮ ЭЛЕКТРОДОВ

**игольчатых**

## С ПОМОЩЬЮ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ОЧАГ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ГОЛОВНОГО МОЗГА ВЫЯВЛЯЕТСЯ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

**3**

## В ЛЕЧЕНИИ РАССТРОЙСТВ ЦИКЛА СОН-БОДРСТВОВАНИЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

: **препараты мелатонина**

## МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ХРАНИТСЯ

**в регистратуре**

## ПРИ АТОНИЧЕСКИХ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИСТУПАХ ПОМИМО ВАЛЬПРОАТОВ ЭФФЕКТИВНЫ

**топирамат**

## ПРИ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ВЕРНИКЕ НЕОБХОДИМО ВВЕДЕНИЕ

: **тиамина**

## К ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТКИ 50 ЛЕТ С ДИАГНОСТИРОВАННОЙ НЕВРИНОМОЙ СЛУХОВОГО НЕРВА KOOS 3 ОТНОСЯТ

**удаление опухоли**

## НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ДАЛЬНЕЙШУЮ ТАКТИКУ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

: **бактериологического анализа ликвора**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

**тиоктовой кислоты**

## ПРЕПАРАТОМ ИЗ ГРУППЫ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ СОПУТСТВУЮЩЕГО ПРОТИВОСУДОРОЖНОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

: **клоназепам**

## НЕЙРОЛЕПТИКИ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ РАССТРОЙСТВА

**экстрапирамидные**

## ЖЕВАТЕЛЬНЫЕ МЫШЦЫ ИННЕРВИРУЮТСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВОМ

**тройничным**

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

: **субдуральной гематомы**

## ОТВОДЯЩИЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ МЫШЦУ

**латеральную прямую**

## ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ НЕВРОПАТИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ВЕТВЕЙ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

: **нарушение мимики**

## КОЛИЧЕСТВО СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ У ВЗРОСЛОГО В НОРМЕ СООТВЕТСТВУЕТ (В МЛ)

**120-150**

## ПРИ КОМБИНИРОВАННОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ В РЕЗУЛЬТАТЕ КРОВОПОТЕРИ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

**низкомолекулярных декстранов**

## СРЕДИННЫЙ НЕРВ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ПРЕДПЛЕЧЬЯ РАСПОЛОЖЕН

: **между поверхностным и глубоким сгибателями пальцев**

## НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГЕМАТОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

**компьютерная томография**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ФАКТОРОМ ТРАВМАТИЧЕСКОГО СДАВЛЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЮТСЯ

**субдуральные гематомы**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ НАЗНАЧАЮТ

**тиамин**

## АГОНИСТОМ ДОФАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

**бромокриптин**

## ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ СЕНСИТИВНОЙ ДИНАМИЧЕСКОЙ АТАКСИИ БОЛЬНОЙ ДОЛЖЕН

: **пройти с закрытыми глазами**

## ВНУТРЕННЯЯ ЯРЕМНАЯ ВЕНА НАЧИНАЕТСЯ ОТ \_\_\_\_\_\_\_\_ СИНУСА

: **сигмовидного**

## ТИПИЧНЫМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГИПОПАРАТИРЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

**тетании**

## СТАНДАРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ АЦИКЛОВИРОМ ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ НЕОБХОДИМО ПРОДОЛЖАТЬ (В ДНЯХ)

**21**

## С ПЕРВИЧНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ЦНС СВЯЗАНА КОМА

**менингеальная**

## ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ПРОНИКАЕТ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР, ЯВЛЯЕТСЯ

**галантамин**

## ЛЕЧЕНИЕ ХОЛИНОЛИТИКАМИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ \_\_\_\_\_\_\_ ЖЕЛЕЗЫ

: **предстательной**

## СИГМОВИДНЫЙ СИНУС ВПАДАЕТ В

: **луковицу яремной вены**

## КОЛИЧЕСТВО ШЕЙНЫХ СПИННОМОЗГОВЫХ СЕГМЕНТОВ РАВНО

**8**

## ПРИ МИОФАСЦИАЛЬНОМ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

**локальные инъекции анестетиков в триггерные точки**

## МЕНИНГЕАЛЬНАЯ ФОРМА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

**в виде серозного менингита**

## НАИМЕНЕЕ УСТОЙЧИВЫЙ К ВОЗДЕЙСТВИЮ ВИБРАЦИИ \_\_\_\_\_ ТИП КОНСТИТУЦИИ

**грудной**

## ФАСЦИКУЛЯЦИИ В МЫШЦАХ ЧАЩЕ ВСЕГО УКАЗЫВАЮТ НА ПОРАЖЕНИЕ

**периферического мотонейрона**

## ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОВОДИТСЯ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, КОТОРЫЙ \_\_\_\_\_\_\_\_ ВЫДАЕТ ГРАЖДАНАМ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СРОКОМ ДО ПЯТНАДЦАТИ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

**единолично**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕМЫМ ДОСТУПОМ ПРИ НЕВРИНОМАХ СЛУХОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

: **субокципитальная ретросигмовидная краниотомия**

## ПРИ НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМ ОСТРОМ НАРУШЕНИИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПОКАЗАНО

: **лечение нарушений общей гемодинамики**

## ИНГИБИТОРЫ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНЫМ СРЕДСТВОМ В ЛЕЧЕНИИ

: **миастении**

## СИНДРОМ БУРДЕНКО-КРАМЕРА, НАБЛЮДАЕМЫЙ ПРИ ОПУХОЛЯХ, РАЗДРАЖАЮЩИХ НАМЕТ МОЗЖЕЧКА, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**болями в лобно-орбитальной области, в глазных яблоках в сочетании со светобоязнью, блефароспазмом, слезотечением**

## ГНОЙНЫЙ МЕНИНГИТ У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЕТСЯ

: **пневмококком и менингококком**

## СУЩНОСТЬ ПЕРИМЕЗЕНЦЕФАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В КРОВОИЗЛИЯНИИ

**субарахноидальном в препонтинной и перимезенцефальной цистернах, обычно вследствие разрыва вены**

## ПРЕПАРАТОМ СО СПЕЦИФИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА МИГРЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

## ВТОРИЧНАЯ АТРОФИЯ ДИСКА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

: **застойном соске зрительного нерва**

## ПОЛЕЗНЫЙ РИТУАЛ ПОДГОТОВКИ КО СНУ ВКЛЮЧАЕТ

**успокаивающую музыку**

## ДЕЙСТВИЕ ТРИПТАНОВ НА МОЗГОВЫЕ СОСУДЫ ПРИ МИГРЕНОЗНОМ ПРИСТУПЕ СВЯЗАНО С

: **сужением сосудов**

## МАКСИМАЛЬНО ВОЗМОЖНАЯ ТОЧНОСТЬ ДИАГНОСТИКИ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ ВОЗМОЖНА ТОЛЬКО ПРИ

**аутопсии**

## ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНЫМ НЕРВОМ ИННЕРВИРУЕТСЯ

: **внутренняя прямая мышца глазного яблока**

## ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА С ДОДЕМЕНТНЫМИ КОГНИТИВНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

**эффективность медикаментозной терапии не доказана**

## ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ ВЗРОСЛЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ВЫДАТЬ НА СРОК ДО \_\_\_\_\_\_\_ ДНЕЙ ПО КАЖДОМУ СЛУЧАЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ

**7**

## СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ СЕКРЕТОРНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_\_ КЛАССУ

**I**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДЕПРЕССИИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

: **ингибитор обратного захвата серотонина**

## СУМЕРЕЧНЫЕ РАССТРОЙСТВА СОЗНАНИЯ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ ОТНОСЯТ К

**сложным парциальным припадкам**

## ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ ПАРАЛИЧ В СИНДРОМЕ АСПОНТАННОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ С ВНУТРИМОЗГОВЫМ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ В \_\_\_\_\_ ОБЛАСТЬ

: **левую лобную**

## ПОРАЖЕНИЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЕТ

**симптом «паруса»**

## СГИБАНИЕ И ПОВОРОТ ГОЛОВЫ НАРУШАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

: **XI**

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

**маннитол**

## АНТИБИОТИКОМ, ОБЛАДАЮЩИМ НАИБОЛЬШЕЙ СПОСОБНОСТЬЮ ПРОНИКАТЬ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР, ЯВЛЯЕТСЯ

: **цефтриаксон**

## НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПРИ РАЗРЫВЕ АНЕВРИЗМ ЗАДНЕЙ ЦИРКУЛЯЦИИ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ

**битемпоральная гемианопсия**

## НОРМОТИМИКОМ БЕЗ ПРОТИВОСУДОРОЖНОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

**карбонат лития**

## ОПЕРАЦИЕЙ ВЫБОРА ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ ВСЛЕДСТВИЕ ОККЛЮЗИИ ВОДОПРОВОДА МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

**эндоскопическая тривентрикулостомия**

## ДЛЯ СЕМЕЙНОЙ СПАСТИЧЕСКОЙ ПАРАПЛЕГИИ (БОЛЕЗНИ ШТРЮМПЕЛЯ) ХАРАКТЕРНО ПРЕОБЛАДАЮЩЕЕ ПОРАЖЕНИЕ

**пирамидных путей**

## ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ В ВИДЕ СЫПИ НА КОЖНЫХ ПОКРОВАХ ЧАЩЕ ВСЕГО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ПРИЕМЕ

**ламотриджина**

## СТАНДАРТНАЯ ДОЗА АЛТЕПЛАЗЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТРОМБОЛИЗА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

**0,9**

## ЗРИТЕЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ АДЕНОМАХ ГИПОФИЗА ПРОЯВЛЯЮТСЯ ГЕМИАНОПСИЕЙ

**битемпоральной**

## ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ДНЕВНОЙ СОНЛИВОСТИ ПРИ НАРКОЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**модафинил**

## ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ АМИОТРОФИИ ШАРКО – МАРИ – ТУТА ЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ

: **периферических двигательных нервов**

## БОЛЬ В ОБЛАСТИ 5 ПАЛЬЦА И ЛОКТЕВОЙ ПОВЕРХНОСТИ КИСТИ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С КОМПРЕССИЕЙ СПИННОМОЗГОВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_ СЕГМЕНТА

: **С8**

## СИНДРОМ ПЕРЕКРЁСТНОЙ ГЕМИПЛЕГИИ (АЛЬТЕРНИРУЮЩЕЙ ГЕМИПЛЕГИИ) ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПИРАМИДНОГО ТРАКТА

**в области перекрёста пирамид**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО ДВИГАТЕЛЬНОГО НЕЙРОНА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

**повышение мышечного тонуса (мышечная гипертония), патологические рефлексы, повышение сухожильных и периостальных рефлексов (гиперрефлексия) с расширением рефлексогенных зон (до клонуса), патологические рефлексы**

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

**0,9**

## ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА МИАСТЕНИИ ПРОВОДЯТ ПРОБУ

: **прозериновую**

## ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ МОЖЕТ ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МАКСИМАЛЬНО НА СРОК НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ

: **12**

## РАЗВИТИЕ ГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ, КАК ПРАВИЛО, ВЫЗЫВАЕТСЯ

: **поражением мелких мозговых сосудов**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ КЛЕЩЕВОМ БОРРЕЛИОЗЕ ПОРАЖАЕТСЯ НЕРВ

: **лицевой**

## ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ ПРИ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТАХ

**обычно мутная**

## ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОВОДИТСЯ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, КОТОРЫЙ \_\_\_\_\_\_\_\_ ФОРМИРУЕТ (ВЫДАЕТ) ГРАЖДАНАМ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СРОКОМ ДО ПЯТНАДЦАТИ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

**единолично**

## ОСНОВНОЙ АФФЕРЕНТНЫЙ ПУТЬ ОТ СТРИОПАЛЛИДАРНОЙ СИСТЕМЫ СЛЕДУЕТ К

**таламусу**

## К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ КОРЕШКОВОЙ БОЛИ, ДЛИТЕЛЬНО СОХРАНЯЮЩЕЙСЯ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ОПУХОЛИ СПИННОГО МОЗГА, ОТНОСЯТСЯ

: **антиконвульсанты**

## КРЫЛОВИДНАЯ ЛОПАТКА РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ-ЗА

**патологии n.thoracicus longus**

## САМЫМ РАСПРОСТРАНЕННЫМ ПРИЧИННЫМ ФАКТОРОМ, ОБНАРУЖИВАЕМЫМ ПРИ ТРОМБОЗЕ МОЗГОВЫХ СОСУДОВ У ПОЖИЛЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ

**атеросклероз**

## ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ АКСОНОПАТИЙ ПРИМЕНЯЮТ

**электронейромиографию**

## ПРИЧИНОЙ НАРУШЕНИЯ ПОХОДКИ ПРИ ДИФТЕРИЙНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**сенситивная атаксия**

## РЕШАЮЩИМ УСЛОВИЕМ АДЕКВАТНОГО КОЛЛАТЕРАЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ЗАКУПОРКЕ МАГИСТРАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ ГОЛОВЫ ЯВЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕ

: **архитектоники артериального круга мозга (Виллизиева круга)**

## ДЛИТЕЛЬНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ \_\_\_\_\_\_ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ ТОКСИЧЕСКОЙ СЕНСОРНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ

**пиридоксина**

## ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ЗАДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

**гомонимной гемианопсии**

## ЕСЛИ ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ПРОВОДНИКОВЫХ РАССТРОЙСТВ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА УРОВНЕ TH10, ТО ПОРАЖЕНИЕ СПИННОГО МОЗГА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА УРОВНЕ СЕГМЕНТОВ

**Th8-Th9**

## ВОЗМОЖНЫМ ПОСЛЕДСТВИЕМ ПЕРЕНЕСЕННОГО ВНУТРИЧЕРЕПНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ РАЗРЫВА АРТЕРИАЛЬНОЙ АНЕВРИЗМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗНИКНОВЕНИЕ

**арезорбтивной гидроцефалии**

## ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЛФК НАЗНАЧАЮТ

**с первых дней заболевания**

## ДЛЯ АУТОСОМНО-РЕЦЕССИВНОГО ТИПА НАСЛЕДОВАНИЯ ХАРАКТЕРНО ТО, ЧТО

: **родители первого выявленного больного клинически здоровы**

## В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ ПРИМЕНЕНИЕ

: **агонистов дофаминовых рецепторов**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПРОЯВЛЕНИЯ СИНДРОМА ГОРНЕРА ЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ

**первого грудного корешка**

## МЫШЛЕНИЕ У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ

: **вязкое, тугоподвижное**

## КАКОВЫ ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ БРОУН-СЕКАРОВСКОГО СИНДРОМА?

: **центральный паралич на одной стороне, расстройство глубокой чувствительности на стороне паралича и поверхностной – на противоположной**

## К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСЯТ

: **ульцерогенное действие**

## ФИБРИНОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ

: **улучшает исход инсульта**

## ПАЦИЕНТАМ С ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШИМ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ ПРИПАДКОМ НЕЯСНОЙ ЭТИОЛОГИИ ПОКАЗАНА

**экстренная госпитализация в отделение неврологии или нейрохирургии**

## К ПРЕПАРАТАМ, НЕ РЕКОМЕНДОВАННЫМ К ПРИМЕНЕНИЮ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА, СПОСОБСТВУЮЩИМ ИСТОЩЕНИЮ НЕЙРОНОВ ИЛИ ВЫЗЫВАЮЩИМ СИНДРОМ ОБКРАДЫВАНИЯ, ОТНОСЯТ

**пирацетам, аминофиллин, пентоксифиллин, ницерголин**

## ВОЗРАСТНАЯ ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ СНА ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

**сокращении длительности**

## ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ НЕВРОПАТИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

**врожденная узость канала лицевого нерва**

## АТЕРОСКЛЕРОЗ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ВСЕХ ИНСУЛЬТОВ

**1/3**

## ДЛЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИПАДКА ОБЯЗАТЕЛЬНО НАЛИЧИЕ

**потери сознания**

## В КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИКИ БОЛИ В СПИНЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

**ходьба**

## РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ ВНУТРИЧЕРЕПНЫХ АНЕВРИЗМ ИМЕЕТ

**ангиография**

## СИМПТОМЫ ПОРАЖЕНИЯ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ПОСЛЕ ОТВЕТВЛЕНИЯ ОТ НЕГО БАРАБАННОЙ СТРУНЫ ВКЛЮЧАЮТ

**слезотечение**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ИНСОМНИИ ПРИМЕНЯЮТ

**Z-препараты**

## РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ МЕНИНГИТА ИМЕЕТ

**изменение спинномозговой жидкости**

## ПСИХОМОТОРНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ, МИДРИАЗ, ПАРАЛИЧ АККОМОДАЦИИ, ТАХИКАРДИЯ, УМЕНЬШЕНИЕ СЕКРЕЦИИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ, СУХОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПЕРЕДОЗИРОВКИ

**атропина**

## ДОФА-СОДЕРЖАЩИМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

**леводопа+карбидопа**

## НЕВРИНОМА VIII НЕРВА ПРИ ЛАТЕРАЛЬНОМ РОСТЕ ВЫЗЫВАЕТ

: **четкое расширение внутреннего слухового прохода**

## К ПРИЗНАКАМ НЕВРОПАТИИ БЕДРЕННОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

: **нарушение сгибания бедра и разгибания голени, атрофию мышц передней поверхности бедра**

## СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ РАССТРОЙСТВА ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ ОПУХОЛЯХ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ВСЛЕДСТВИЕ

**давления опухоли на ядра X нерва**

## СГИБАНИЕ В ЛОКТЕВОМ СУСТАВЕ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

: **мышечно-кожного**

## ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИНДРОМАМИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

**ангиодистонический и полиневритический**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

: **плазмафереза**

## ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ЛЕЧЕНИЕМ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЯВЛЯЮТСЯ

**антиамилоидные препараты**

## ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДЕМЕНЦИИ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ЯВЛЯЮТСЯ

: **ингибиторы ацетилхолинэстеразы**

## РАЗГИБАНИЕ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

**бедренного**

## КАРБАМАЗЕПИН НЕЛЬЗЯ ПРИМЕНЯТЬ ПРИ \_\_\_\_\_\_ ПРИПАДКАХ

: **малых эпилептических**

## ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЧАЩЕ ВСЕГО СТРАДАЕТ НЕРВ

**зрительный**

## ТОЧКОЙ НАЛОЖЕНИЯ ФРЕЗЕВОГО ОТВЕРСТИЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ РЕТРОСИГМОВИДНОГО ДОСТУПА ЯВЛЯЕТСЯ

**Asterion**

## ПРИ ТИКОЗНОМ ГИПЕРКИНЕЗЕ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

**прамипексола**

## АЛЬТЕРНАТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ВОЗМОЖНЫМ ПРИ ВЕНТРАЛЬНО-РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЕТРОКЛИВАЛЬНОЙ МЕНИНГИОМЕ С КОМПРЕССИЕЙ СТВОЛА МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

**удаление из трансорального доступа**

## УВЕЛИЧЕНИЕ ЛАТЕНТНОСТИ ПИКА Р-100 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗРИТЕЛЬНЫХ ВЫЗВАННЫХ ПОТЕНЦИАЛОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

**демиелинизирующем характере поражения**

## К ПРЕПАРАТАМ, НЕ ОТНОСЯЩИМСЯ К ИММУНОМОДУЛЯТОРАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ В КАЧЕСТВЕ ПРЕПАРАТОВ, ИЗМЕНЯЮЩИХ ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА, ОТНОСЯТ

**натализумаб**

## ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ЭТОСУКСИМИДА ОБУСЛОВЛЕН

: **блокадой кальциевых каналов**

## ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕЙРОЛЕПТИКАМИ С СИЛЬНЫМ АНТИПСИХОТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ЧАСТО РАЗВИВАЮТСЯ \_\_\_\_\_ РАССТРОЙСТВА

**экстрапирамидные**

## СИНДРОМ БЕСПОКОЙНЫХ НОГ ОТНОСЯТ К

**двигательным расстройствам во сне**

## ПОКАЗАНИЕМ К КАРОТИДНОЙ ЭНДАРТЕРЭКТОМИИ У БОЛЬНОГО С ТРАНЗИТОРНЫМИ ИШЕМИЧЕСКИМИ АТАКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ СТЕНОЗ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_\_\_ % ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ

**70**

## ДЛЯ АЛЬТЕРНИРУЮЩЕГО СИНДРОМА ДЖЕКСОНА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ \_\_\_\_\_\_\_\_НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ, \_\_\_\_\_\_\_ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ

: **периферического паралича мышц языка; центральной гемиплегии**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МИАСТЕНИЧЕСКОГО КРИЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

**неостигмина метилсульфат**

## ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЁЗА МАКСИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

**12**

## ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОБОСТРЕНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРИМЕНЯЕТСЯ

**пульс-терапия стероидами**

## К ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ СИНДРОМ

**ангиодистонический**

## САМЫМ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПИРИДОКСИНОМ+ТИАМИНОМ+ЦИАНОКОБАЛАМИНОМ+ЛИДОКАИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

: **аллергическая реакция**

## ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОДЛЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ НЕ РЕЖЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ \_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

: **15**

## ИССЛЕДОВАНИЕ ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ОБЫЧНО ПРОВОДИТСЯ ПУТЕМ ПРОКОЛА МЕЖДУ ОСТИСТЫМИ ОТРОСТКАМИ ПОЗВОНКОВ НА УРОВНЕ

: **поясничном**

## ПО СТЕПЕНИ ПОВРЕЖДЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА В ШКАЛЕ ASIA ISCSCI ТИП «А» ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ

**отсутствие двигательных, чувствительных, в том числе в зоне сегментов S4-S5, функций**

## «ПСЕВДОИНСОМНИЯ» ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**нарушением восприятия собственного сна и фиксацией на проблемах собственного здоровья**

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

**карбамазепин**

## К ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ОТНОСЯТ

**ушиб головного мозга тяжёлой степени, диффузно-аксональное повреждение, острое сдавление мозга**

## УМЕНЬШЕНИЮ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ У ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЬЮ ПАРКИНСОНА И КОГНИТИВНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ СПОСОБСТВУЕТ

: **ривастигмин**

## ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ МЕНИНГИТОВ ПРИМЕНЯЮТ

**исследование ликвора**

## ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ РЕНТГЕНОГРАФИИ ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ БОЛИ В СПИНЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИКА

**специфических причин боли (перелом позвонка и др.)**

## ИМПЕРАТИВНЫЕ ПОЗЫВЫ НА МОЧЕИСПУСКАНИЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ДВУСТОРОННЕМ ПОРАЖЕНИИ

: **боковых канатиков**

## ЛЕЧЕНИЕ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ПРИ СИНДРОМЕ ШАЯ – ДРЕЙДЖЕРА ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ ФЛУДРОКОРТИЗОНА В ДОЗЕ (В МГ/СУТ)

: **0,1-0,3**

## ПОРАЖЕНИЕ ПИРАМИДНЫХ ВОЛОКОН ВО ВНУТРЕННЕЙ КАПСУЛЕ ВЫЗЫВАЕТ

**центральную гемиплегию на противоположной стороне тела**

## ПРИ ДППГ ЗАДНЕГО ПОЛУКРУЖНОГО КАНАЛА ПРИМЕНЯЕТСЯ ЛЕЧЕБНЫЙ МАНЕВР

: **Эпли**

## ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ ИНФАРКТ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

: **только в сером веществе**

## НАИБОЛЬШИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ФЕНОМЕНОВ ПРИВЫКАНИЯ И ЗАВИСИМОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ В КАЧЕСТВЕ СНОТВОРНЫХ

**производных бензодиазепина**

## У ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ВЫДЕЛЯЮТ \_\_\_\_\_ СТАДИИ/СТАДИЙ

Правильный ответ: **три**

## ГИПНАГОГИЧЕСКИЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ЧАЩЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ У

**детей**

## ДЛЯ РАСЧЕТА ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О

**заболеваемости в данном году и в предыдущие годы**

## ИЗМЕНЕНИЕМ ВИСОЧНОЙ КОСТИ ВОЗНИКАЮЩИМ ПРИ ОПУХОЛИ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО ЯВЛЯЕТСЯ

**расширение отверстия внутреннего слухового прохода**

## ПРИ СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА К ВОЗМОЖНЫМ МЕЖПОЛУШАРНЫМ СИМПТОМАМ ОТНОСЯТ

**анизорефлексию**

## ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ДОНЕПЕЗИЛА ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ У ПАЦИЕНТА

**брадикардии**

## ЗАМЫКАНИЕ ДУГИ РЕФЛЕКСА С СУХОЖИЛИЯ ДВУГЛАВОЙ МЫШЦЫ ПЛЕЧА ПРОИСХОДИТ НА УРОВНЕ СЕГМЕНТОВ СПИННОГО МОЗГА

**С5-С6**

## НАРУШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО ТИПУ «НОСКОВ И ПЕРЧАТОК» ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

**диабетической полиневропатии**

## ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНЫМ ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ТОКСИЧЕСКОГО ЭПИДЕРМАЛЬНОГО НЕКРОЗА (СИНДРОМА СТИВЕНСОНА – ДЖОНСОНА) ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

**карбамазепина**

## АСТЕРЕОГНОЗ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ, ЗАКЛЮЧАЮЩИМСЯ В ОТСУТСТВИИ СПОСОБНОСТИ

**узнавать предмет наощупь**

## НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ КОРРЕКТОРАМИ ГИПЕРМЕТАБОЛИЗМА ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

**барбитураты**

## ПОСЛЕ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ

: **гипорезорбтивная гидроцефалия**

## ПАТОГЕНЕЗ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ГАЙЕ – ВЕРНИКЕ – КОРСАКОВА ОБУСЛОВЛЕН

**недостаточностью тиамина**

## ПРИЗНАКИ ПОРАЖЕНИЯ ТЕМЕННОЙ ДОЛИ ДОМИНАНТНОГО ПОЛУШАРИЯ ВКЛЮЧАЮТ

: **астереогноз**

## ДЕЙСТВИЕ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ ОБУСЛОВЛЕНО БЛОКАДОЙ

**натриевых каналов**

## ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАВЕРШЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ГНОЙНОМ МЕНИНГИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

**санация ликвора**

## К ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА В СОЧЕТАНИИ С НЕЙРОПАТИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

: **блокаду РЧД баллон-компрессию нерва для купирования болевого синдрома и лечение у альголога**

## ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СПИНАЛЬНЫХ АРТЕРИОВЕНОЗНЫХ МАЛЬФОРМАЦИЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

**МРТ позвоночника и спинного мозга с внутривенным контрастным усилением**

## ПЕРВЫЙ НЕЙРОН ПУТИ ПРОВЕДЕНИЯ ПОВЕРХНОСТНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТ ЛИЦА РАСПОЛОЖЕН В

**гассеровом (полулунном) узле**

## ОЦЕНКА ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО ПРИ ЛЁГКОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В БАЛЛАХ)

**13-15**

## ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ РАБОТЫ С ВИБРАЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ С ЧАСТОТОЙ ОБОСТРЕНИЙ \_\_\_\_ И БОЛЕЕ ЗА КАЛЕНДАРНЫЙ ГОД

**3 раза**

## ВЕСТИБУЛОСУПРЕССОРЫ И ПРОТИВОРВОТНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПРИ ОСТРОМ ВЕСТИБУЛЯРНОМ НЕЙРОНИТЕ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧАТЬ (В ДНЯХ)

**1-5**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ ПРИСТУПЫ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ОПУХОЛЯХ

: **височной доли**

## СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НЕЙРОПАТИИ ПОДКРЫЛЬЦОВОГО НЕРВА, ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

: **слабости и атрофии дельтовидной мышцы**

## К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В МОЗЖЕЧОК ОТНОСЯТСЯ

**быстрое угнетение сознания, девиация глаз в контралатеральную сторону, гемипарез**

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

**40**

## СИНДРОМ ФОСТЕР-КЕННЕДИ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В

**области ольфакторной ямки**

## ПРИЧИНОЙ ВНУТРИМОЗГОВОГО ОБКРАДЫВАНИЯ ОЧАГА ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ВАЗОДИЛАТАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

**расширение здоровых сосудов неповреждённого отдела мозга**

## ОСНОВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЮТСЯ

**антиконвульсанты**

## НАРУШЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ В ФАЗЕ ПАРАДОКСАЛЬНОГО СНА РАЗВИВАЕТСЯ ЧАЩЕ ВСЕГО У

: **пожилых людей**

## ДИАГНОЗ И ВСЕ ПОСЛЕДУЮЩИЕ РАЗДЕЛЫ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ЗАПОЛНЯЮТСЯ

**лечащим врачом**

## НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ ФИБРИНОЛИТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

**актилизе**

## СИНДРОМ ВЕГЕТО-СЕНСОРНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ В СОЧЕТАНИИ С АНГИОСПАЗМОМ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ

: **высокочастотной**

## ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ МОЗЖЕЧКА ХАРАКТЕРНА

**скандированная речь**

## СКОРОСТЬ РЕГЕНЕРАЦИИ ПОВРЕЖДЁННОГО АКСОНА ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ РАЗРЫВЕ НЕРВА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_ ММ В

**1; сутки**

## ИЗ ВСЕХ ФОРМ НАСЛЕДСТВЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ К ФАКОМАТОЗАМ ОТНОСИТСЯ

**нейрофиброматоз Реклингхаузена**

## К ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ БАКТЕРИАЛЬНОГО МЕНИНГИТА, ВОЗНИКАЮЩЕГО У ВЗРОСЛЫХ ВНЕ СТАЦИОНАРА, НЕ ОТНОСИТСЯ

**стафилококк**

## ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ ГАЙЕ – ВЕРНИКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

: **глазодвигательными нарушениями, атаксией, нарушением сознания**

## РЕШАЮЩИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СЛОЖНОГО АБСАНСА ЯВЛЯЕТСЯ

**кратковременная утрата сознания**

## ПАРАСОМНИИ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К РАССТРОЙСТВАМ ПРОБУЖДЕНИЯ, ПРОХОДЯТ

: **с наступлением половой зрелости**

## ПРИ НАЛИЧИИ ГИДРОЦЕФАЛИИ, ОПУЩЕНИЯ МИНДАЛИКОВ МОЗЖЕЧКА НИЖЕ УРОВНЯ БОЛЬШОГО ЗАТЫЛОЧНОГО ОТВЕРСТИЯ И СИРИНГОМИЕЛИТИЧЕСКОЙ КИСТЫ, ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ НУЖНО НАЧИНАТЬ С

**разрешения гидроцефалии**

## ВОЗМОЖНЫМ МЕХАНИЗМОМ ОСЛАБЛЕНИЯ ДЕЙСТВИЯ ПРЯМЫХ ПЕРОРАЛЬНЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С КАРБАМАЗЕПИНОМ И ФЕНОБАРБИТАЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ

**индукция Р-гликопротеина**

## ПРИ ПРОСТЫХ АБСАНСАХ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

**вальпроевая кислота**

## ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ВАРФАРИНА ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ТРЕБУЕТСЯ ДОСТИЖЕНИЕ МЕЖДУНАРОДНОГО НОРМАЛИЗИРОВАННОГО ОТНОШЕНИЯ НА УРОВНЕ

**2-3**

## СЖАТИЕ ПАЛЬЦЕВ КИСТИ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

: **резким отставанием IV и V пальцев**

## ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛЕГКИХ И УМЕРЕННЫХ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

: **пирибедил**

## ГОЛОСОВЫЕ СВЯЗКИ ИННЕРВИРУЮТСЯ \_\_\_\_\_\_ НЕРВОМ

: **X**

## АНТИДЕПРЕССАНТОМ С МЕЛАТОНИНЕРГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

: **агомелатин**

## ЦЕЛЬ НАЗНАЧЕНИЯ ИММУНОМОДУЛИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ СОСТОИТ В

**профилактике обострений и прогрессирования заболевания**

## МАЛЫЙ ЗАТЫЛОЧНЫЙ НЕРВ ОБРАЗУЮТ ВОЛОКНА СПИННО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ

: **С1-С3**

## СИНДРОМ ЗАХАРЧЕНКО – ВАЛЛЕНБЕРГА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ЗАКУПОРКЕ

**нижней задней артерии мозжечка**

## ВОЛОКНА ДЛЯ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ РАСПОЛАГАЮТСЯ В ТОНКОМ ПУЧКЕ ЗАДНИХ КАНАТНИКОВ ПО ОТНОШЕНИЮ К СРЕДНЕЙ ЛИНИИ

: **медиально**

## ВПЛОТНУЮ К ГОЛОВНОМУ МОЗГУ ПРИЛЕЖИТ

**мягкая мозговая оболочка**

## ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПРОКСИМАЛЬНОЙ АМИОТРОФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**иммуноопосредованное поражение сосудов пояснично-крестцового сплетения при сахарном диабете**

## ДЛЯ ОЦЕНКИ РИСКА ИНСУЛЬТА У ПАЦИЕНТОВ С НЕКЛАПАННОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА

**CHA2DS2-VASс**

## К ОПТИМАЛЬНЫМ ФИЗИЧЕСКИМ НАГРУЗКАМ ПРИ ДОРСОПАТИИ В ПОДОСТРОЙ СТАДИИ ОТНОСЯТ

**тонические нагрузки для глубоких мышц спины**

## ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ТОНИКО-КЛОНИЧЕСКИХ ПРИСТУПОВ ПОСЛЕДСТВИЯ, ВКЛЮЧАЯ ПОВРЕЖДЕНИЕ И ГИБЕЛЬ НЕЙРОНОВ, ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ДЕФИЦИТ И ДРУГИЕ НАРУШЕНИЯ, МОГУТ РАЗВИТЬСЯ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_\_\_ МИНУТ

**30**

## ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЯ ДИСКРИМИНАЦИОННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ СЛЕДУЕТ ПРОВЕРИТЬ, СПОСОБЕН ЛИ БОЛЬНОЙ ОПРЕДЕЛИТЬ

: **два одновременно наносимых раздражения на близко расположенных участках**

## ПРИ ШЕЙНОЙ РАДИКУЛОПАТИИ БОЛЬ ОБЫЧНО УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ НАКЛОНЕ ГОЛОВЫ

: **в больную сторону**

## К ПРЕПАРАТАМ, ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОТОРЫХ В ЛЕЧЕНИИ ДЕМЕНЦИИ ДОКАЗАНА, ОТНОСЯТ

**ингибиторы холинэстеразы**

## ДЛИТЕЛЬНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ \_\_\_\_\_ СОПРОВОЖДАЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ ФЛУКТУАЦИЙ И ДИСКИНЕЗИЙ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА

**леводопы**

## ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ЛЕЧЕНИЯ МИАСТЕНИИ КОРТИКОСТЕРОИДАМИ ПРИМЕНЯЮТ

**азатиоприн**

## СИНДРОМОМ ГИЙЕНА – БАРРЕ НАЗЫВАЮТ

**гетерогенную группу острых аутоиммунных полинейропатий**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КОМПРЕССИОННО-ИШЕМИЧЕСКОЙ НЕВРОПАТИИ СРЕДИННОГО НЕРВА (СИНДРОМА ЗАПЯСТНОГО КАНАЛА) ПРИМЕНЯЮТ

**нестероидные противовоспалительные препараты**

## КОСТНОПЛАСТИЧЕСКАЯ ТРЕПАНАЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПОКАЗАНА ПРИ

**эпидуральных гематомах, не сочетающихся с выраженным отёком головного мозга**

## НАЛИЧИЕ НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА, КОМПРИМИРУЮЩЕЙ СТВОЛ ГОЛОВНОГО МОЗГА, СООТВЕТСТВУЕТ\_\_\_\_\_ СТЕПЕНИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ KOOS

**IV**

## ПАРАЛИЧ ДЕЖЕРИН-КЛЮМПКЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

**травме среднего и нижнего пучка плечевого сплетения (с7-д1)**

## РУТИННЫМ СПОСОБОМ ПРОВОКАЦИИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ПРИ ЗАПИСИ ЭЭГ ЯВЛЯЕТСЯ

**гипервентиляция**

## ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КУРСА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

**6-8**

## ЛЕВОДОПА НЕ ПОКАЗАНА ПРИ СИНДРОМЕ ПАРКИНСОНИЗМА ВСЛЕДСТВИЕ

**применения антипсихотических средств**

## МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ ПРЕГАБАЛИНА ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**уменьшение излишнего выделения возбуждающих медиаторов**

## ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ НОЦИЦЕПТИВНОЙ БОЛИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

: **нестероидные противовоспалительные средства**

## СИНДРОМ ТУРЕТТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**генерализованными тиками**

## МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИСВАИВАЕТСЯ СТАТУС КЛИНИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ НА БАЗЕ ОРГАНИЗАЦИИ

**осуществляется практическая подготовка медицинских работников**

## ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНУЮ ЖИДКОСТЬ ПРОДУЦИРУЮТ

**сосудистые сплетения желудочков головного мозга**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ИСПОЛЬЗУЮТ

**Карбамазепин**

## ДЛЯ СИНДРОМА L5 КОРЕШКА ХАРАКТЕРНЫ

**боли и нарушение чувствительности по задненаружной поверхности бедра, передненаружной поверхности голени, тыла стопы и области I пальца**

## ДВИГАТЕЛЬНОЕ ЯДРО ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНО В

**основании ножек мозга**

## НОЧНЫЕ СТРАХИ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

**парасомний**

## У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЁСШИХ ОСТРОЕ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ, ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИИ НЕОБХОДИМ ПОИСК

**тромбов в левом предсердии**

## ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ИМЕЕТ ПРАВО ВЫДАЧИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЕДИНОЛИЧНО НА СРОК ДО \_\_\_\_\_ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

: **15**

## ОБМЕН ДАННЫМИ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

: **единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)**

## РАЗГИБАНИЕ СТОПЫ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

: **малоберцового**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

**геморрагических осложнений**

## ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ГРАЖДАНИН НАПРАВЛЯЕТСЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НЕ ПОЗДНЕЕ \_\_\_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ СО ДНЯ ОТКРЫТИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

: **четырех**

## ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АБСЦЕССА МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

: **хирургическое удаление**

## ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ РАБОТНИКА В ПЕРИОД ОЧЕРЕДНОГО ОПЛАЧИВАЕМОГО ОТПУСКА ОФОРМЛЯЕТСЯ

**листок нетрудоспособности на весь период временной утраты трудоспособности вследствие заболевания**

## ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ НЕВРИТЕ ЛУЧЕВОГО НЕРВА ВКЛЮЧАЮТ

: **парез кисти и паралич мышц-разгибателей предплечья и кисти**

## УМЕНЬШЕНИЕ РАЗМЕРОВ ЧЕРЕПА ВСЛЕДСТВИЕ НЕДОРАЗВИТИЯ МОЗГА, КЛИНИЧЕСКИ СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ И НЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ НАРУШЕНИЯМИ, НАЗЫВАЕТСЯ

**микроцефалией**

## ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

**объемы соответствующих видов медицинской помощи**

## ПРОВОДНИКИ ВСЕХ ВИДОВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЫ ТЕЛА ПРОХОДЯТ В

**медиальной петле**

## ФОРМИРОВАНИЕ (ВЫДАЧА) ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЮРИДИЧЕСКИМИ ЛИЦАМИ НЕЗАВИСИМО ОТ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ФОРМЫ (ИЛИ ИНДИВИДУАЛЬНЫМИ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯМИ), ИМЕЮЩИМИ ЛИЦЕНЗИЮ НА МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ВКЛЮЧАЯ РАБОТЫ (УСЛУГИ) ПО

**экспертизе временной нетрудоспособности**

## КАКОЙ ФАКТ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СИСТЕМНОЙ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ?

**27 баллов по шкале инсульта NIHSS**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ XII НЕРВА ПРИ ОПУХОЛИ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА НЕ БЫВАЕТ

: **гиперсаливации**

## ПРИ ГОЛОВНЫХ БОЛЯХ ЗАТЫЛОЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ В ЛОКАЛЬНЫЕ ТОЧКИ

**тянь-чжу, фэн-чи, хоу-дин, синь-шэ, кунь-лунь**

## В ПОЛУШАРИЯХ МОЗЖЕЧКА РАСПОЛАГАЕТСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЯДРО

**зубчатое**

## САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ УМЕРЕННЫХ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

: **дисциркуляторная энцефалопатия**

## ПО ДОСТИЖЕНИИ КОНТРОЛЯ НАД ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ ПРИСТУПАМИ К ПОСТЕПЕННОЙ ОТМЕНЕ АНТИКОНВУЛЬСАНТОВ ПРИСТУПАЮТ ЧЕРЕЗ

**2-3 года**

## В СООТВЕТСТВИЕ С ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА МАКДОНАЛЬДА 2017 Г. ОБНАРУЖЕНИЕ ПРИ МРТ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОЧАГОВ, НАКАПЛИВАЮЩИХ И НЕ НАКАПЛИВАЮЩИХ КОНТРАСТ, СЧИТАЮТ КРИТЕРИЕМ

: **диссеминации патологического процесса во времени**

## СМЕРТНОСТЬ ОТ ИНСУЛЬТА СРЕДИ ЛИЦ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА УВЕЛИЧИЛАСЬ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 10 ЛЕТ БОЛЕЕ ЧЕМ НА \_\_\_\_\_%

**30**

## ПРИ ОКАЗАНИИ ГРАЖДАНИНУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ (ФОРМИРУЕТСЯ)

**в день признания его временно нетрудоспособным**

## К ПАРЦИАЛЬНЫМ ПРИПАДКАМ ОТНОСЯТ

: **сложные**

## ЯДРО ОТВОДЯЩЕГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНО В

**нижней части варолиева моста**

## РЕДКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ В ВИДЕ ВАКЦИНАССОЦИИРОВАННОГО ПОЛИОМИЕЛИТА ВОЗМОЖНО ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ

: **оральной вакциной, содержащей ослабленный вирус полиомиелита**

## УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ В ЛИКВОРЕ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА КОЛЕБЛЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ (В ММОЛЬ/Л)

**2,5-4,4**

## РАЗВИТИЮ СИНДРОМА ВЕРХНЕЙ АПЕРТУРЫ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СПОСОБСТВУЕТ НАЛИЧИЕ

: **шейного ребра**

## ИЗ ПРЕПАРАТОВ НА ОСНОВЕ БОТУЛОТОКСИНОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ПОКАЗАН

: **ботокс**

## МИМИЧЕСКИЕ МЫШЦЫ ИННЕРВИРУЮТСЯ НЕРВОМ

**лицевым**

## ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ПАРЕЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

: **переднего спинномозгового корешка**

## ПРИ ОПУХОЛИ IV ЖЕЛУДОЧКА МОЗЖЕЧКОВЫЕ РАССТРОЙСТВА НАИБОЛЕЕ ЧЕТКО ВЫРАЖЕНЫ ПРИ

: **эпендимомах**

## ВАРФАРИН ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ

**кардиоэмболическом инсульте**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕВРОПАТИЧЕСКИХ БОЛЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

: **нестероидные противовоспалительные препараты**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ МОЗЖЕЧКА НАРУШАЮТСЯ ДВИЖЕНИЯ В

: **правой руке и ноге**

## ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **установление острого заболевания**

## АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ПЕРЕД НАЧАЛОМ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ (В ММ РТ. СТ.)

**185/110**

## ПРИ НАЛИЧИИ ЭПИЛЕПТИФОРМНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ НА ЭЭГ И ОТСУТСТВИИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ЭПИЛЕПСИИ

**применение противоэпилептических препаратов не показано**

## ПОЛИОМИЕЛИТОМ ЧАЩЕ ЗАБОЛЕВАЮТ ДЕТИ \_\_\_ ВОЗРАСТА

**дошкольного**

## ДЛЯ КАРТИНЫ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ПРИ ОСТРОМ РАССЕЯННОМ ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТЕ ХАРАКТЕРНЫ ОЧАГИ

**крупные сливные**

## В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ НЕВРОПАТИЙ НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ

: **электростимуляцию**

## «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» В ХИРУРГИИ НЕВРИНОМ СЛУХОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

: **удаление интраканальной части опухоли**

## ПРИ ХОРЕИ ГЕНТИНГТОНА ПРОИСХОДИТ РАЗВИТИЕ

**деменции**

## ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ РАЗМЕР ВЫПЛАТ ПО ЛИСТКУ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

: **страховой стаж**

## ВЫПЛАТА ПОСОБИЙ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОИЗВОДИТСЯ ИЗ СРЕДСТВ

**Фонда социального страхования РФ**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**передозировка гипотензивных препаратов**

## ПРИ ОСТРОЙ БОЛИ В СПИНЕ НАИБОЛЕЕ ДОКАЗАННЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

: **нестероидных противовоспалительных средств**

## НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПУЛЬС-ТЕРАПИИ КОРТИКОСТЕРОИДАМИ У ПАЦИЕНТОВ С МИАСТЕНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

: **усугубление дыхательной недостаточности**

## ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПАНИЧЕСКИХ АТАК НАЗНАЧАЮТ

**антидепрессанты**

## ПРИ АЛЬТЕРНИРУЮЩЕМ СИНДРОМЕ МИЙЯРА-ГУБЛЕРА ОЧАГ НАХОДИТСЯ В

: **основании нижней части моста**

## К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОМУ СИНДРОМУ ПОРАЖЕНИЯ СТВОЛА ОТНОСЯТ

: **альтернирующий**

## ОСОБЕННОСТЬЮ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ ВОВЛЕЧЕНИЕ В ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС

**черепных нервов**

## СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ ГОРОДСКУЮ БОЛЬНИЦУ ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ

**лечебно-профилактическим**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОСТЕОХОНДРОЗА ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

: **мышечно-тонический синдром**

## ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ АЛКОГОЛЬЗАВИСИМЫХ СУДОРОГ ПРИМЕНЯЕТСЯ РАСТВОР \_\_\_ В/В

**реланиума 5-10 мг**

## СОВОКУПНОСТЬ СИМПТОМОВ: ПСИХОМОТОРНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ, МИДРИАЗ, ПАРАЛИЧ АККОМОДАЦИИ, ТАХИКАРДИЯ, УМЕНЬШЕНИЕ СЕКРЕЦИИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ, СУХОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ – ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПЕРЕДОЗИРОВКИ

: **атропина**

## К НАЧАЛЬНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ, ЛЕЖАЩИМ В ОСНОВЕ ОТЁКА МОЗГА, ОТНОСЯТ

**нарушение венозного оттока**

## ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ

**очаговые симптомы чаще преобладают над общемозговыми**

## ТРЕВОЖНОЕ РАССТРОЙСТВО У ДЕТЕЙ, ВЫЗВАННОЕ РАЗЛУКОЙ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

: **нереалистичным поглощающим беспокойством о возможности разлучения ребенка с лицом, к которому он привязан**

## ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ЕДИНОЛИЧНО ВЫДАВАТЬ (ФОРМИРОВАТЬ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК ДО \_\_\_\_\_ ДНЕЙ

: **15**

## СИНДРОМ ФОСТЕРА – КЕННЕДИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**атрофией диска на стороне опухоли и застоем на противоположной стороне**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКОВ ПО ТИПУ АБСАНСОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

**суксилеп, конвулекс**

## ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ НЕВРИТА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ОТ ПОРАЖЕНИЙ НЕРВА ПРИ ОПУХОЛЯХ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

**быстрое снижение остроты зрения**

## К СПЕЦИАЛЬНЫМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ОТНОСИТСЯ ТЕРАПИЯ

**тромболитическая**

## РЕФЛЕКСЫ ОРАЛЬНОГО АВТОМАТИЗМА СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ТРАКТОВ

**кортиконуклеарных**

## РАЗВИТИЕ СЛАБОСТИ В МЫШЦАХ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ТЫЛЬНОЕ СГИБАНИЕ СТОПЫ, В СОЧЕТАНИИ СО СНИЖЕНИЕМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО ПЕРЕДНЕ-НАРУЖНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ГОЛЕНИ И ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ СИМПТОМОМ ТИНЕЛЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

корешков S1-S2

Правильный ответ: **седалищного нерва в подгрушевидно-седалищном пространстве**

## МАЛАЯ ХОРЕЯ

**развивается вследствие ревматизма**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОГО СТЕНОЗА СОННЫХ АРТЕРИЙ ЯВЛЯЕТСЯ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СОННОЙ АРТЕРИИ

**устье внутренней**

## К ТИПИЧНЫМ СИМПТОМАМ АРТЕРИАЛЬНЫХ АНЕВРИЗМ КАВЕРНОЗНОЙ ЧАСТИ ВСА НЕ ОТНОСЯТ

**эпилептические припадки**

## ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ФАЗА ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**изменением окраски кожи в зоне регенерации аксонов, появлением парастезий и глубокой болевой чувствительности в автономной зоне**

## ДЛЯ МИНИМИЗАЦИИ РИСКА РАЗВИТИЯ ДИСКИНЕЗИЙ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА У ПАЦИЕНТОВ СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА НАЗНАЧАЮТ

**агонист дофаминовых рецепторов**

## ОСТРЫЙ РАССЕЯННЫЙ ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

: **острым началом после действия провоцирующего фактора**

## ПОБЕЛЕНИЕ ТРЕТЬЕЙ ФАЛАНГИ ПАЛЬЦА В ОТВЕТ НА АДРЕНАЛИНОВУЮ ПРОБУ СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_ БАЛЛАМ

**3**

## ТРАВМАТИЧЕСКОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ

: **пирамиды височной кости**

## СИМПТОМ БАБИНСКОГО СПРАВА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

**бокового канатика спинного мозга справа**

## ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

: **флудрокортизон**

## ДЛЯ ИНСУЛЬТА В СИСТЕМЕ ЗАДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ ХАРАКТЕРНЫ

: **гомонимная гемианопсия, зрительная агнозия**

## ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

: **леводопа**

## К РАССТРОЙСТВАМ ОБОНЯНИЯ ОТНОСИТСЯ

**аносмия**

## ДЛЯ УШИБА ГОЛОВНОГО МОЗГА ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНА

**сознания на десятки минут**

## ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ АТЕРОТРОМБОТИЧЕСКОГО ПОДТИПА ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА У ПАЦИЕНТА С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧЕНИЕ

: **ацетилсалициловой кислоты**

## ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ РАЗВИТИЯ ОБОСТРЕНИЙ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СПЕКТРА ОПТИКОНЕЙРОМИЕЛИТА ПРИМЕНЯЮТ

: **митоксантрон**

## К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО ВЫБОРА В СЛУЧАЕ ОСТРОГО ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПСИХОЗА ОТНОСЯТ

**нейролептики**

## У ДЕТЕЙ ТЯЖЕСТЬ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИНСУЛЬТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ОЦЕНИВАТЬ В ДИНАМИКЕ ПРИ ПОМОЩИ ШКАЛЫ

: **PedNIHSS**

## ПРИ ОПУХОЛЯХ ВЕРХНЕГО ЧЕРВЯ У БОЛЬНОГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

: **парез взора вверх и вниз**

## КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НЕЙРОПАТИИ НАРУЖНОГО КОЖНОГО НЕРВА БЕДРА ЯВЛЯЕТСЯ

: **гипестезия по наружной передней поверхности бедра**

## ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОКНО ДЛЯ ХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ПРИ ОНМК В ВЕРТЕБРОБАЗИЛЯРНОМ АРТЕРИАЛЬНОМ БАССЕЙНЕ СОСТАВЛЯЕТ

: **10 часов**

## ДЛЯ КОРРЕКЦИИ АНГИОСПАЗМА ПРИ СПОНТАННОМ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ВОЗМОЖНО НАЗНАЧЕНИЕ

: **нимодипина**

## РИВАРОКСАБАН В ДОЗЕ 20 МГ 1 РАЗ В СУТКИ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКИКИ ИНСУЛЬТА У ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ НЕКЛАПАННОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ КЛИРЕНСЕ КРЕАТИНИНА (В МЛ/МИН)

: **80-50**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НАРУШЕНИЙ ПАМЯТИ ПРИ АЛКОГОЛИЗМЕ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

**витамины группы В**

## ХРОМОСОМНОЙ АБЕРРАЦИЕЙ, К КОТОРОЙ ОТНОСИТСЯ БОЛЕЗНЬ ДАУНА, ЯВЛЯЕТСЯ ТРИСОМИЯ

: **21**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДЕМЕНЦИИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

: **ривастигмин**

## ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНИН МОЖЕТ ВЫБИРАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ \_\_\_ В ГОД

**1 раз**

## С ЦЕЛЬЮ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ АНГИОСПАЗМА ПРИ СПОНТАННОМ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ПРИМЕНЯЮТ

**нимодипин**

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

**врожденной арахноидальной кистой**

## СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЭССЕНЦИАЛЬНОГО ТРЕМОРА ЯВЛЯЕТСЯ

**пропранолол**

## ПРЕПАРАТОМ, СНИМАЮЩИМ ВЕГЕТАТИВНЫЕ СИМПТОМЫ ХОЛИНЕРГИЧЕСКОГО КРИЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

**атропин**

## ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО РАССЕЯННОГО ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТА НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

**глюкокортикоиды**

## ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АМНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ СЛЕДУЕТ ПОПРОСИТЬ ПАЦИЕНТА

: **назвать окружающие предметы**

## ПЕРИОД В РАМКАХ ЭПИЛЕПСИИ, ПРИ КОТОРОМ ОТМЕЧАЮТСЯ СТЕРЕОТИПНЫЕ, КРАТКОВРЕМЕННЫЕ ПСИХИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ С РАССТРОЙСТВОМ СОЗНАНИЯ И ЧАСТИЧНОЙ ИЛИ ПОЛНОЙ АМНЕЗИЕЙ ПЕРЕЖИТОГО, НАЗЫВАЕТСЯ

: **иктальным**

## ОСОБЕННОСТИ ОСТАТОЧНЫХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЁННОГО ПОЛИОМИЕЛИТА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

**замедлением роста и нарушением трофики конечностей**

## СПИННОЙ МОЗГ В СВОЕМ СТРОЕНИИ ИМЕЕТ

**два утолщения**

## САМЫМ ЧАСТЫМ ОБМОРОКОМ В МОЛОДОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

**вазовагальный**

## ФАЗА НАПОЛНЕНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ КОНТРОЛИРУЕТСЯ

**симпатическим отделом вегетативной нервной системы**

## К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ НЕЙРОПАТИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

: **снижение корнеального рефлекса**

## ПОД РЕТРОГРАДНОЙ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ АМНЕЗИЮ

: **на короткий период времени только до травмы**

## ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭМПИРИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ОСТРОГО БАКТЕРИАЛЬНОГО МЕНИНГИТА У ВЗРОСЛЫХ С ПОДОЗРЕНИЕМ В ОТНОШЕНИИ ПЕНИЦИЛЛИН-РЕЗИСТЕНТНЫХ ШТАММОВ ПНЕВМОКОККОВ К ЦЕФАЛОСПОРИНАМ СЛЕДУЕТ ДОБАВИТЬ

**ванкомицин**

## ОККЛЮЗИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СОННЫХ АРТЕРИЙ, КОТОРЫЕ НЕ БЫЛИ ПОДВЕРГНУТЫ ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ, ДАЮТ\_\_\_\_\_ % НОВЫХ ИНСУЛЬТОВ

**от 5 до 12**

## АТРОФИЯ ЧЕТЫРЕХГЛАВОЙ МЫШЦЫ БЕДРА РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

: **бедренного**

## ПАЦИЕНТ С АЛЕКСИЕЙ НЕ МОЖЕТ

**читать**

## АНТИДЕПРЕССИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

: **экстракт травы зверобоя**

## КРИТЕРИЕМ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ПРИ ИЗБЫТОЧНОМ ПРИЁМЕ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ (НПВП) ЯВЛЯЕТСЯ РЕГУЛЯРНЫЙ ПРИЁМ ОДНОГО ИЛИ БОЛЕЕ НПВП (НЕ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ) В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_\_\_ И БОЛЕЕ ДНЕЙ В МЕСЯЦ НА ПРОТЯЖЕНИИ БОЛЕЕ (В МЕСЯЦАХ)

: **15; 3**

## ДЛЯ СНИЖЕНИЯ УРОВНЯ ХОЛЕСТЕРИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЮТ

: **статин**

## ПОД ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫМИ БОЛЕЗНЯМИ ПОНИМАЮТ ГРУППУ ЗАБОЛЕВАНИЙ

: **головного мозга, обусловленных патологическими изменениями церебральных сосудов с нарушением мозгового кровообращения**

## ПРОБАНДОМ НАЗЫВАЮТ

: **больного носителя мутантного гена**

## СПИННОМОЗГОВУЮ ПУНКЦИЮ СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ МЕЖДУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОЗВОНКАМИ

**третьим и четвертым поясничными**

## НЕПРОИЗВОЛЬНОЕ СОКРАЩЕНИЕ ДЕТРУЗОРА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ БЕЗ РАССЛАБЛЕНИЯ ЕГО НАРУЖНОГО И ВНУТРЕННЕГО СФИНКТЕРОВ НАЗЫВАЕТСЯ

**диссинергией**

## ПРИ НОРМОРЕФЛЕКТОРНОМ МОЧЕВОМ ПУЗЫРЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ ВОЗНИКАЕТ

: **при достижении физиологического объема наполнения**

## ПОД РЕТРОГРАДНОЙ АМНЕЗИЕЙ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ АМНЕЗИЮ НА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ТРАВМЫ

: **короткий период времени до**

## МИКРОГРАФИЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

: **паллидо-нигральной системы**

## ХОРЕИЧЕСКИЙ ГИПЕРКИНЕЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

**неостриатума**

## ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ ВЕРНИКЕ ОБУСЛОВЛЕНА ДЕФИЦИТОМ

**тиамина**

## ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АЦЕТИЛХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

**атриовентрикулярная блокада 2 степени**

## ВЫДАЧА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

: **только в электронном виде**

## МИДРИАЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

**мелкоклеточного добавочного ядра глазодвигательного нерва**

## ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕЦИДИВОВ ОПТИКОНЕВРОМИЕЛИТА ПРИМЕНЯЮТ

: **ритуксимаб**

## ЛЕВОДОПА ПОВЫШАЕТ В ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ СОДЕРЖАНИЕ

: **дофамина**

## НА ПОПЕРЕЧНОМ СРЕЗЕ НА УРОВНЕ МОЗГОВЫХ НОЖЕК РАСПОЛАГАЕТСЯ

**латеральная петля**

## ПРИНЦИПЫ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ МОЗГА ПРЕЖДЕ ВСЕГО ВКЛЮЧАЮТ

**воздействие на сосудистые факторы риска**

## ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ТЯЖЕЛЫХ ПРИСТУПОВ МИГРЕНИ ПРИМЕНЯЮТ

**триптаны**

## ОДНОЙ ИЗ ХАРАКТЕРИСТИК МЕНИНГИОМ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ЯВЛЯЕТСЯ

**интенсивное накопление контрастного вещества в строме опухоли**

## ДЛЯ КОМПРЕССИОННОЙ НЕЙРОПАТИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА (СИНДРОМ УЩЕМЛЕНИЯ В ОБЛАСТИ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА) ХАРАКТЕРНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

**атрофия мышц возвышения мизинца**

## ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ИМЕЕТ ПРАВО ФОРМИРОВАТЬ (ВЫДАВАТЬ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЕДИНОЛИЧНО НА СРОК ДО \_\_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

**15**

## К ПРИЗНАКАМ ПРОНИКАЮЩЕЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ОТНОСИТСЯ

**истечение ликвора из наружного слухового прохода**

## СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

: **усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов**

## ТЕЛА ТРЕТЬИХ НЕЙРОНОВ ВСЕХ ВИДОВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

**зрительном бугре**

## УЧАСТКОМ ЗРИТЕЛЬНОГО ПУТИ, ПРИ ПОРАЖЕНИИ КОТОРОГО ВОЗНИКАЕТ ВЕРХНЕКВАДРАНТНАЯ ГОМОНИМНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

**зрительный тракт в височной доле**

## ПОРАЖЕНИЕ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ВКЛЮЧАЕТ

**амавроз, амблиопию**

## ПРИ НЕДОСТАТОЧНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИНГИБИТОРОВ АЦЕТИЛХОЛИНЭСТЕРАЗЫ У ПАЦИЕНТОВ С ДЕМЕНЦИЕЙ К ТЕРАПИИ ПОДКЛЮЧАЕТСЯ

: **акатинол мемантин**

## МОЗЖЕЧКОВЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ РАЗРЫВЕ АНЕВРИЗМ ЗАДНЕЙ ЦИРКУЛЯЦИИ

**возможны всегда**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОГО ПАРКИНСОНИЗМА МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ

: **тригексифенидил**

## МЕТОД ВАРИАБЕЛЬНОСТИ РИТМА СЕРДЦА ОСНОВАН НА ОЦЕНКЕ

**R-R интервалов**

## ОСТРОЕ РАЗВИТИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕВРОПАТИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА СЛЕВА И ЦЕНТРАЛЬНОГО ГЕМИПАРЕЗА СПРАВА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ БАССЕЙНА

: **основной артерии слева**

## КТ-ШКАЛОЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

**ASPECTS**

## ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАРЕЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

: **бокового канатика спинного мозга**

## В ОСТРЕЙШЕМ ПЕРИОДЕ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ХАРАКТЕРНА

: **мышечная гипотония**

## К ПРЕПАРАТУ НЕ ПРЕДНАЗНАЧЕННОМУ ДЛЯ ДЛИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ ОТНОСЯТ

: **промедол**

## ПРИ ИШЕМИИ В ВЕРХНЕМ СОСУДИСТОМ БАССЕЙНЕ СПИННОГО МОЗГА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

: **вялого пареза рук и спастического пареза ног**

## ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ (ПЭП) ПРИМЕНЯЕМЫМИ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ТИПАХ ПРИСТУПОВ (С ШИРОКИМ СПЕКТРОМ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА РАЗЛИЧНЫЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ «МИШЕНИ»), ЯВЛЯЮТСЯ

**препараты вальпроевой кислоты + топирамат + леветирацетам**

## ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ЧАСТОЙ ЭПИЗОДИЧЕСКОЙ МИГРЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **топирамат**

## ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ТИПИЧНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ ЭКОНОМО (ЛЕТАРГИЧЕСКИЙ ЭНЦЕФАЛИТ) И ВОЗНИКАЮТ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОРАЖЕНИЯ

: **крупно- и мелкоклеточных ядер глазодвигательного нерва**

## ОБОНЯТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

**височной доли**

## НАРУШЕНИЕМ УЖЕ СФОРМИРОВАВШЕЙСЯ РЕЧИ, ВОЗНИКАЮЩИМ ПРИ ОЧАГОВЫХ ПОРАЖЕНИЯХ КОРЫ И БЛИЗКОЙ ПОДКОРКИ ЛЕВОГО (ДОМИНАНТНОГО У ПРАВШЕЙ) ПОЛУШАРИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

**афазия**

## ВЫПЛАТУ РАБОТОДАТЕЛЕМ РАБОТНИКУ ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ГАРАНТИРУЕТ

**Трудовой кодекс Российской Федерации**

## ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО РАССЕЯННОГО ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТА ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

: **пульс-терапии Метилпреднизолоном с последующим назначением per os**

## ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ВЫБОРА ПРЕПАРАТА В НАЧАЛЕ ЛЕЧЕНИЯ ЭПИЛЕПСИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

**типом припадка**

## ПОД МИОКЛОНИЕЙ ПОНИМАЮТ

: **стереотипное сокращение отдельных групп мышц**

## ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА НА СТАДИИ ТЯЖЁЛОЙ ДЕМЕНЦИИ ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОГО РЯДА ЯВЛЯЮТСЯ

**антагонисты NMDA-рецепторов**

## СТАТИНЫ НЕ НАЗНАЧАЮТ ДЛЯ

**снижения артериального давления**

## ХИАЗМАЛЬНЫЙ СИНДРОМ ПРИ АДЕНОМАХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ГЕМИАНОПСИЕЙ

: **битемпоральной**

## К ПСИХОМОТОРНЫМ ПРИПАДКАМ ОТНОСЯТ

**амбулаторные автоматизмы**

## ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ОЧАГ, ГИПЕРДЕНСИВНЫЙ НА РКТ, УМЕРЕННО ГИПЕРИНТЕНСИВНЫЙ В Т2-ВИ, ИЗОИНТЕНСИВНЫЙ В Т1-ВИ И ГИПОИНТЕНСИВНЫЙ В ГРАДИЕНТНОМ РЕЖИМЕ, НАЗЫВАЮТ

**острым паренхиматозным кровоизлиянием**

## МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК, НА КОТОРЫЙ МОЖЕТ ВЫДАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СЕЛЬСКИЙ ВРАЧ, РАБОТАЮЩИЙ НА УЧАСТКЕ ОДИН, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

: **15**

## ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА СУИЦИДАЛЬНЫХ МЫСЛЕЙ НЕОБХОДИМО

**немедленно направить пациента на консультацию к врачу-психиатру**

## ДЛЯ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

**менингеальный синдром**

## ДЛЯ МАЛЬФОРМАЦИИ КИАРИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

: **снижение чувствительности в конечностях по типу «перчаток и носков»**

## ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПОЗДНЕГО ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ПЕРИОДА ИНФАРКТА МОЗГА СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)

: **2**

## СНИЖЕНИЕ ЗРЕНИЯ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ОБУСЛОВЛЕНО ПОРАЖЕНИЕМ

: **зрительного нерва**

## К ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С МИОКЛОНИЯМИ В ЛИЦЕ СПУСТЯ 1-3 МЕСЯЦА ПОСЛЕ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ ПО ПОВОДУ ГЕМИФАЦИАЛЬНОГО СПАЗМА ОТНОСЯТ

**наблюдение**

## СИНДРОМ ТАКТИЛЬНОЙ АГНОЗИИ У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ

: **верхней теменной дольке**

## ОСНОВНОЙ МЕРОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПОЛИОМИЕЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

**проведение плановой вакцинации**

## УСЛОВИЕМ ОТМЕНЫ АНТИБИОТИКОВ ПРИ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТАХ ЯВЛЯЕТСЯ

**стерильность спинномозговой жидкости**

## ПРИ СИНДРОМЕ ТУРЕТТА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА НАВЯЗЧИВЫХ СОСТОЯНИЙ ПРИМЕНЯЮТ

**кломипрамин**

## НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

**противосудорожного средства**

## ЛОКАЛИЗАЦИЯ ОЧАГА ПРИ ПТОЗЕ, РАСШИРЕНИИ ЗРАЧКА СЛЕВА И ПРАВОСТОРОННЕМ ГЕМИПАРЕЗЕ, НАХОДИТСЯ В/ВО

**левой ножке мозга**

## АЛЬТЕРНИРУЮЩИЙ СИНДРОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ ПАРАЛИЧОМ МЯГКОГО НЕБА, ГОЛОСОВОЙ СВЯЗКИ, ТРИАДОЙ ГОРНЕРА, НИСТАГМОМ, АТАКСИЕЙ, ДИССОЦИИРОВАННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НА ЛИЦЕ НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ И ВЫПАДЕНИЕМ ПОВЕРХНОСТНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ В ПРОТИВОПОЛОЖНЫХ КОНЕЧНОСТЯХ И ПОЛОВИНЕ ТУЛОВИЩА, НАЗЫВАЕТСЯ СИНДРОМОМ

**Валленберга-Захарченко**

## В ЛЕЧЕНИИ ТЯЖЁЛОГО ТЕЧЕНИЯ АНГИИТА ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ РЕКОМЕНДОВАНА КОМБИНАЦИЯ МЕТИЛПРЕДНИЗОЛОНА С

**циклофосфамидом**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ВОЗНИКАЕТ ГЕМИАНОПСИЯ

**гомонимная**

## ПРОФИЛАКТИКА ИНСУЛЬТА У БОЛЬНОГО С ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКОЙ ПРОВОДИТСЯ НАЗНАЧЕНИЕМ

**ацетилсалициловой кислоты**

## К МУЛЬТИФОКАЛЬНЫМ ФОРМАМ МЫШЕЧНОЙ ДИСТОНИИ ОТНОСЯТ

: **писчий спазм и дистонию стопы**

## ВРЕМЕННОЙ ПРОМЕЖУТОК, В КОТОРЫЙ ДЕЛАЕТСЯ ВНУТРИВЕННАЯ ТРОМБОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ, СОСТАВЛЯЕТ ПЕРВЫЕ (В ЧАСАХ)

**4,5**

## ОКУЛЯРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПОРАЖЕНИЯ КАРОТИДНОГО БАССЕЙНА ЯВЛЯЕТСЯ

: **Amaurosis fugax (Стойкая или преходящая слепота)**

## ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ (ПЭП), ОТНОСЯЩИМИСЯ К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ПЕРВИЧНО-ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ ПРИСТУПАХ, ЯВЛЯЮТСЯ

: **вальпроаты**

## ЛЕЧЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ПАРАЛИЧАХ ПРОВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

**предупреждающем формирование сгибательной контрактуры**

## К ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ РЕФЛЕКСУ НА ГОЛОВЕ ОТНОСИТСЯ РЕФЛЕКС

**Вюрпа (хоботковый)**

## К ПСИХОЛЕПТИКАМ ОТНОСЯТСЯ

: **транквилизаторы**

## СЕГМЕНТАРНЫЙ АППАРАТ СИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДСТАВЛЕН НЕЙРОНАМИ БОКОВЫХ РОГОВ НА УРОВНЕ СЕГМЕНТОВ

**С8-L2**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОТЕКА МОЗГА ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ, В СВЯЗИ С ЕГО МЕНЬШИМ ВЛИЯНИЕМ НА ЭЛЕКТРОЛИТНЫЙ БАЛАНС, СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

**дексаметазон**

## ЛИЦА, НЕЗАКОННО ЗАНИМАЮЩИЕСЯ МЕДИЦИНСКОЙ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОГУТ ПРИВЛЕКАТЬСЯ К \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

**уголовной**

## ГРУБЫЙ ПОРОК РАЗВИТИЯ МОЗГОВОЙ ТКАНИ, КОГДА В ГРЫЖЕВОЙ МЕШОК, ПОМИМО МОЗГОВОГО ВЕЩЕСТВА, ВОВЛЕКАЮТСЯ ЖЕЛУДОЧКИ МОЗГА, НАЗЫВАЕТСЯ

**энцефалоцистоцеле**

## К ПРИЧИНАМ МИЕЛИНОПАТИЙ ОТНОСЯТ

**воспаление**

## В ОСНОВЕ ЭТИОЛОГИИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО СТРЕССОВОГО РАССТРОЙСТВА ЛЕЖИТ

**психическая травма**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТО КОЖНЫЙ РАЗРЕЗ ПРИ ДОСТУПЕ К КОНВЕКСИТАЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЛОБНОЙ ДОЛИ ПРОИЗВОДЯТ

**от точки, расположенной между верхне-наружным углом глазницы и верхним краем наружного слухового прохода, вверх к срединно-сагиттальной линии, а затем по ней до края волосистой части головы**

## АНГИОТРОФАЛГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

**периферической нервной системы**

## ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ ОБЫЧНО ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

**лабиринта**

## ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРДИОЭМБОЛИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ ДЛИТЕЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ

**антикоагулянтами**

## КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВЫЯВЛЯЕТ ЗОНУ ГИПОДЕНСИТИВНОСТИ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОСЛЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

**6 часов**

## ЕСЛИ ТЕЧЕНИЕ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ОСЛОЖНЯЕТСЯ ДВС-СИНДРОМОМ, ТО ДОПОЛНИТЕЛЬНО НАЗНАЧАЮТ ПРИМЕНЕНИЕ

**гепарина натрия**

## НЕЙРОТРАНСМИТТЕРОМ В ТЕРМИНАЛЯХ СИМПАТИЧЕСКИХ ПРЕГАНГЛИОНАРНЫХ НЕЙРОНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

: **ацетилхолин**

## СИМПТОМОМ ПОРАЖЕНИЯ ПЕРЕДНИХ РОГОВ СПИННОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

**атрофия мышц**

## ПОВЫШЕНИЕ ЧАСТОТЫ МИОКЛОНИЧЕСКИХ ПРИСТУПОВ У ПАЦИЕНТОВ С ЮНОШЕСКОЙ ЮВЕНИЛЬНОЙ МИОКЛОНИЧЕСКОЙ ЭПИЛЕПСИЕЙ ВОЗМОЖНО ПРИ НАЗНАЧЕНИИ

: **карбамазепина**

## К ОСЛОЖНЁННЫМ ПЕРЕЛОМАМ ПОЗВОНОЧНИКА ОТНОСИТСЯ

**перелом тела костных структур позвоночника с нарушением функции спинного мозга или его корешков**

## ПРИ МИНИМАЛЬНЫХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ СИМПТОМАХ В НАЧАЛЕ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА У ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕ 70 ЛЕТ НАЗНАЧАЕТСЯ

: **ингибитор МАО-B**

## ТРИПТАНОМ, КОТОРЫЙ ВЫПУСКАЕТСЯ В ВИДЕ НАЗАЛЬНОГО СПРЕЯ И СУППОЗИТОРИЕВ, ЧТО УДОБНО ПРИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ РВОТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

: **суматриптан**

## ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ МИАСТЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

**кортикостероиды**

## ПТОЗ, МИОЗ, ЭНОФТАЛЬМ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА \_\_\_\_\_ И НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

**Горнера; раздражении ядра глазодвигательного нерва или при выпадении цилиоспинального центра**

## ЛЕЧЕНИЕ ЭПИЛЕПСИИ ПРИ ПРАВИЛЬНО ПОДОБРАННОЙ ТЕРАПИИ ЭФФЕКТИВНО В (В %)

**50-80**

## ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ СФЕРУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

**Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»**

## СИНДРОМ ЛАМБЕРТА – ИТОНА

: **относится к паранеопластическим синдромам**

## ИНВАЛИДОМ ПРИЗНАЕТСЯ ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ, ПРИВОДЯЩЕЕ К ОГРАНИЧЕНИЮ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ВЫЗЫВАЮЩЕЕ НЕОБХОДИМОСТЬ

**стойкое; его социальной защиты**

## ДЛЯ ОЦЕНКИ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПЕРФУЗИИ МОЗГА ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА

: **mTICI**

## НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

**рентгеновской компьютерной томографии**

## СИМПТОМ ЭЛСБЕРГА – ДАЙКА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

**экстрамедуллярной опухоли**

## СИНДРОМ БЕРНАРА-ГОРНЕРА ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СЕГМЕНТОВ СПИННОГО МОЗГА НА УРОВНЕ

**С8-Th1**

## МАКСИМАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ПРЕГАБАЛИНА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

**600**

## ПРИ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ НАРУШЕНИЯХ С УРОВНЕМ ПОРАЖЕНИЯ ВЫШЕ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ ЯДЕР СПОНТАННЫЙ НИСТАГМ АССОЦИИРОВАН С \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В СТОРОНУ ЕГО МЕДЛЕННОГО КОМПОНЕНТА

**гармоничным отклонением туловища и рук**

## ЯДРО ЛИЦЕВОГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНО В

**нижних отделах варолиева моста**

## НАРУШЕНИЕ МОЧЕИСПУСКАНИЯ В ДЕБЮТЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

**императивными позывами на мочеиспускание**

## К НАДСЕГМЕНТАРНЫМ СТРУКТУРАМ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

**лимбическую систему**

## ГИПЕРТЕНЗИОННЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**утренними головными болями, рвотой на высоте боли**

## АДВЕРСИВНЫЕ ПРИПАДКИ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ

**средней лобной извилины**

## ПРИ ДИФТЕРИИ ПОРАЖЕНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ ПРОИСХОДИТ ВСЛЕДСТВИЕ

: **интоксикации**

## ПРЕПАРАТАМИ, ПРИМЕНЯЕМЫМИ ПРИ НАЧАЛЬНЫХ СТАДИЯХ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА У ПАЦИЕНТОВ ДО 60 ЛЕТ С ЦЕЛЬЮ РЕГРЕССА ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ, ЯВЛЯЮТСЯ

: **амантадины**

## ПРИ СИНДРОМЕ КАРПАЛЬНОГО КАНАЛА В СЛУЧАЕ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ СТАНДАРТНОГО КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ И НАРАСТАНИЯ АТРОФИИ МЫШЦ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

: **внутривенной пульс-терапии метилпреднизолоном**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ЦЕЛЕСООБРАЗНО КУРСОВОЕ НАЗНАЧЕНИЕ

**антидепрессантов**

## СИНДРОМ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОЙ СПУТАННОСТИ СОЗНАНИЯ ПРИ ПРОБУЖДЕНИИ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

: **парасомний**

## ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ГРЫЖИ МЕЖПОЗВОНКОВОГО ДИСКА ЯВЛЯЕТСЯ

: **некупируемый на протяжении 3 месяцев болевой синдром**

## ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРОЗОПОПАРЕЗ И СУХОСТЬ ГЛАЗА В СОЧЕТАНИИ С НАРУШЕНИЕМ ВКУСА НА ПЕРЕДНИХ ДВУХ ТРЕТЯХ ЯЗЫКА И ГИПЕРАКУЗИЕЙ, ТО ОЧАГ ЛОКАЛИЗОВАН В

: **верхней трети фаллопиева канала**

## ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИМЕНЯЮТ

**в остром периоде болезни, при тяжелом течении, с проявлениями ИТШ**

## СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ В НОРМЕ СООТВЕТСТВУЕТ

: **0,15-0,45 г/л**

## СТАНДАРТЫ И ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА УРОВНЕ

**федерального органа исполнительной власти – Министерства здравоохранения РФ**

## НЕВРОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

**психогенным механизмом возникновения**

## МЫШЦЫ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ИННЕРВИРУЮТ \_\_\_\_\_\_\_ СЕГМЕНТЫ СПИННОГО МОЗГА

: **V-VIII шейные, I-II грудные**

## ПРИ ГЛАЗНОЙ МИАСТЕНИИ В ТЕРАПИЮ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ВХОДИТ НАЗНАЧЕНИЕ

: **ингибиторов холинэстеразы**

## ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ВИЗУАЛИЗАЦИИ ОСТРОГО ВНУТРИЧЕРЕПНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

**рентгеновская компьютерная томография**

## ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ СОСУДИСТЫХ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

: **мемантин**

## ПРИ ПОЛНОМ ДВУХСТОРОННЕМ ПОРАЖЕНИИ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА ОТМЕЧАЕТСЯ

**прекращение сердечной деятельности и дыхания**

## МИАСТЕНИЧЕСКИЙ КРИЗ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

**слабостью дыхательных мышц**

## СИМПТОМ ХВОСТЕКА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

**тетании**

## НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЛЮМБАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**развитие дислокационного синдрома**

## В СОСТАВ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВХОДЯТ

**лечащий врач, заведующий отделением и заместитель главного врача, в должностные обязанности которого входит решение вопросов, отнесенных к компетенции комиссии**

## СТЕПЕНЬ УТРАТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ В

**процентах**

## БОЛЕЗНЬ ФОРЕСТЬЕ (СТАРЧЕСКИЙ АНКИЛОЗИРУЮЩИЙ ГИПЕРОСТОЗ ПОЗВОНОЧНИКА) ХАРАКТЕРИЗУЮТ

**умеренные боли, ощущение скованности позвоночника, усиление грудного кифоза, ограничение объема движений в грудном отделе позвоночника и экскурсии грудной клетки**

## КРАТКОВРЕМЕННАЯ СЛЕПОТА НА ОДИН ГЛАЗ ОБЫЧНО ВЫЗВАНА ПОРАЖЕНИЕМ

**сетчатки глаза**

## ЯДРО ДОБАВОЧНОГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНО В

: **передних рогах на уровне С1-С5**

## ПРИ НЕВРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ С НАРУШЕНИЕМ СНА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ

**алимемазина**

## ДЛЯ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ХАРАКТЕРНА \_\_\_\_ ГОЛОВНАЯ БОЛЬ

: **распирающая**

## ЗОНУ ГИПОДЕНСИТИВНОСТИ В ОЧАГЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ВЫЯВЛЯЕТ \_\_\_\_\_\_\_\_ ЗАБОЛЕВАНИЯ

**через 6 часов и более от начала**

## МИОТОНИЯ ТОМСЕНА НАСЛЕДУЕТСЯ ПО \_\_\_\_\_ ТИПУ

**аутосомно-доминантному**

## ОТЛИЧИЕМ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ОТ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **наличие первичных (гиппокампальных) расстройств памяти**

## РАСХОДЯЩЕЕСЯ КОСОГЛАЗИЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_ ПАРЫ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

: **III**

## ВТОРОЙ НЕЙРОН ОБЩЕЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТ ЗАДНЕЙ ТРЕТИ ЯЗЫКА, МИНДАЛИН, МЯГКОГО НЁБА, ЗЕВА, ЯЗЫЧКА, ВНУТРЕННЕЙ ПОВЕРХНОСТИ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ, БАРАБАННОЙ ПОЛОСТИ, СОСЦЕВИДНЫХ ЯЧЕЕК, СЛУХОВОЙ ТРУБЫ И ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ ГЛОТКИ НАХОДИТСЯ В

: **спинномозговом ядре тройничного нерва (nucleus tractus spinalis)**

## НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫЕ ПОРОКИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ТЕРАТОГЕННОМ ПОВРЕЖДЕНИИ В ПЕРИОД \_\_\_\_ НЕДЕЛИ ВНУТРИУТРОБНОЙ ЖИЗНИ

**3-4**

## АНТИДОТОМ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ПАРАЦЕТАМОЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ

**N-ацетилцистеин**

## НЕЙРОТРАНСМИТТЕРОМ В ТЕРМИНАЛЯХ СИМПАТИЧЕСКИХ ПОСТГАНГЛИОНАРНЫХ НЕЙРОНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

**норадреналин**

## ТРЕТЬЯ ВЕТВЬ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ВЫХОДИТ ИЗ ПОЛОСТИ ЧЕРЕПА ЧЕРЕЗ

**овальное отверстие (foramen ovale)**

## ДЕГЕНЕРАТИВНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПОЗВОНКОВ В ДВИГАТЕЛЬНОМ СЕГМЕНТЕ ЧАЩЕ НАЧИНАЮТСЯ С

: **поражения студенистого ядра вследствие ухудшения питания диска**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЧЕРВЯ МОЗЖЕЧКА НАБЛЮДАЕТСЯ АТАКСИЯ

**статическая**

## РОСЗДРАВНАДЗОР ПРОВОДИТ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

**государственный**

## ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОМ ПАРКИНСОНИЗМЕ ПРИМЕНЯЮТ

**амантадин**

## ПРИ ОПУХОЛИ IV ЖЕЛУДОЧКА ДИСЛОКАЦИОННЫЕ СИМПТОМЫ ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ

**непосредственного воздействия опухоли на каудальные отделы ствола**

## ПАЦИЕНТАМ С МИАСТЕНИЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

**миорелаксанты**

## ОБЫЧНОЙ ПРИЧИНОЙ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ВОДЯНКИ У ДЕТЕЙ СПУСТЯ 1-2 НЕДЕЛИ ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ ШУНТА ЯВЛЯЕТСЯ

**дисфункция шунта**

## В СЛУЧАЕ ОСТРОГО ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПСИХОЗА СРЕДСТВОМ ПЕРВОЙ ОЧЕРЕДИ ЯВЛЯЮТСЯ

**нейролептики**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ГИЙЕНА-БАРРЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

**плазмаферез**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ МЕДИАЛЬНОЙ ЧАСТИ ЗРИТЕЛЬНОГО ПЕРЕКРЕСТА НАБЛЮДАЮТСЯ РАССТРОЙСТВА ЗРЕНИЯ В ВИДЕ

**битемпоральной гемианопсии**

## ПРИ НАСЛЕДСТВЕННОЙ МОТОРНО-СЕНСОРНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

: **дистальная амиотрофия конечностей**

## К НАРУШЕНИЯМ МОЧЕИСПУСКАНИЯ В ДЕБЮТЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЧАЩЕ ВСЕГО ОТНОСЯТ

**императивные позывы на мочеиспускание**

## СУМЕРЕЧНОЕ ПОМРАЧЕНИЕ СОЗНАНИЯ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ ЧАЩЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**аффектом тоски, злобы, страха, гнева**

## К МЕЖРЕБЕРНОМУ НЕРВУ СВЕРХУ ПРИЛЕЖИТ

**межреберная артерия**

## К ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С РЕЦИДИВОМ ГЕМИФАЦИАЛЬНОГО СПАЗМА СПУСТЯ 1 ГОД ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ОТНОСЯТ

**ревизию операционной раны, устранение нейроваскулярного конфликта**

## ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ В ЛЕЧЕНИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **тиоктовая кислота**

## АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ, БЛАГОПРИЯТНО ВЛИЯЮЩИМ НА ВНУТРИЧЕРЕПНУЮ ГЕМОДИНАМИКУ, ЯВЛЯЕТСЯ

: **каптоприл**

## НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ИНТРАМЕДУЛЛЯРНОЙ СПИНАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **сегментарное диссоциированное расстройство чувствительности**

## В СВЯЗИ С ДЛИТЕЛЬНЫМ ПЕРИОДОМ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ \_\_\_\_\_\_\_\_ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ ОДИН РАЗ В ДЕНЬ

: **мелоксикам**

## ДЛЯ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ВОЗМОЖНОГО ПОВТОРНОГО РОЖДЕНИЯ БОЛЬНОГО РЕБЁНКА В СЕМЬЕ С НЕРВНО-МЫШЕЧНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА-

: **генетика**

## СОГЛАСНО WHO ПЕРЕХОДНАЯ (СМЕШАННАЯ) МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_\_\_ КЛАССУ

**I**

## ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО ВЫДАВАТЬ (ФОРМИРОВАТЬ)

**лечащий врач**

## К ОСНОВНЫМ АНТИДЕМЕНТНЫМ ПРЕПАРАТАМ НЕ ОТНОСЯТ

**пирацетам**

## ДЛЯ РАДИКУЛОПАТИИ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ХАРАКТЕРЕН

**положительный симптом Ласега**

## МЕНИНГИОМЫ ОЛЬФАКТОРНОЙ ЯМКИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

: **отсутствием обоняния и нарушением психики**

## ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ПАДЕНИЯ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ОСТРОЙ ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧЕНИЕ

**допамина**

## ПРИ ПРОСТЫХ АБСАНСАХ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

**карбамазепина**

## НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ТРОМБОЗА ПОВЕРХНОСТНЫХ МОЗГОВЫХ ВЕН ЯВЛЯЕТСЯ

: **изменчивость очаговых полушарных симптомов**

## ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИСТУПА ПУЧКОВОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

**вальпроевая кислота**

## ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДАБИГАТРАНА ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА КОНТРОЛЬ МЕЖДУНАРОДНОГО НОРМАЛИЗИРОВАННОГО ОТНОШЕНИЯ

: **не требуется**

## ЗА РАЗГЛАШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ВРАЧ НЕСЁТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

**дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную**

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

**10-11**

## АСТЕРЕОГНОЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

**верхней теменной дольки**

## ПРЕХОДЯЩИЕ СИМПТОМЫ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ИШЕМИЕЙ ТКАНЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА, НО НЕ ПРИВОДЯЩИЕ К РАЗВИТИЮ ИНФАРКТА ИШЕМИЗИРОВАННОГО УЧАСТКА, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

**транзиторной ишемической атаки**

## СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

**туберкулез**

## ОПТИКО-ПИРАМИДНЫЙ ПЕРЕКРЕСТНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

**стенозирующего процесса во внутренней сонной артерии**

## ПРИ ОПУХОЛЯХ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ВЕГЕТАТИВНЫЕ СИМПТОМЫ ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ

**расширения полости III желудочка**

## ОТКЛОНЕНИЕМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АУРЫ ОФТАЛЬМИЧЕСКОЙ МИГРЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

: **мерцательная скотома**

## ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ ВЗРОСЛЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ВЫДАТЬ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА \_\_\_\_\_\_ ДНЕЙ ПО КАЖДОМУ СЛУЧАЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ

: **7**

## ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**дулоксетин**

## К НЕРВАМ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ОТНОСЯТ НЕРВ

**VII**

## КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ВЫЯВЛЯЕТ ЗОНУ ГИПОДЕНСИВНОСТИ В ОЧАГЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

**6**

## НАЧАЛО ДЕЙСТВИЯ АЗАТИОПРИНА ПРИ МИАСТЕНИИ ОТМЕЧАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

**2-3 месяца**

## ПРОНАЦИЯ ПРЕДПЛЕЧЬЯ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_ НЕРВА

**срединного**

## АЛЕКСИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

**угловой извилины доминантного полушария**

## ПРИ МИАСТЕНИИ НЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

**тофизопама**

## ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ЛАТЕРАЛЬНОГО ПУЧКА ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ КОЖНАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ВЫПАДЕТ ПО \_\_\_\_\_\_\_\_ ПОВЕРХНОСТИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**латеральной; предплечья**

## МЕТОДОМ НАИБОЛЕЕ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

**позитронно-эмиссионная томография**

## ПРИ МИАСТЕНИИ АНТИТЕЛА И АУТОРЕАКТИВНЫЕ Т-КЛЕТКИ ПОРАЖАЮТ АНТИГЕННЫЕ МИШЕНИ ПОЛИПЕПТИДНОЙ ПРИРОДЫ, РАСПОЛОЖЕННЫЕ

**на постсинаптическрой мембране**

## К ПОКАЗАНИЯМ К НЕОТЛОЖНОЙ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ГРЫЖИ ОТНОСЯТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ГРЫЖЕВОГО МЕШКА

**разрыв**

## НАЛИЧИЕ ЭНЦЕФАЛИТИЧЕСКИХ ОЧАГОВ В ВИСОЧНОЙ И ЛОБНОЙ ДОЛЯХ БОЛЬШЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

**герпетического энцефалита**

## ТРИПТАНЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ДЕЙСТВУЮТ НА \_\_\_\_\_\_ НЕЙРОМЕДИАТОРНУЮ СИСТЕМУ

: **серотонинергическую**

## «УТРЕННИЕ» ВЯЛЫЕ ПАРАЛИЧИ С ГИПО- И АРЕФЛЕКСИЕЙ, АТРОФИЕЙ МЫШЦ НА 2-3 НЕДЕЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВОВЛЕЧЕНИЕМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРОКСИМАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ НОГ, С МОЗАИЧНЫМ РАСПРЕДЕЛЕНИЕМ СЛАБОСТИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

**спинальной формы полиомиелита**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОБОЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ СЕЛЕКТИВНЫХ ИНГИБИТОРОВ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА НАБЛЮДАЮТСЯ СО СТОРОНЫ СИСТЕМЫ

**пищеварения**

## ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ НАРУШЕННЫЕ ФУНКЦИИ ОРГАНИЗМА, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ ТРУДУ

**носят временный, обратимый характер**

## МЕНИНГЕАЛЬНЫЕ ЗНАКИ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ

**симптом Кернига**

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

**опухоли головного мозга**

## ЛЕЧЕНИЕ ГЕПАТОЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ДИСТРОФИИ ПЕНИЦИЛЛАМИНОМ НАЧИНАЮТ С НАЗНАЧЕНИЯ

: **малых доз с постепенным увеличением**

## К АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫМ ПРЕПАРАТАМ С ОРГАНОПРОТЕКТИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОТНОСЯТ

**антагонисты рецепторов ангиотензина II**

## СОГЛАСНО WHO ПАПИЛЛЯРНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_\_ КЛАССУ

**III**

## ЭФФЕКТИВНОСТЬ РАДИОХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ КЛАССИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

**сравнима с результатами васкулярной декомпрессии, однако не обеспечивает полный регресс болей**

## ВЕДУЩИМ СТОЙКИМ СИМПТОМОМ МАЛОЙ ХОРЕИ СИДЕНГАМА ЯВЛЯЕТСЯ

**хореический дистальный гиперкинез**

## НАРУШЕНИЕМ, КОТОРОЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО РАЗРЫВА ЛУЧЕВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧА, ЯВЛЯЕТСЯ

**паралич разгибателей кисти и пальцев**

## ПРИ НЕЙРОПАТИИ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА НАБЛЮДАЕТСЯ

**выпадение ахиллова рефлекса**

## ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТКИ 50 ЛЕТ С ДИАГНОСТИРОВАННОЙ НЕВРИНОМОЙ СЛУХОВОГО НЕРВА KOOS 3, С ПРИЗНАКАМИ ПРОГРЕССИИ В ТЕЧЕНИЕ 1 ГОДА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

: **удаление опухоли**

## НОРМАЛЬНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ СОСТАВА ЛИКВОРА ПРИ ЛЮМБАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ: БЕЛОК - \_\_\_%, ЦИТОЗ В \_\_\_ 1 МКЛ

**0,033; 2-3**

## ПРИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ У БОЛЬНОГО С ВЫРАЖЕННЫМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ НЕ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

**антифибринолитики**

## С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ТРОМБОЗА ГЛУБОКИХ ВЕН У ПАЦИЕНТОВ С НАРУШЕННЫМИ ДВИГАТЕЛЬНЫМИ ФУНКЦИЯМИ И/ИЛИ НАХОДЯЩИХСЯ В БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ВСЛЕДСТВИЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

: **низкомолекулярных гепаринов**

## СПОНДИЛОГРАФИЯ НАИМЕНЕЕ ИНФОРМАТИВНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ СПИНАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ

**интрамедуллярно**

## ПОД ГИПЕРКИНЕЗАМИ ПОНИМАЮТ

**непроизвольные, насильственные движения**

## ФЕБРИЛЬНЫЕ СУДОРОГИ ВОЗНИКАЮТ ОБЫЧНО ПРИ

**начальном периоде подъема температуры тела**

## МЕСТОМ ПЕРВИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ И РАЗМНОЖЕНИЯ МЕНИНГОКОККОВОГО ВОЗБУДИТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

: **слизистая оболочка носоглотки**

## ПОКАЗАНИЕМ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРИ МИОДИСТРОФИИ ДЮШЕННА ЯВЛЯЕТСЯ

: **прогрессирующий сколиоз**

## РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ИНВАЛИДА ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ

: **индивидуальной программы реабилитации инвалида**

## ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ СИНДРОМА БЕСПОКОЙНЫХ НОГ СЛЕДУЕТ ОБРАЩАТЬ ВНИМАНИЕ НА СОДЕРЖАНИЕ В КРОВИ

: **ферритина**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЦЕНТРА БРОКА (ЗАДНЕГО ОТДЕЛА НИЖНЕЙ ЛОБНОЙ ИЗВИЛИНЫ СЛЕВА У ПРАВШЕЙ) НАБЛЮДАЕТСЯ \_\_\_\_\_ АФАЗИЯ

**моторная**

## ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПАЦИЕНТУ С ИСКУССТВЕННЫМ КЛАПАНОМ СЕРДЦА РЕКОМЕНДУEТСЯ

: **варфарин**

## РАЗВИТИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРОИСХОДИТ ИЗ

: **наружного зародышевого листка**

## РАССТРОЙСТВО ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО ПОЛИНЕВРОПАТИЧЕСКОМУ ТИПУ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**болями и парестезиями в ногах**

## ОДНОЙ ИЗ ЧАСТЫХ ПРИЧИН ИНФЕКЦИОННОЙ ДЕМЕНЦИИ СЧИТАЕТСЯ

: **герпетический энцефалит 1-го типа**

## ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ИНГИБИТОРОВ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

: **болезнь Альцгеймера**

## РАЗВИТИЕ ГЕМИПАРЕЗА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

**внутричерепной гематоме**

## БОЛЬНОЙ С КОНСТРУКТИВНОЙ АПРАКСИЕЙ НЕ МОЖЕТ

: **нарисовать фигуру**

## В СОСТАВ ШЕЙНОГО УТОЛЩЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА ВХОДЯТ \_\_\_\_\_\_ СЕГМЕНТЫ

: **V-VIII шейные, I-II грудные**

## СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ МЕТАПЛАСТИЧЕСКАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_ КЛАССУ

: **I**

## МРТ-ХАРАКТЕРИСТИКОЙ НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

**отсутствие симптома «дурального хвоста»**

## СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ УСТОЙЧИВОСТИ У БОЛЬНЫХ С ПОРАЖЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ

**корригирующие**

## ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОПУХОЛИ НИЖНИХ ОТДЕЛОВ ЧЕРВЯ МОЗЖЕЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

**туловищная атаксия без дискоординации в конечностях**

## ДЛЯ ПОСТУРАЛЬНОГО ТРЕМОРА ХАРАКТЕРНО

**возникновение при поддержании статической позы**

## К ФЕРМЕНТЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ ПОМПЕ ОТНОСИТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

**алглюкозидазы альфа**

## ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ИМЕЕТСЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ПАРЕЗ ЛИЦЕВОГО НЕРВА НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ В СОЧЕТАНИИ С ЦЕНТРАЛЬНЫМ ГЕМИПАРЕЗОМ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ, ТО ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ОЧАГ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В \_\_\_\_ ОТДЕЛАХ

**нижних; варолиева моста**

## ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ВЫРАЖЕННОСТИ МИОТОНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С МИОТОНИЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

: **фенитоин**

## НА ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММЕ БОЛЬНЫХ С АБСАНСАМИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

: **высокоамплитудные δ-волны**

## СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ КОХЛЕАРНОГО НЕВРИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

**сочетанное снижение костной и воздушной проводимости**

## ПРИ ДЕТСКОЙ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ С ДИФФУЗНЫМИ МЕДЛЕННЫМИ ПИК-ВОЛНАМИ (СИНДРОМЕ ЛЕННОКСА – ГАСТО) СТАРТОВЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

**вальпроевая кислота**

## РАЗМЕР ВЫПЛАТ ПО ЛИСТКУ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЗАВИСИТ ОТ

**страхового стажа**

## ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ КУПИРОВАНИЯ ОСТРЕЙШЕГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

: **блокада концевых ветвей V нерва лидокаином**

## ПРИСТУПЫ СИСТЕМНОГО ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

**болезни Меньера**

## СОЛИ ЛИТИЯ ПОКАЗАНЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

: **маниакального возбуждения**

## ВЫПАДЕНИЕ ВЕРХНИХ КВАДРАНТОВ ПОЛЕЙ ЗРЕНИЯ НАСТУПАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

: **язычной извилины**

## ПОЛОВИННОЕ ПОРАЖЕНИЕ СПИННОГО МОЗГА (СИНДРОМ БРОУН-СЕКАРА) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПАРАЛИЧОМ НА СТОРОНЕ ОЧАГА В СОЧЕТАНИИ С НАРУШЕНИЕМ

**глубокой чувствительности на стороне очага, болевой и температурной чувствительности на противоположной стороне**

## ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО ПРОГНОЗ НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТЕН ПРИ СУММЕ БАЛЛОВ

**13-15**

## АНКСИОЛИТИКОМ С МАКСИМАЛЬНЫМ МИОРЕЛАКСИРУЮЩИМ ЭФФЕКТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

: **феназепам**

## ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ НАЗНАЧЕНИИ АНТИКОНВУЛЬСАНТОВ БОЛЬНОМУ С ОПУХОЛЬЮ МОЗГА И СИМПТОМАТИЧЕСКИМИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ ПРИПАДКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **карбамазепин**

## ПРИ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

**тональная пороговая аудиометрия**

## К НЕСЕЛЕКТИВНЫМ НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ТЕРАПИИ БОЛИ, ОТНОСЯТ

: **ибупрофен, кетопрофен, лорноксикам**

## К РЕФЛЕКТОРНЫМ ЗОНАМ В ПОВЕРХНОСТНЫХ СЛОЯХ КОЖИ ОТНОСЯТ ЗОНЫ

**Захарьина– Геда**

## НАРУШЕНИЕ ПОНИМАНИЯ СЛОЖНЫХ ЛОГИКО-ГРАММАТИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АФАЗИИ

**семантической**

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

**дилатация ветвей наружной**

## ЛИЦЕВЫМ НЕРВОМ ИННЕРВИРУЕТСЯ

: **круговая мышца глаза**

## ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ ВЕГЕТАТИВНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

**дистальной полиневропатии**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ПРИМЕНЯЮТ

: **плазмаферез**

## ИЗОЛИРОВАННЫЙ ПАРАЛИЧ СНА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

**парасомний**

## В ОСНОВЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ЛЕЖИТ \_\_\_\_\_\_\_ ПРИНЦИП

: **территориально-участковый**

## К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ ОТНОСЯТ

**прегабалин**

## НЕПАРОКСИЗМАЛЬНЫЕ СУМЕРЕЧНЫЕ ПОМРАЧЕНИЯ СОЗНАНИЯ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ, ПО СРАВНЕНИЮ С ПАРОКСИЗМАЛЬНЫМИ

: **более продолжительные**

## НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЕТ

**врачебная комиссия медицинской организации**

## СЕГМЕНТОМ V2 ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТОК

**в отверстиях VI-II шейных позвонков**

## ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ЭЛЕКТРОНЕЙРОМИОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**травматическое поражение нерва**

## ПОД РЕТРОГРАДНОЙ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ АМНЕЗИЮ НА \_\_\_\_\_\_ ПЕРИОД ВРЕМЕНИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**короткий; до травмы**

## ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ МИГРЕНИ НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ

**ноотропы**

## ВЫРАЖЕННОЕ СНИЖЕНИЕ ВИБРАЦИОННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПАЛЛЕСТЕЗИОМЕТРИИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ПОРОГА ДО \_\_\_\_ дБ

**30 - 40**

## БОЛЬШУЮ СПОСОБНОСТЬ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКОГО БАРЬЕРА ИМЕЮТ ПРЕПАРАТЫ, ОБЛАДАЮЩИЕ

: **липофильными свойствами**

## ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮТСЯ МОТОНЕЙРОНЫ

**передних рогов шейных сегментов спинного мозга и черепных ядер ствола**

## ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ГРАЖДАН В ПЕРИОД ИХ ПРЕБЫВАНИЯ ЗА ГРАНИЦЕЙ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ УСТАНОВЛЕННОГО В РФ ОБРАЗЦА

: **после легализированного перевода по решению врачебной комиссии заменяются**

## ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КРИТЕРИЕМ ОСТРОГО РАССЕЯННОГО ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

**одно проявление синдрома энцефалопатии**

## РЕФЛЕКТОРНЫМИ НАЗЫВАЮТ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ ПРИПАДКИ, КОТОРЫЕ ПРОВОЦИРУЮТСЯ

: **первичными сенсорными импульсами**

## ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОМ ПАРЕЗЕ ЛЕВОГО ЛИЦЕВОГО НЕРВА, СХОДЯЩЕМСЯ КОСОГЛАЗИИ ЗА СЧЕТ ЛЕВОГО ГЛАЗА, ГИПЕРЕСТЕЗИИ В СРЕДНЕЙ ЗОНЕ ЗЕЛЬДЕРА СЛЕВА И ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСАХ СПРАВА ОЧАГ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

: **мосту мозга слева**

## В ЛИСТКЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИСПРАВЛЕНИЯ

**не допускаются**

## «НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ, ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ, ОБСЛЕДОВАНИЕ, КОНСУЛЬТАЦИЮ» (УЧЕТНАЯ ФОРМА N 057/У-04) ПОДПИСЫВАЕТСЯ

**заведующим отделением**

## ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА АСПИРИН РЕКОМЕНДУЕТСЯ В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ (В МГ)

: **75-150**

## ПЛЕЧЕВОЕ СПЛЕТЕНИЕ ОБРАЗУЮТ ВЕТВИ СПИНОМОЗГОВЫХ НЕРВОВ

**С5 – С8**

## ПРИ ПАЛЬЦЕВОЙ АГНОЗИИ ПАЦИЕНТ

**не может показать тот же палец, который показывает ему врач**

## ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ СУДОРОЖНЫХ ПРИСТУПАХ СОЗНАНИЕ

**утрачено**

## ТРЕМОР РУК В ПОКОЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

**черной субстанции**

## ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА У ПАЦИЕНТА С КЛИНИКОЙ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

**МРТ головного мозга с контрастным усилением для исключения опухоли задней черепной ямки**

## ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА В ВОЗРАСТЕ 80 ЛЕТ С КЛИНИКОЙ КЛАССИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА И ОТЯГОЩЕННОЙ СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

**радиохирургия**

## НАИБОЛЕЕ ПОСТОЯННЫМИ ОЧАГОВЫМИ СИМПТОМАМИ ПРИ ЭПИДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

: **мидриаз на стороне гематомы и гемипарез на противоположной стороне**

## СИМПТОМ ЭЛСБЕРГА-ДАЙКА (АТРОФИЯ КОРНЕЙ ДУЖЕК ПОЗВОНКОВ И УВЕЛИЧЕНИЕ РАССТОЯНИЯ МЕЖДУ НИМИ НА СПОНДИЛОГРАММАХ) НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

: **экстрамедуллярной опухоли**

## ТЯЖЁЛОЕ ДИФФУЗНОЕ АКСОНАЛЬНОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**длительными коматозными состояниями с момента травмы**

## ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ МИОФАСЦИАЛЬНОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

: **мануальная терапия**

## СИМПТОМЫ: ПСИХОМОТОРНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ, МИДРИАЗ, ПАРАЛИЧ АККОМОДАЦИИ, ТАХИКАРДИЯ, УМЕНЬШЕНИЕ СЕКРЕЦИИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ, СУХОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ, - ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПЕРЕДОЗИРОВКИ

: **атропина**

## ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ДИКЛОФЕНАКА ПРИ БОЛИ В СПИНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

: **сердечная недостаточность**

## СИНДРОМ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СПИННОГО МОЗГА НА УРОВНЕ ШЕЙНОГО УТОЛЩЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

**верхний вялый парапарез, нижний спастический парапарез**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАРЦИАЛЬНЫХ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКОВ ПРИМЕНЯЮТ

**карбамазепин**

## В ПРАКТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ НЕ ВХОДИТ

**экспертиза стойкой утраты трудоспособности**

## ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ ОДНОЙ ДОЗЫ ДИАЗЕПАМА В ТЕЧЕНИЕ 10 МИНУТ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СТАТУСА СЛЕДУЕТ ВВЕСТИ ДИАЗЕПАМ ПОВТОРНО

**в той же дозе**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАДИКУЛОПАТИИ ПРИМЕНЯЮТ

**опиаты**

## АНТИТРОМБОЦИТАРНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА НАЗНАЧАЮТ ПАЦИЕНТАМ ПЕРЕНЕСШИМ

: **некардиоэмболический инсульт или транзиторную ишемическую атаку**

## ИЗ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВО ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ИНСУЛЬТА ДОКАЗАНА ДЛЯ

: **статинов**

## К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ НЕЙРОПАТИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

**атрофию первого межпальцевого промежутка на кисти**

## МЫШЕЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НЕЙРОГЕННОГО ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИОННОГО СИНДРОМА КУПИРУЮТ

: **глюконатом кальция**

## ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ПОДТВЕРЖДЕНИИ ЛИСТЕРИОЗНОГО МЕНИНГИТА У ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

**ампициллин**

## ДЛЯ МЕНИНГИОМ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

**нарушения чувствительности в лице на стороне поражения**

## СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ АНГИОМАТОЗНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К\_\_\_\_\_\_\_ КЛАССУ

**I**

## ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ БУЛЬБАРНОГО ПАРАЛИЧА ЯВЛЯЕТСЯ

**дисфагия**

## ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ПУЧКОВОЙ (КЛАСТЕРНОЙ) ГОЛОВНОЙ БОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **верапамил**

## ПОРАЖЕНИЕ ЛУКОВИЦЫ ОБОНЯТЕЛЬНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

: **переломов передней черепной ямки**

## В ЛЕЧЕНИИ РАССТРОЙСТВ ЦИКЛА СОН-БОДРСТВОВАНИЕ ИЗ НЕФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ПРИМЕНЯЮТ

**терапию ярким белым светом**

## ФИБРИНОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ЗАКУПОРКЕ СОСУДОВ МОЗГА ЦЕЛЕСООБРАЗНА В СЛУЧАЕ

: **продолжительности закупорки менее 6 часов**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ ХВОСТАТОГО ЯДРА (СТРИАТУМА) ХАРАКТЕРНО ВОЗНИКНОВЕНИЕ

**гиперкинезов**

## У ПАЦИЕНТА, ПЕРЕНЕСШЕГО ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ И СТРАДАЮЩЕГО ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ, С НАЛИЧИЕМ ПРОТЕЗОВ КЛАПАНОВ СЕРДЦА ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ МНО ДОЛЖЕН БЫТЬ

: **2,5-3,5**

## В СТАНДАРТЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УСРЕДНЁННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ, РАВНЫЙ 1, ОЗНАЧАЕТ, ЧТО УСЛУГА ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_\_ % ПАЦИЕНТОВ, СООТВЕТСТВУЮЩИХ ДАННОЙ МОДЕЛИ

**100**

## ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **видео-ЭЭГ-мониторинг**

## В ОСНОВЕ ПАТОГЕНЕЗА ВТОРИЧНЫХ ЭНЦЕФАЛИТОВ ЛЕЖИТ

**инфекционно-аллергический процесс**

## СИСТЕМНЫЙ ТРОМБОЛИЗИС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВВЕДЕНИЕ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА

**внутривенное**

## САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ БРУКСИЗМА СЧИТАЮТ

Правильный ответ: **невротические расстройства**

## ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ХОРОШО ПРОНИКАЕТ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР ТОЛЬКО ПРИ ВОСПАЛЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

**ванкомицин**

## ПРИ ПЕРВИЧНО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ЭПИЛЕПСИИ В НАЧАЛЕ ЛЕЧЕНИЯ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

: **минимальную дозу выбранного препарата и повышать ее постепенно**

## ШКАЛОЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ДЕФИЦИТА ПРИ ИНСУЛЬТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

: **NIHSS**

## ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ КУПИРОВАНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ И ГАЛЛЮЦИНОЗА У ПАЦИЕНТА С ДЕМЕНЦИЕЙ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

: **кветиапина**

## ДИАГНОЗ «ИНСУЛЬТ С ОБРАТИМОЙ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКОЙ» УСТАНАВЛИВАЮТ, ЕСЛИ ОЧАГОВАЯ ЦЕРЕБРАЛЬНАЯ СИМПТОМАТИКА ПОДВЕРГАЕТСЯ ПОЛНОМУ РЕГРЕССУ НЕ ПОЗДНЕЕ

: **3 недель**

## TAP-ТЕСТ СЧИТАЕТСЯ ДОСТОВЕРНО ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ В СЛУЧАЕ УЛУЧШЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПОХОДКИ И ВЫПОЛНЕНИЯ ДРУГИХ ЗАДАНИЙ НА \_\_\_\_\_\_%

**20 и более**

## АКСОНЫ АЛЬФА-МОТОНЕЙРОНОВ ЗАКАНЧИВАЮТСЯ В

**двигательных концевых пластинках**

## ИСТИННЫЙ (ПЕРВИЧНЫЙ) АСТЕРЕОГНОЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

**теменной доли**

## ПРЕПАРАТАМИ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ПО ВЛИЯНИЮ НА РИГИДНОСТЬ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА, ЯВЛЯЮТСЯ

: **леводопы**

## ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА С ЭПИЛЕПСИЕЙ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ II СТЕПЕНИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

**карбамазепина**

## ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ НЕВРИНОМ СЛУХОВОГО НЕРВА ОТ МЕНИНГИОМ ПО ДАННЫМ МРТ ЯВЛЯЕТСЯ

: **наличие кистозного компонента**

## МЕНИНГЕАЛЬНОЙ ПОЗОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЗА

**«легавой собаки»**

## К ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНЫМ РАССТРОЙСТВАМ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОГО НЕРВА НЕ ОТНОСИТСЯ

**нистагм**

## ТЕЛА КЛЕТОК ПАРАСИМПАТИЧЕСКИХ НЕЙРОНОВ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНЫ В ЯДРЕ

**дорзальном**

## СПОСОБОМ УСТАНОВЛЕНИЯ У МЛАДЕНЦА РЕЖИМА СНА-БОДРСТВОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

: **создание контраста между сном и бодрствованием**

## К ПРИЗНАКАМ НЕВРОПАТИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

**гипестезию на лице**

## ДЛЯ ИНДУКЦИОННОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С РЕМИТИРУЮЩИМ РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ ПРИ ВЫСОКОЙ ЧАСТОТЕ ОБОСТРЕНИЙ ПРИМЕНЯЮТ

: **митоксантрон**

## ПРИЧИНОЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ПРИ ДИФТЕРИЙНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **сегментарная демиелинизация**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ПОРАЖАЕТСЯ ВЕТВЬ

: **вторая**

## ПОЛНАЯ ТРИАДА ХАКИМА-АДАМСА ВСТРЕЧАЕТСЯ В\_\_\_\_\_\_\_%

**48-50**

## КРИТЕРИИ ПАНИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ПО МКБ 10 ВКЛЮЧАЮТ

**повторные приступы панических атак**

## ПРИ НЕЙРОПАТИИ ДЛИННОГО ГРУДНОГО НЕРВА ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПАРЕЗ МЫШЦЫ

: **передней зубчатой**

## РЕШАЮЩИМ УСЛОВИЕМ АДЕКВАТНОГО КОЛЛАТЕРАЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

: **архитектоники артериального круга мозга**

## СРЕДНИЕ НОЖКИ МОЗЖЕЧКА СОЕДИНЯЮТ ЕГО С

**мостом мозга**

## ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ФАРМАКОТЕРАПИИ БОЛИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО СОПРОВОЖДАТЬ АДЪЮВАНТНОЙ И СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИЕЙ, К КОТОРЫМ ОТНОСЯТСЯ

**дексаметазон, амитриптилин, венлафаксин, карбамазепин**

## ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ НЕВРИНОМ СЛУХОВОГО НЕРВА ПО ДАННЫМ МРТ ЯВЛЯЕТСЯ

: **взаимосвязь со внутренним слуховым проходом**

## ХАРАКТЕРНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ СУБДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЫ ПОДТВЕРЖДАЮТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

: **компьютерной томографии**

## ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТЯЖЕСТИ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИМЕНЯЮТ СИСТЕМУ

**GLASGO**

## ПРАВО ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЗАКРЕПЛЕНО В СТАТЬЕ \_\_\_\_\_\_ КОНСТИТУЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

: **41**

## ПОСТЭНЦЕФАЛИТНЫЙ СИНДРОМ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ОРГАНИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ

**обратимостью**

## АСПИРИН ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ПОСЛЕ ТРОМБОЛИЗИСА НЕ ПОКАЗАН ПЕРВЫЕ

**24 часа**

## ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННОЙ НЕВРИНОМЕ СЛУХОВОГО НЕРВА KOOS 1 ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

**наблюдении и контрольной МРТ через 6, 12 месяцев (wait-and-scan)**

## ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЭПИДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЕ ПОКАЗАНО ЛЕЧЕНИЕ

**оперативное в условиях нейрохирургического стационара**

## К ОПУХОЛЯМ СОСУДИСТОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

: **гемангиоэндотелиома**

## ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ, У КОТОРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЕ ИЛИ ТРАВМА НАСТУПИЛИ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОСЛЕ УВОЛЬНЕНИЯ С РАБОТЫ В СВЯЗИ С ОКОНЧАНИЕМ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА

**30 дней**

## НАРУШЕНИЕ МЕДНО-БЕЛКОВОГО ОБМЕНА ПРИ ГЕПАТОЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ДИСТРОФИИ ВИЛЬСОНА – КОНОВАЛОВА ОБУСЛОВЛЕНО ДЕФЕКТОМ ГЕНА ЦЕРУЛОПЛАЗМИНА В \_\_\_\_\_\_ ХРОМОСОМЕ

**13**

## ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ПЕРВИЧНО СТРАДАЮТ КЛЕТКИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ МОЗГА

: **белого вещества головного и спинного**

## ПОРАЖЕНИЕ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РЕДКО СОЧЕТАЕТСЯ С

: **гипоосмией**

## БОЛЕЗНЬ ШЕЙЕРМАННА – МАУ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

**чувством тяжести в спине, незначительными болями, сутулостью, изменением осанки**

## ДЛЯ БОЛЕЗНИ КУШИНГА ХАРАКТЕРНО

: **повышение АД в сочетании с ожирением и наличием стрий**

## ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ ПРЕЦЕНТРАЛЬНОЙ ИЗВИЛИНЫ НАБЛЮДАЕТСЯ

**приступ судорог в ноге без потери сознания**

## ПОКАЗАНИЕМ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ГРЫЖИ МЕЖПОЗВОНКОВОГО ДИСКА ЯВЛЯЕТСЯ

: **нарушение функции тазовых органов**

## К РАННИМ СИМПТОМАМ НЕВРИНОМЫ VIII ПАРЫ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ ОТНОСЯТ

**шум, а затем снижение слуха на одно ухо**

## ПАРАСИМПАТИЧЕСКИЕ ВОЛОКНА В ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОМ НЕРВЕ РАСПОЛОЖЕНЫ

**на верхнемедиальной поверхности**

## ОСТРЫЙ ПЕРИОД УШИБА ГОЛОВНОГО МОЗГА ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ДЛИТСЯ (НЕДЕЛИ)

: **3**

## ФЕНОБАРБИТАЛ НЕ ПОКАЗАН ПРИ

: **малых эпилептических припадках (абсансах)**

## ВЕТВЬЮ ШЕЙНОГО СПЛЕТЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВ

**малый затылочный**

## В МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ЛЮМБАЛГИИ И ЛЮМБОИШАЛГИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

**антидепрессанты, антиконвульсанты**

## ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ АНТИХОЛИНЭСТЕРАЗНЫХ СРЕДСТВ ПРИМЕНЯЮТ

**атропин**

## ПРИПРЫГИВАЮЩАЯ ПОХОДКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

: **генерализованного тика**

## МИАСТЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**патологией синаптического аппарата**

## ДЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТА ХАРАКТЕРНО

**длительное течение продромального периода**

## СИМПТОМАМИ СИНДРОМА МИЛЛЕРА ФИШЕРА ЯВЛЯЮТСЯ

: **атаксия, офтальмоплегия, арефлексия**

## ПРИ ФАРМАКОРЕЗИСТЕНТНОЙ ЭПИЛЕПСИИ РЕКОМЕНДУЮТ

: **стимуляцию n.vagus**

## ХВАТАТЕЛЬНЫЙ РЕФЛЕКС ЯНИШЕВСКОГО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_ ДОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА

: **лобной**

## АКУШЕРСКИЙ ПАРЕЗ ТИПА ДЮШЕНА – ЭРБА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**периферическим парезом проксимального отдела верхней конечности**

## ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО РАССЕЯННОГО ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ АУТОИММУННЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИМЕНЯЮТ

**синтетические глюкокортикоиды**

## ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ДЕМЕНЦИИ РЕЗУЛЬТАТ ПО ШКАЛЕ MMSE СОСТАВЛЯЕТ (В БАЛЛАХ)

**менее 10**

## К РАННЕМУ ПРИЗНАКУ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ОТНОСЯТ

**нарушения памяти на недавние события**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПРИ БОКОВОМ АМИОТРОФИЧЕСКОМ СКЛЕРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

**дыхательная недостаточность**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ НАЛИЧИЯ ГЕМИФАЦИАЛЬНОГО СПАЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

: **вовлечение m. Platysma**

## СИМПТОМОМ «ЛИКВОРНОГО ТОЛЧКА» ПРИ ОПУХОЛЯХ СПИННОГО МОЗГА НАЗЫВАЮТ

: **возникновение или резкое усиление боли в зоне иннервации каких-либо корешков спинномозговых нервов, наблюдаемой при сдавливании шейных вен по Квеккенштедту**

## ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТРИЦИКЛИЧЕСКИХ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ПРИ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

**закрытоугольной глаукомы**

## ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ КРИТЕРИИ

**МакДональда**

## ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ЯВЛЯЕТСЯ

: **диазепам**

## СДАВЛЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАНО ОТЕКОМ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ, КОСТЯМИ ЧЕРЕПА, ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГЕМАТОМОЙ, А ТАКЖЕ

**пневмоцефалией**

## ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА У БОЛЬНЫХ С КЛАПАННОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ПОКАЗАН

**варфарин**

## ОТКАЗ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СРЕДСТВАМ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ СВЕДЕНИЙ ВОЗМОЖЕН, ЕСЛИ ОНИ СОДЕРЖАТ

**врачебную тайну**

## ДЕЙСТВИЕ ЛИЦА, КОТОРОЕ ПЕРЕДАЕТ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ НЕЗАКОННОЕ ДЕНЕЖНОЕ ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕ ПОСЛЕДНИМ В ИНТЕРЕСАХ ДАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЙ, КОТОРЫЕ ВХОДЯТ В ЕГО ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

**дачей взятки**

## ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА ЯВЛЯЮТСЯ

**клещи**

## ПРИ НАЛИЧИИ ОШИБОК В ЗАПОЛНЕННОМ ЛИСТКЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЗАМЕН ОФОРМЛЯЕТСЯ

: **дубликат листка нетрудоспособности**

## НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ КОРРЕКТОРАМИ ГИПЕРМЕТАБОЛИЗМА ПРИ ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

**барбитураты**

## ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

**карбамазепин**

## ПОПЕРЕЧНЫЙ СИНУС РАСПОЛОЖЕН

**между затылочной долей и мозжечком**

## ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ МЕНИНГИТА И СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

**исследование спинномозговой жидкости**

## ПРИ СЕМЕЙНОЙ СПАСТИЧЕСКОЙ ПАРАПЛЕГИИ ПОРАЖАЮТСЯ

: **пирамидные пути**

## ЛИКВОР ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ

**сосудистыми сплетениями**

## УГНЕТЕНИЮ СОЗНАНИЯ ДО УРОВНЯ СОПОРА СООТВЕТСТВУЕТ В ШКАЛЕ КОМЫ ГЛАЗГО (БАЛЛЫ)

: **9-10**

## НОЦИЦЕПТОРЫ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

: **свободные нервные окончания**

## ПРИ НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫХ ПРИСТУПАХ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

: **вальпроевую кислоту**

## ЛЮМБАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ ПОКАЗАНА

: **с диагностической целью при отсутствии противопоказаний**

## В КАЧЕСТВЕ АНТИОКСИДАНТНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ И ТОКСИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ

**тиоктовой кислоты**

## ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА НАБЛЮДАЕТСЯ ПАРЕЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МЫШЦЫ

**передней большеберцовой**

## ПРИМЕНЕНИЕ АМИНОКАПРОНОВОЙ КИСЛОТЫ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО АНЕВРИЗМАТИЧЕСКОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ

: **повышает риск ишемических осложнений**

## ПОНТИННЫМ АЛЬТЕРНИРУЮЩИМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

: **Мийяра – Гублера**

## В СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ МЕНИНГИОМАХ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

**нерезкая белково-клеточная диссоциация**

## ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПЕРЕДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ НАБЛЮДАЕТСЯ

**симптом «очков»**

## ЛФК ПРИ НЕВРИТАХ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ ИСКЛЮЧАЕТ ДЕЙСТВИЕ

: **антигистаминное**

## БИТЕМПОРАЛЬНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ОПУХОЛИ

: **гипофиза**

## ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ МОТОНЕЙРОНЫ ДЛЯ МЫШЦ ПРОМЕЖНОСТИ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

**передних рогах конуса спинного мозга**

## ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В НАЗНАЧЕНИИ

**реланиума и глюкозы**

## К МЕЗЕНЦЕФАЛЬНОЙ ЧАСТИ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА СЕГМЕНТАРНОГО ВЕГЕТАТИВНОГО АППАРАТА ОТНОСЯТСЯ ЯДРА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

**III пары**

## СНИЖЕНИЕ СПОСОБНОСТИ ВОСПРИНИМАТЬ И АДЕКВАТНО РАСПОЗНАВАТЬ ПАХУЧИЕ ВЕЩЕСТВА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

**гипосмии**

## НА МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ ОЧАГ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

: **к концу первых суток**

## ТЕЛА ЦЕНТРАЛЬНЫХ МОТОНЕЙРОНОВ ДЛЯ МИМИЧЕСКИХ МЫШЦ И МЫШЦ ЯЗЫКА РАСПОЛАГАЮТСЯ В

**нижних отделах прецентральной извилины**

## О КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

: **охвата прикрепленного населения профилактическими медицинскими осмотрами**

## КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ СИНДРОМА ГИПЕРДРЕНИРОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

**ортостатические сжимающие головные боли у основания черепа с тошнотой, слабостью, шаткостью походки**

## ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ПРОЦЕДУРУ МАССАЖА РЕКОМЕНДУЮТ НАЧИНАТЬ С/СО

: **воротниковой зоны**

## К ОСОБЕННОСТЯМ МЕТОДИКИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ У БОЛЬНЫХ НЕВРОЗОМ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ЛАБИЛЬНОСТИ НЕРВНЫХ ПРОЦЕССОВ ОТНОСЯТ

**тренировку саморегуляции нервно-мышечной системы**

## ЯДРА БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНЫ В

**продолговатом мозге**

## ДЛЯ СНИЖЕНИЯ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

**мидокалм**

## СОСУДИСТЫЕ, СЕКРЕТОРНЫЕ И ТРОФИЧЕСКИЕ СЕГМЕНТАРНЫЕ РАССТРОЙСТВА ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СПИННОГО МОЗГА НА УРОВНЕ

**боковых рогов**

## ЗА РАЗГЛАШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ВРАЧ НЕСЁТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ДИСЦИПЛИНАРНУЮ, АДМИНИСТРАТИВНУЮ, ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВУЮ

**уголовную**

## У БОЛЬНЫХ С КАРДИОЭМБОЛИЕЙ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ВАРФАРИН В ДОЗЕ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЙ ПОДДЕРЖАНИЕ МЕЖДУНАРОДНОГО НОРМАЛИЗОВАННОГО ОТНОШЕНИЯ (МНО) В ДИАПАЗОНЕ

**2-3**

## ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ

**тиоктовой кислоты**

## ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО РАССЕЯННОГО ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТА ВКЛЮЧАЕТ

**пульс-терапию глюкокортикоидами, плазмаферез**

## ЛИЦА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ГОСПИТАЛИЗИРУЮТСЯ В ОТЕЛЕНИЕ

**неврологическое**

## ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СИМПТОМА «БЕЛОГО ПЯТНА» ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ, ПРОБА СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ, ЕСЛИ ОБРАЗОВАВШИЕСЯ ПЯТНА ПОБЕЛЕНИЯ НА ЛАДОНЯХ И ПАЛЬЦАХ РУК ДЕРЖАТЬСЯ БОЛЕЕ (В СЕКУНДАХ)

**10**

## АНТИДЕПРЕССАНТОМ, СНИЖАЮЩИМ СОКРАТИМОСТЬ МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ

**амитриптилин**

## НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНЫХ АПНОЭ СНА НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ ЯВЛЯЕТСЯ

: **СИПАП-терапия**

## В ТЕРАПИИ НОЦИЦЕПТИВНОЙ БОЛИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ

**нестероидные противовоспалительные средства**

## ЖАЛОБЫ НА ПЕРЕКОС ЛИЦА СЛЕВА, НЕВОЗМОЖНОСТЬ ЗАЖМУРИТЬ ГЛАЗ СЛЕВА, ПОДТЯНУТЬ СЛЕВА УГОЛ РТА ВВЕРХ, ВЫТЯНУТЬ ГУБЫ «ТРУБОЧКОЙ», СЛЕЗОТЕЧЕНИЕ ИЗ ЛЕВОГО ГЛАЗА, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

: **n. facialis**

## ОДНИМ ИЗ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ТЕЧЕНИЯ ПОЗДНЕГО ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕСИИ ТРОЙНГИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

**тефлоновая гранулема**

## К ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТАКТИКЕ УДАЛЕНИЯ СФЕНО-ПЕТРОКЛИВАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ, ПОРАЖАЮЩЕЙ ОСНОВАНИЕ СРЕДНЕЙ И ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ОТНОСЯТ

**удаление опухоли в зависимости от клинических проявлений и выраженности компрессии ствола головного мозга**

## ИЗМЕНЕНИЕ КОНТУРА НОГ ПО ТИПУ ОПРОКИНУТОЙ БУТЫЛКИ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ИЗМЕНЕНИЕМ МАССЫ МЫШЦ, НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

: **амиотрофии Шарко – Мари – Тута**

## ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТКИ 35 ЛЕТ С ДИАГНОСТИРОВАННОЙ НЕВРИНОМОЙ СЛУХОВОГО НЕРВА KOOS 4 ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

: **удаление опухоли**

## МЕТОД ЭЭГ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВЕН В ДИАГНОСТИКЕ

**пароксизмальных состояний**

## ПРЕКРАТИТЬ ЛЕЧЕНИЕ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ МОЖНО В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ПРИПАДКОВ, ПО МЕНЬШЕЙ МЕРЕ, НЕ БЫЛО В ТЕЧЕНИЕ (В ГОДАХ)

: **3**

## ПСЕВДОБУЛЬБАРНЫЙ СИНДРОМ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ СОЧЕТАННОМ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ГОЛОВНОГО МОЗГА

: **пирамидных путей доминантного и недоминантного полушарий**

## К КОРЕШКОВО-СОСУДИСТОМУ СИНДРОМУ ПОЯСНИЧНОГО ОСТЕОХОНДРОЗА ОТНОСИТСЯ

**радиокулоишемия**

## ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ РАЗВИВАЕТСЯ КАК ПРОЯВЛЕНИЕ СИНДРОМА

: **Меньера**

## К ОТКРЫТОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ОТНОСИТСЯ ТРАВМА С

**повреждением апоневроза**

## ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ СЧИТАЮТ

**семейную психотерапию**

## ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ БЕЛКА В ЛИКВОРЕ ТИПИЧНО ДЛЯ

**наследственной сенсомоторной полинейропатии**

## СИНДРОМ ПОЛИНЕВРОПАТИИ С АРТРОЗАМИ И ПЕРИАРТРОЗАМИ ЛУЧЕЗАПЯСТНЫХ И ЛОКТЕВЫХ СУСТАВОВ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ

**только 2 степени**

## КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ МИАСТЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **снижение объёма и силы движений при повторных сокращениях мышц**

## КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАПРЯМУЮ ЗАВИСИТ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ

**порядков, стандартов и клинических рекомендаций**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ВОЗНИКАЕТ

: **гомонимная гемианопсия**

## АТЕРОСКЛЕРОЗ БИФУРКАЦИИ ОБЩЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ (ОСА) ЯВЛЯЕТСЯ ГЛАВНОЙ ПРИЧИНОЙ ПРОТЕКАЮЩИХ ИШЕМИЧЕСКИХ ИНСУЛЬТОВ, СОСТАВЛЯЯ ПРИМЕРНО \_\_\_\_\_% ВСЕХ ИНСУЛЬТОВ

**20**

## ВОЛОКНА БОЛЕВОЙ И ТЕМПЕРАТУРНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ (ЛАТЕРАЛЬНАЯ ПЕТЛЯ) ПРИСОЕДИНЯЮТСЯ К ВОЛОКНАМ ГЛУБОКОЙ И ТАКТИЛЬНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ (МЕДИАЛЬНАЯ ПЕТЛЯ) В

**мосту мозга**

## ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОКНО ДЛЯ ХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ПРИ ОНМК В КАРОТИДНОМ БАССЕЙНЕ СОСТАВЛЯЕТ

**около 4 часов**

## ЧЕРЕЗ ЧЕТЫРЕХСТОРОННЕЕ ОТВЕРСТИЕ ПРОХОДИТ \_\_\_\_ НЕРВ

**подмышечный**

## К КАУДАЛЬНОЙ ГРУППЕ ОТНОСЯТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВ

**блуждающий**

## К ПРЕПАРАТАМ ВТОРОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

: **митоксантрон**

## СОСТОЯНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ НЕСКОЛЬКИМИ ПРИПАДКАМИ, ВОЗНИКАЮЩИМИ ПОДРЯД, БЕЗ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СОЗНАНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

: **эпилептическим статусом**

## ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ АГРЕГАЦИИ ФОРМЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ КРОВИ ПРИ ПРЕХОДЯЩИХ НАРУШЕНИЯХ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ

**ацетилсалициловая кислота**

## ПРИ НАПРАВЛЕНИИ ПАЦИЕНТОВ НА ДОЛЕЧИВАНИЕ В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ САНАТОРНО-КУРОРТНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПОСЛЕ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ НА СРОК ДО\_\_\_\_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

**24**

## ДЛЯ АЛЬТЕРНИРУЮЩЕГО СИНДРОМА ШМИДТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ

**периферического паралича мягкого нёба, голосовой связки, мышц языка, грудино-ключично-сосцевидной и трапециевидной мышц; центральной гемиплегии и гемианестезии**

## ПОРАЖЕНИЕ ЯДРА ПОДЪЯЗЫЧНОГО НЕРВА ОТ НАДЪЯДЕРНОГО ПОРАЖЕНИЯ ОТЛИЧАЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

: **фибриллярных подергиваний**

## ДЕТЯМ НАЗНАЧАЮТ ДИАЗЕПАМ В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ (В МГ/КГ)

**0,12-0,8**

## ДЛЯ КОРРЕКЦИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ В ПОЛОЖЕНИИ ЛЁЖА У ПАЦИЕНТА С ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

: **амлодипин**

## ОСТРЕЙШЕЕ РАЗВИТИЕ ИНТЕНСИВНОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ С НАРУШЕНИЕМ СОЗНАНИЯ, ПСИХОМОТОРНЫМ ВОЗБУЖДЕНИЕМ, ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ ПРИПАДКАМИ, ГРУБЫМ МЕНИНГЕАЛЬНЫМ СИНДРОМОМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

**субарахноидального кровоизлияния**

## У БОЛЬНОГО С ИНСУЛЬТОМ АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНСУЛИНОВ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ КРОВИ БОЛЕЕ (В ММОЛЬ/Л)

: **10,0**

## ПРИ ПНЕВМОКОККОВОЙ ПНЕВМОНИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

**менингит**

## ПРИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ НАЗНАЧЕНИЕ ДЕГИДРАТИРУЮЩИХ СРЕДСТВ НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИ НАЛИЧИИ

**гиперкоагуляции**

## НА СРЕЗЕ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ПРОДОЛГОВАТОГО МОЗГА ОТСУТСТВУЮТ ЯДРА

**лицевого нерва**

## ТЕЛО ВТОРОГО НЕЙРОНА МЫШЕЧНО-СУСТАВНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РАСПОЛАГАЕТСЯ В

: **нижнем отделе продолговатого мозга**

## ОСНОВНЫМ ЭФФЕКТОМ ТРАНСДЕРМАЛЬНЫХ ФОРМ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

**локальное обезболивающее действие**

## ПЕРВИЧНАЯ НАЗОЛИКВОРЕЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ

: **типа Ле Фор 3**

## ОЧАГ ПОРАЖЕНИЯ У БОЛЬНОГО С РАСХОДЯЩИМСЯ КОСОГЛАЗИЕМ, ПТОЗОМ, МИДРИАЗОМ СПРАВА, ИНТЕНЦИОННЫМ ГЕМИТРЕМОРОМ И ГИПЕРКИНЕЗАМИ ПРИ ДВИЖЕНИЯХ СЛЕВА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

**верхних отделах среднего мозга**

## К ВЕДУЩЕМУ МЕТОДУ ЛЕЧЕНИЯ ПАРАДОКСАЛЬНОЙ ИНСОМНИИ ОТНОСЯТ

**психотерапию**

## ПРИ СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА СРЕДИ ОБЩЕМОЗГОВЫХ СИМПТОМОВ НАБЛЮДАЮТСЯ

: **головная боль, головокружение, тошнота**

## ЛУЧЕВОЙ НЕРВ РАЗДЕЛЯЕТСЯ НА ПОВЕРХНОСТНУЮ И ГЛУБОКУЮ ВЕТВИ

**между плечевой и плечелучевой мышцами**

## НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ В ОТНОШЕНИИ РИСКА КАРДИОВАСКУЛЯРНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

**напроксен**

## ПОД АНЕВРИЗМОЙ ВЕНЫ ГАЛЕНА ПОНИМАЮТ

: **артерио-венозную фистулу**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПАЛЛИДОНИГРАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОТМЕЧАЕТСЯ ПОХОДКА

**шаркающая, мелкими шажками**

## ОПЕРАЦИЕЙ ВЫБОРА ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ С ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ СИМПТОМОМ DESH ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОМ TAP-ТЕСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

: **вентрикулоперитонеальное шунтирование**

## ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ ПАЦИЕНТ ПРЕДЪЯВЛЯЕТ

**документ, удостоверяющий личность пациента**

## ЧЕРТА ХАРАКТЕРА, ОТРАЖАЮЩАЯ СТРЕМЛЕНИЕ ЛИЧНОСТИ БЫТЬ ПРЕДМЕТОМ ВНИМАНИЕ ОКРУЖАЮЩИХ, ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ

**истерического невроза**

## К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ, СКОРУЮ И

**паллиативную**

## К АРТЕРИАЛЬНЫМ СОСУДАМ, ЯВЛЯЮЩИМИСЯ ВОЗМОЖНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ГЕМИФАЦИАЛЬНОГО СПАЗМА ОТНОСЯТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ АРТЕРИЮ

: **эктопированную основную**

## БОЛЬНОЙ С СЕНСОРНОЙ АФАЗИЕЙ

**может говорить, но не понимает обращенную речь**

## ПРИЧИНОЙ НАРУШЕНИЯ СТАТИКИ И ПОХОДКИ ПРИ СПИННОЙ СУХОТКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

**сенситивная атаксия**

## ИДЕАТОРНАЯ АПРАКСИЯ У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА В

: **надкраевой извилине левой теменной доли**

## К АНТИДЕПРЕССАНТАМ СЕДАТИВНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ

**амитриптилин**

## ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКЕ У БОЛЬНЫХ С МИАСТЕНИЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ

: **нарушения акта глотания**

## ВЫРАЖЕННАЯ РЕТРОГРАДНАЯ И АНТЕРОГРАДНАЯ АМНЕЗИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

**ушиба головного мозга средней степени тяжести**

## ОПТИМАЛЬНЫМ ВАРИАНТОМ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОГО ДОСТУПА С НАИМЕНЬШЕЙ ВОЗМОЖНОЙ МОРБИДНОСТЬЮ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ МЕНИНГИОМЫ ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТЮ ПИРАМИДЫ ВИСОЧНОЙ КОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

**ретросигмовидный субокципитальный**

## ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕЙРОЛЕПТИКАМИ С СИЛЬНЫМ АНТИПСИХОТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ЧАСТО РАЗВИВАЮТСЯ

**экстрапирамидные расстройства**

## В СООТВЕТСТВИИ С ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 г. «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫБОР

**врача и медицинской организации**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ТИПИЧНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ В ПОЛЯХ ЗРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

**гомонимная гемианопсия**

## ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**электронейромиография**

## ТЕЧЕНИЕ ОСТРОГО РАССЕЯННОГО ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТА МОЖЕТ БЫТЬ

: **монофазным**

## ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ДЕТСКОЙ ЭПИЛЕПСИЕЙ С ЦЕНТРОТЕМПОРАЛЬНЫМИ СПАЙКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **карбамазепин**

## ПРИ НАРАСТАНИИ ОТЁКА И СМЕЩЕНИИ СРЕДИННЫХ СТРУКТУР ГОЛОВНОГО МОЗГА НА 2 ДЕНЬ ОТ РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА НАЗНАЧАЮТ

**гемикраниэктомию**

## СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСИТСЯ К ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

: **лёгкой**

## ТИПИЧНЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ ДУРАЛЬНОЙ АВ-ФИСТУЛЫ (ДРЕНАЖ) ЯВЛЯЕТСЯ СИНУС

: **поперечный**

## К ПЕРВИЧНО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ ОТНОСЯТ

: **глиобластомы и медуллобластомы**

## БОЛЬШОЙ КАМЕНИСТЫЙ НЕРВ СОДЕРЖИТ ВОЛОКНА

: **парасимпатические к слёзной железе**

## ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХОЛОДОВОЙ ПРОБЫ ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ КОЖНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ПАЛЬЦЕВ РУК МЕНЕЕ (В С˚)

**+22,5**

## ПРИ КЛИРЕНСЕ КРЕАТИНИНА МЕНЕЕ 15 МЛ В МИНУТУ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

: **варфарин**

## СЛЕДСТВИЕМ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ 1-ГО СЕГМЕНТА ПОДКЛЮЧИЧНОЙ АРТЕРИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

: **онемение 1 и 2 пальца кисти**

## ЕСЛИ У БОЛЬНОГО В НЕВРОЛОГИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ: В РУКАХ ГИПОТРОФИЯ, ГИПОТОНИЯ МЫШЦ И ОТСУТСТВИЕ РЕФЛЕКСОВ, В НОГАХ СПАСТИЧНОСТЬ МЫШЦ, ВЫСОКИЕ СУХОЖИЛЬНЫЕ РЕФЛЕКСЫ И ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ БАБИНСКОГО, ДАННЫЕ ПРИЗНАКИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О ПАРЕЗЕ \_\_\_ И ПАРЕЗЕ

: **периферическом рук; центральном ног**

## СИНДРОМ ГЕРТВИГА – МАЖАНДИ ПРИ СУБТЕНТОРИАЛЬНЫХ ОПУХОЛЯХ РЕЖЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ОПУХОЛИ

**мосто-мозжечкового угла**

## ДОПУСТИМЫЙ СРОК ПРИЕМА СНОТВОРНЫХ ПРЕПАРАТОВ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ

**3 недель**

## К СРЕДСТВАМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА, НЕ ОТНОСЯТСЯ \_\_\_\_\_\_ ПРЕПАРАТЫ

**нормотимические**

## ПРОСТЫЕ ТИПИЧНЫЕ АБСАНСЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

: **«замиранием»**

## ПРИ ПОСТИНСУЛЬТНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ЛЕЧЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЕМ НАЧИНАЮТ С/СО \_\_\_\_\_\_ ДНЯ

**1**

## СНИЖЕНИЕ ОСТРОТЫ ЗРЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ РАССЕЯННОМ ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТЕ ОБУСЛОВЛЕНО ПОРАЖЕНИЕМ

: **зрительного нерва**

## ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ЛУЧЕВОГО, ЛОКТЕВОГО И СРЕДИННОГО НЕРВОВ ОЦЕНИВАЕТСЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТЬЮ \_\_\_\_\_\_\_ ПАЛЬЦА КИСТИ

**первого**

## ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ

**развитием первичной медико-санитарной помощи**

## НОРМАЛЬНОЕ СТРОЕНИЕ ВИЛЛИЗИЕВА КРУГА ВСТРЕЧАЕТСЯ В (В %)

**25-50**

## ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ ПАРЕЗЕ VII ПАРЫ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ НАБЛЮДАЕТСЯ СГЛАЖЕННОСТЬ НОСОГУБНОЙ СКЛАДКИ И

**асимметрия оскала**

## КОРЕШКОВЫЕ БОЛИ, ПОСТЕПЕННО НАРАСТАЮЩИЕ ПРОВОДНИКОВЫЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЕ И ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА, БЛОК СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО ПРОСТРАНСТВА, БЕЛКОВО-КЛЕТОЧНАЯ ДИССОЦИАЦИЯ В ЛИКВОРЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

: **экстрамедуллярной опухоли**

## ПРИ СИНДРОМЕ ВЫКЛЮЧЕНИЯ АРТЕРИИ АДАМКЕВИЧА ОТМЕЧАЕТСЯ

: **вялый нижний парапарез**

## К СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ ОТВОДЯЩЕГО НЕРВА ОТНОСЯТ

: **сходящееся косоглазие и диплопию**

## ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДОСТУП

**ретросигмовидный субокципитальный**

## К СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ГЛАЗНИЧНОЙ ЩЕЛИ ОТНОСЯТ

**ограничение движения глазного яблока вниз**

## НА ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ МОЖЕТ ПОЯВЛЯТЬСЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПИРАМИДНЫЙ РЕФЛЕКС

: **Россолимо**

## ХАРАКТЕРНЫМ ТИПОМ РАССТРОЙСТВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

: **проводниковый**

## РАЗВИТИЕ СИНДРОМА УОТЕРХАУСА – ФРИДЕРИКСЕНА (ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ) НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ

: **менингококкового менингита**

## ПОД АГНОЗИЕЙ ПОНИМАЮТ НАРУШЕНИЕ

**процессов узнавания (предметов, образов и др.) при сохранении чувствительности и сознания**

## НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЭНДОВАСКУЛЯРНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

: **механическая тромбоэкстракция**

## ПРИМЕНЕНИЕ БАЛЛОН-КОМПРЕССИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

: **показано в качестве альтернативы васкулярной декомпрессии**

## ПОНИЖЕНИЕ УРОВНЯ САХАРА В ЛИКВОРЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ МЕНИНГИТЕ

**туберкулезном**

## ГОРМЕТОНИЯ С ПЕРИОДИЧЕСКИМИ ТОНИЧЕСКИМИ СПАЗМАМИ МЫШЦ КОНЕЧНОСТЕЙ, ВОЗНИКАЮЩИМИ СИНХРОННО ДЫХАНИЮ, ВЕГЕТАТИВНЫЕ РЕАКЦИИ (ГИПЕРТЕРМИЯ, МИДРИАЗ ИЛИ МИОЗ), НЕРЕДКО ПЛАВАЮЩИЕ ДВИЖЕНИЯ ГЛАЗНЫХ ЯБЛОК, ДЫХАНИЕ ТИПА ЧЕЙН-СТОКСА ЧАЩЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

**кровоизлиянии в желудочки мозга**

## СИМПТОМЫ ХОЛИНЕРГИЧЕСКОГО КРИЗА СНИМАЮТСЯ ВВЕДЕНИЕМ

**атропина**

## ПТОЗ, МИДРИАЗ И РАСХОДЯЩЕЕСЯ КОСОГЛАЗИЕ НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ В СОЧЕТАНИИ С ХОРЕОАТЕТОЗОМ И ИНТЕНЦИОННЫМ ДРОЖАНИЕМ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА

: **Бенедикта**

## МОНИТОРИНГ СОСТОЯНИЯ И ТЯЖЕСТИ БОЛЬНОГО С ИНСУЛЬТОМ ПРОВОДИТСЯ ПО ШКАЛЕ

: **NIHSS**

## ЛЕЧЕНИЕ АНТИХОЛИНЕРГИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПРОТИВОПОКАЗАНО, ЕСЛИ У БОЛЬНОГО

**глаукома**

## КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОЙ ГЕМОДИЛЮЦИИ В ОСТРОЙ СТАДИИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА СЧИТАЮТ СНИЖЕНИЕ ГЕМАТОКРИТА ДО УРОВНЯ (В %)

**35-38**

## ПРИ ПУНКЦИИ ПЕРЕДНЕГО РОГА БОКОВОГО ЖЕЛУДОЧКА МОЗГОВАЯ КАНЮЛЯ ВВОДИТСЯ НА ГЛУБИНУ (В СМ)

**4,5-5,5**

## ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ МЕНИНГИТ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ОБОЛОЧЕК

**основания головного мозга**

## ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОВОДИТСЯ В ЦЕЛЯХ

**определения способности работника осуществлять трудовую деятельность, необходимости и сроков временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу, а также принятия решения о направлении гражданина на медико-социальную экспертизу**

## ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ НЕ ПРОНИКАЕТ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР, ЯВЛЯЕТСЯ

: **линкомицин**

## ГЛАВНОЙ ПРИЧИНОЙ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ИШЕМИИ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА С НАРУШЕНИЕМ РИТМА ЯВЛЯЕТСЯ

: **снижение системного перфузионного давления**

## НАЧАЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

: **карбамазепина**

## ДЕЙСТВИЕ НЕЙРОЛЕПТИКОВ, АНАЛЬГЕТИКОВ, МИОРЕЛАКСАНТОВ УСИЛИВАЕТ

: **клоназепам**

## АФАТИЧЕСКИМ НАРУШЕНИЕМ ПРИ ОПУХОЛИ НИЖНЕЙ ТЕМЕННОЙ ДОЛЬКИ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_ АФАЗИЯ

: **семантическая**

## ХРОНИЧЕСКАЯ СТАДИЯ ЭНЦЕФАЛИТА ЭКОНОМО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

: **синдромом паркинсонизма**

## ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА С НАИМЕНЬШИМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ АУГМЕНТАЦИИ В ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА БЕСПОКОЙНЫХ НОГ ЯВЛЯЕТСЯ

**габапентин**

## К ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТКИ 30 ЛЕТ С ДИАГНОСТИРОВАННОЙ НЕВРИНОМОЙ СЛУХОВОГО НЕРВА KOOS 2, БЕЗ ПРИЗНАКОВ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ЗА 1 ГОД ОТНОСЯТ

**наблюдение и контроль МРТ через 6, 12 месяцев (wait-and-scan)**

## СИМПАТИЧЕСКАЯ ИННЕРВАЦИЯ ЗРАЧКА ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

: **цилиоспинальным центром, расположенным на уровне С8-Th1-2**

## С УЧЕТОМ ВИДА ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИПАДКА И ВРЕМЕНИ ЕГО ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПОСТОЯННАЯ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ

**после установления диагноза «эпилепсия»**

## ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЕ СТРЕССОВОЕ РАССТРОЙСТВО ОТРАЖАЕТ ПОСЛЕДСТВИЯ

**перенесенных в жизни экстремальных событий**

## ГИДРОЦЕФАЛИЯ ПО МЕХАНИЗМУ РАЗВИТИЯ БЫВАЕТ

: **сообщающаяся и несообщающаяся**

## МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЯ ДИСКРИМИНАЦИОННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПАЦИЕНТОМ

**двух одновременно наносимых раздражений на близко расположенных участках поверхности тела**

## ПРИЧИНОЙ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **опухоль головного мозга**

## ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРОЗОПОПАРЕЗ И СЛЁЗОТЕЧЕНИЕ В СОЧЕТАНИИ С НАРУШЕНИЕМ ВКУСА НА ПЕРЕДНИХ ДВУХ ТРЕТЯХ ЯЗЫКА, ТО ОЧАГ ЛОКАЛИЗОВАН В

**нижней трети фаллопиева канала**

## ЯДРО ПОДЪЯЗЫЧНОГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНО В

**продолговатом мозге**

## ГЕМИПАРЕЗ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ МЫШЦ НОГИ СВЯЗАН С НАРУШЕНИЕМ КРОВОТОКА В \_\_\_\_\_ АРТЕРИИ

**передней мозговой**

## СТРУКТУРНЫЙ ДЕФЕКТ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ДЕТСКОМ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ ПАРАЛИЧЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ВЛИЯНИЕ НА РАЗВИТИЕ

: **оказывает; головного мозга в целом**

## ПРИ ОСТРОМ РАЗВИТИИ У ПАЦИЕНТА С ДЛИТЕЛЬНЫМ АЛКОГОЛИЗМОМ ОФТАЛЬМОПЛЕГИИ, АТАКСИИ И НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

**тиамин**

## УЧАСТКОМ ЗРИТЕЛЬНОГО ПУТИ, ПРИ ПОРАЖЕНИИ КОТОРОГО ВОЗНИКАЕТ БИТЕМПОРАЛЬНАЯ ГЕТЕРОНИМНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

**середина хиазмы**

## ЛУЧШИМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ГИДРОЦЕФАЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**МРТ**

## ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ КОТОРОЕ ОБРАТИЛОСЬ ЗА ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕЗАВИСИМО ОТ НАЛИЧИЯ У НЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

**пациентом**

## ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТОВ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ КУПИРОВАНИИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИПАДКА ПОСЛЕ ПЕРВОГО ВВЕДЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ (В МИНУТАХ)

**10**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ГИЙЕНА – БАРРЕ ПРИМЕНЯЮТ

**иммуноглобулины**

## ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТОВ, ИЗМЕНЯЮЩИХ ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА (ПИТРС), ОЦЕНИВАЮТ

**динамику данных МРТ**

## ХОЛОДОВАЯ ПРОБА ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ, ЕСЛИ ОТМЕЧАЕТСЯ

: **побеление пальцев рук**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ БЕДРЕННОГО НЕРВА ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ

**разгибания голени**

## РЕКОМЕНДОВАННАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА АПИКСАБАНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ПРИ НОРМАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_ МГ \_\_\_\_\_ РАЗ/РАЗА

**5; 2**

## ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ИНСОМНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**сопутствующими психологическими нарушениями, «боязнью не заснуть»**

## СРЕДИ ФОРМ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРЕОБЛАДАЕТ

**ишемический инсульт**

## ЛЕЧЕНИЕ СИНДРОМА ГИЕЙНА – БАРРЕ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

**внутривенных иммуноглобулинов**

## ИЗ ЗАДНЕГО ПУЧКА ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ ОБРАЗУЮТСЯ \_\_\_\_\_ НЕРВЫ

: **подмышечный и лучевой**

## ВЫПЯЧИВАНИЕ В ДЕФЕКТ ПОЗВОНОЧНИКА СПИННОГО МОЗГА И ЕГО ОБОЛОЧЕК НАЗЫВАЕТСЯ

**миеломенингоцеле**

## СРЕДСТВОМ ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО КАПЕЛЬНОГО ВЛИВАНИЯ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

**натрия гидрокарбонат**

## ПРЕХОДЯЩИЕ НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ЭКСТРАЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ЗАКУПОРКИ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

**кратковременной слабостью в гетеролатеральных конечностях и онемением**

## КРИТЕРИЕМ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ПРИ ИЗБЫТОЧНОМ ПРИЁМЕ ТРИПТАНОВ ЯВЛЯЕТСЯ РЕГУЛЯРНЫЙ ПРИЁМ ОДНОГО ИЛИ БОЛЕЕ ТРИПТАНОВ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_\_ И БОЛЕЕ ДНЕЙ В МЕСЯЦ НА ПРОТЯЖЕНИИ БОЛЕЕ 3 МЕСЯЦЕВ

**10**

## ДЕЗАГРЕГАНТНУЮ ТЕРАПИЮ ПОСЛЕ ТРОМБОЛИЗИСА И/ИЛИ ТРОМБОЭКСТРАКЦИИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ НЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ РАНЕЕ (В ЧАСАХ)

**24**

## ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ МОЗГА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

**низкая умственная активность**

## НАРУШЕНИЯ РЕЧИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕСЯ ПОТЕРЕЙ СПОСОБНОСТИ ПРАВИЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ УДАРЕНИЕ, КОЛЕБАНИЯ ТОНА, ИНТОНАЦИЮ И ЭМОЦИАЛЬНЫЕ ЖЕСТЫ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

**апросодии**

## ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА МЕНИНГИОМА (КРОМЕ МРТ С КОНТРАСТНЫМ УСИЛЕНИЕМ) ЯВЛЯЕТСЯ

**СКТ-перфузия головного мозга**

## ПРИ ПАРАЛИЧЕ ДЕЖЕРИН-КЛЮМПКЕ ПОВРЕЖДАЮТСЯ НЕРВЫ

**срединный и локтевой**

## ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ИЗОНИАЗИДА ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ РАЗВИТИЯ ПОЛИНЕВРОПАТИИ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

**тиамин**

## ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПРИЕМАМИ ПИРИДОСТИГМИНА ПРИ МИАСТЕНИИ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ (В ЧАСАХ)

**4-6**

## НА ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ СОТРУДНИКОВ, РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

**определение остроты зрения**

## НАРКОЛЕПСИЯ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

**гиперсомний**

## СОЧЕТАНИЕ БОЛИ И ГЕРПЕТИЧЕСКИХ ВЫСЫПАНИЙ В НАРУЖНОМ СЛУХОВОМ ПРОХОДЕ И УШНОЙ РАКОВИНЕ, НАРУШЕНИЕ СЛУХОВОЙ И ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ФУНКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ УЗЛА

**коленчатого**

## ФУНКЦИЕЙ КЛЕТОК НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ – АСТРОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

**участие в образовании гематоэнцефалического барьера**

## ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ НЕЙРОПАТИЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

**III, VI**

## ДЛЯ ЭМБОЛИИ МОЗГОВЫХ АРТЕРИЙ ХАРАКТЕРНО

: **внезапное развитие очаговой симптоматики**

## ОБМОРОКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

**анемии**

## ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ТРАНСПОРТИРОВКЕ В НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР БОЛЬНОГО С ГИПЕРТОНИЧЕСКИМ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ В МОЗГ ЯВЛЯЕТСЯ

: **отёк лёгкого**

## НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИОННЫМ СИНДРОМОМ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ НА КТ И МРТ ЯВЛЯЕТСЯ

**баллонообразное расширение желудочковой системы мозга**

## ЦЕЛЕВЫМ УРОВНЕМ МЕЖДУНАРОДНОГО НОРМАЛИЗОВАННОГО ОТНОШЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ, ПРИНИМАЮЩИХ ВАРФАРИН, ЯВЛЯЕТСЯ

**2,0-3,0**

## ТРЁХГЛАВАЯ МЫШЦА ПЛЕЧА ИННЕРВИРУЕТСЯ НЕРВОМ

: **лучевым**

## В ВЕРХНЕЙ ГЛАЗНИЧНОЙ ЩЕЛИ ПРОХОДЯТ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫЕ НЕРВЫ

**III, IV, VI и V (частично)**

## НИЖНЮЮ СТЕНКУ ТРЕТЬЕГО ЖЕЛУДОЧКА СОСТАВЛЯЮТ

: **ножки мозга и заднее продырявленное вещество**

## ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ХОРОШО ПРОНИКАЕТ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР, ЯВЛЯЕТСЯ

: **рифампицин**

## НЕРВНЫЕ ВОЛОКНА ДЛЯ ТУЛОВИЩА И ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ РАСПОЛАГАЮТСЯ В КЛИНОВИДНОМ ПУЧКЕ ЗАДНИХ КАНАТИКОВ ПО ОТНОШЕНИЮ К СРЕДНЕЙ ЛИНИИ

: **латерально**

## ПРИ ГИБЕЛИ МИОЦИТОВ В АНАЛИЗЕ КРОВИ НАРАСТАЕТ УРОВЕНЬ

: **креатинкиназы**

## ОСНОВНЫМ СПОСОБОМ ПРОФИЛАКТИКИ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ СЧИТАЕТСЯ

: **воспитание с учетом характерологических особенностей ребенка**

## ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ЦЕРЕБРАСТЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЁСШИХ БАКТЕРИАЛЬНЫЙ ГНОЙНЫЙ МЕНИНГИТ, НАЗНАЧАЮТ \_\_\_\_\_ ТЕРАПИЮ

: **ноотропную**

## ДЛЯ ИНТРАМЕДУЛЛЯРНОЙ СПИНАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

**сегментарного диссоциированного расстройства чувствительности**

## ВНУТРИАРТЕРИАЛЬНЫЙ ТРОМБОЛИЗИС ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ В КАРОТИДНОМ БАССЕЙНЕ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА ИНСУЛЬТА

**6**

## СОСУДИСТАЯ ДЕМЕНЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**нарушением памяти**

## НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

: **противосудорожных средств**

## ПРОФИЛАКТИКА ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ У БОЛЬНЫХ С ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

**низкомолекулярных гепаринов**

## АКУШЕРСКИЙ ПАРЕЗ ДЕЖЕРИН-КЛЮМПКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ \_\_\_\_\_\_\_ КОНЕЧНОСТИ

: **периферическим парезом дистального отдела верхней**

## ФАКТОРОМ, КОТОРЫЙ ИГРАЕТ РОЛЬ В РАЗВИТИИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВОСНАБЖЕНИЯ МОЗГА ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

**стеноз магистральных сосудов шеи**

## ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХОЛОДОВОЙ ПРОБЫ ЯВЛЯЕТСЯ

**ишемическая болезнь сердца**

## ВЕНОЗНЫМИ КОЛЛЕКТОРАМИ ГОЛОВЫ ЯВЛЯЮТСЯ

**синусы**

## РЕКОМЕНДОВАННАЯ ДОЗА РИВАРОКСАБАНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ПРИ НОРМАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/СУТКИ)

: **20**

## ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

**трудовым договором (контрактом)**

## СИНДРОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО РАЗРЫВА ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

: **паралич Дюшенна – Эрба**

## ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ САХАРА В СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

**менингита**

## ПРИ СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА СРЕДИ ОБЩЕМОЗГОВЫХ СИМПТОМОВ НАБЛЮДАЕТСЯ

**рвота**

## ПРЕПАРАТОМ ЛЕВОДОПА С ЗАМЕДЛЕННЫМ ВЫСВОБОЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

**мадопар ГСС**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МИОФАСЦИАЛЬНЫХ БОЛЕЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ

: **введение анестетиков в триггерные точки**

## ХАРАКТЕРНЫМ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ВЫСОКОЧАСТОТНОЙ ВИБРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

: **акроангиоспазма**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭССЕНЦИАЛЬНОГО ТРЕМОРА ПРИМЕНЯЮТ

: **антагонисты бета-адренорецепторов**

## ВНУТРИВЕННОЕ ПРИМЕНЕНИЕ RT-PA ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ПОКАЗАНО В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

**3**

## ПРИ ТЯЖЕЛОМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ПРЕОБЛАДАЮТ СИМПТОМЫ

**общемозговые**

## НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**цереброспинальной жидкости за пределы ликворных пространств с помощью шунтирующих систем**

## У ПАЦИЕНТА С ПОСТГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ГИДРОЦЕФАЛИЕЙ И НАЛИЧИЕМ ПЕРИТОНИТА И СПАЕЧНОЙ БОЛЕЗНИ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ В АНАМНЕЗЕ НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

**вентрикулоатриальное шунтирование**

## КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В

: **полушариях головного мозга**

## ИДИОПАТИЧЕСКАЯ ГИПЕРСОМНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**избыточной сонливостью**

## НЕОБРАТИМОЙ ДЕМЕНЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

**болезнь диффузных телец Леви**

## К ОСНОВНЫМ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТАМ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ

: **обезболивающий, жаропонижающий, противовоспалительный**

## К МЕТОДУ ПЕРВИЧНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИНТРАКРАНИАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ОТНОСИТСЯ

**КТ**

## ГЕПАТОЛЕНТИКУЛЯРНАЯ ДЕГЕНЕРАЦИЯ НАСЛЕДУЕТСЯ ПО \_\_\_\_ ТИПУ

: **аутосомно-рецессивному**

## БОЛЕЗНЬ ГЕНТИНГТОНА НАСЛЕДУЕТСЯ ПО ТИПУ

: **аутосомно-доминантному**

## ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ НЕ ВЫЗЫВАЕТ РАЗВИТИЯ МИОПАТИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

: **изосорбида динитрат**

## ДЛЯ СНЯТИЯ ВАЗОГЕННОГО ОТЁКА ПРИ ОПУХОЛЯХ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОПРАВДАНО ПРИМЕНЕНИЕ

: **глюкокортикоидных гормонов**

## ТРАНСТЕНТОРИАЛЬНЫЕ МЕНИНГИОМЫ ВЫЗЫВАЮТ

: **симптом Бурденко-Крамера**

## САМЫМ КРУПНЫМ НЕРВОМ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ТЕЛА ЯВЛЯЕТСЯ

**седалищный**

## К МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОМУ УГЛУ ОТНОСЯТСЯ НЕРВЫ

: **лицевой и вестибулокохлеарный**

## ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОСТГЕРПЕТИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**пластырь с лидокаином**

## В СОСТАВ ПУЧКОВ ГОЛЛЯ И БУРДАХА ВХОДЯТ ПРОВОДНИКИ

: **суставно-мышечного чувства**

## ИЗБИРАТЕЛЬНОЙ ТРОПНОСТЬЮ К НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ ОБЛАДАЮТ

**психотропные средства, фосфорорганические соединения, угарный газ, алкоголь**

## ГРАЖДАНАМ, НАПРАВЛЕННЫМ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ И ОРГАНАМИ УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ НА ЛЕЧЕНИЕ В КЛИНИКИ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ (ИНСТИТУТОВ) КУРОРТОЛОГИИ, ФИЗИОТЕРАПИИ И РЕАБИЛИТАЦИИ, ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ (ФОРМИРУЕТСЯ) МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ НА ОСНОВАНИИ РЕШЕНИЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

: **на время лечения и проезда к месту лечения и обратно**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ ПРИМЕНЯЮТ

: **ингибиторы ацетилхолинестеразы**

## ВОЗНИКНОВЕНИЕ СКОТОМЫ ПРИ КЛАССИЧЕСКОЙ МИГРЕНИ (ОФТАЛЬМИЧЕСКОЙ) ОБУСЛОВЛЕНО ПОРАЖЕНИЕМ

: **коры затылочной доли**

## ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ И ПРОДЛЕВАЕТСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ \_\_\_ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И НЕ БОЛЕЕ \_\_\_ МЕСЯЦЕВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА

**10; 12**

## ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЕ СЕГМЕНТАРНЫЕ РАССТРОЙСТВА ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

**задних рога и корешка**

## В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 23 НОЯБРЯ 2021 Г. N 1089Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ УСЛОВИЙ И ПОРЯДКА ФОРМИРОВАНИЯ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ФОРМЕ ЭЛЕКТРОННОГО ДОКУМЕНТА И ВЫДАЧИ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ФОРМЕ ДОКУМЕНТА НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ В СЛУЧАЯХ, УСТАНОВЛЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», НАЧИНАЯ С 1 ЯНВАРЯ 2022 ГОДА, БЕЗРАБОТНЫМ ГРАЖДАНАМ ВЫДАЧА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

**1:** производится в случаях ухода за ребенком в возрасте до 3 лет

**2:** производится при условии, если безработный получает дополнительное профессиональное образование по направлению службы занятости

**3:** производится только при условии, если безработный состоит на учёте в государственной службе занятости населения

**4:** не производится

Правильный ответ: **не производится**

## ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА ПУЧКОВОЙ (КЛАСТЕРНОЙ) ГОЛОВНОЙ БОЛИ ИСПОЛЬЗУЮТ

: **ингаляцию 100% кислорода**

## ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПЕРЕВОДЯТ ИЗ ОТДЕЛЕНИЯ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ В ПАЛАТЫ РАННЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ НА \_\_\_\_\_\_ СУТКИ

: **5-7**

## ПРИ МИГРЕНИ СО СТВОЛОВОЙ АУРОЙ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

**суматриптана**

## АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ГРЫЖИ МЕЖПОЗВОНОЧНОГО ДИСКА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

**тазовых нарушений**

## СОДРУЖЕСТВЕННАЯ ФОТОРЕАКЦИЯ В ЛЕВОМ ГЛАЗУ УТРАЧИВАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

: **правого зрительного нерва**

## СОПОСТАВИМАЯ С ЛЕВОДОПОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬ НА РАННИХ СТАДИЯХ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПРИ МОНОТЕРАПИИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

: **агонистов дофаминовых рецепторов**

## ДЛЯ КОРРЕКЦИИ АУТОИММУННЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО РАССЕЯННОГО ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТА ПРИМЕНЯЮТ

**синтетические глюкокортикостероиды**

## ВЫТЯЖЕНИЕ ПОЗВОНОЧНИКА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

**грыжах с выпадением секвестра в позвоночный канал**

## ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ЭПИЛЕПСИИ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

: **вальпроевая кислота**

## ПОБЕЛЕНИЕ КОНЦЕВОЙ ФАЛАНГИ ПАЛЬЦА В ОТВЕТ НА АДРЕНАЛИНОВУЮ ПРОБУ СООТВЕТСТВУЕТ

: **1 баллу**

## ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЧАСТОЙ ЭПИЗОДИЧЕСКОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

: **амитриптилин**

## ДЛЯ МАЛЬФОРМАЦИИ КИАРИ 2 ТИПА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

: **сочетание с синдромом фиксированного спинного мозга**

## ЭФФЕКТИВНЫМ КОМПЛЕКСНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **пиридоксин+тиамин+цианокобаламин+лидокаин**

## ПРИ ВЕРТЕБРОГЕННОЙ ПАТОЛОГИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА БАЛЬНЕОТЕРАПИЯ С НАЗНАЧЕНИЕМ \_\_\_\_\_ ВАНН

**сероводородных**

## ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ОПЕРАЦИИ НА СТЕНОЗИРОВАННОЙ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **усугубление ишемии мозга**

## ИНГИБИТОРЫ АЦЕТИЛХОЛИЭСТЕРАЗЫ НЕ ЭФФЕКТИВНЫ И НЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИ

**лобно-височной дегенерации**

## ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ФАНТОМНОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_ КОНЕЧНОСТИ

: **боль в несуществующей части удалённой**

## УТРАТА НЁБНОГО И РВОТНОГО РЕФЛЕКСОВ СВЯЗАНА С ПОРАЖЕНИЕМ \_\_\_\_ НЕРВА

**языкоглоточного**

## ЭТИОТРОПНОЕ ЛЕЧЕНИЕ КОККОВЫХ МЕНИНГИТОВ ПРОВОДЯТ \_\_\_\_\_\_\_ ПРЕПАРАТАМИ

**антибактериальными**

## ПРОХОДИМОСТЬ ВОДОПРОВОДА МОЗГА НЕОБХОДИМО ОЦЕНИВАТЬ В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ РЕЖИМАХ И ПРОЕКЦИЯХ МР-ИЗОБРАЖЕНИЙ

: **сагиттальные срезы в Т2 3DCUBE, FIESTA, ФК МРТ (ликвородинамика)**

## ОПУХОЛИ IV ЖЕЛУДОЧКА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

: **первично вегетативными расстройствами**

## БИОДОСТУПНОСТЬ ЛЕВОДОПЫ В СОЧЕТАНИИ С ИНГИБИТОРОМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ДОФАДЕКАРБОКСИЛАЗЫ ПОВЫШАЕТСЯ В \_\_\_ РАЗ/РАЗА

: **5**

## ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОМ ПАРЕЗЕ ЯЗЫКА, В ОТЛИЧИЕ ОТ ЕГО ЦЕНТРАЛЬНОГО ПАРЕЗА, НАБЛЮДАЕТСЯ

**атрофия и фибрилляция мышц языка**

## К ФАКТОРАМ РИСКА ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

**сахарный диабет**

## К СИМПТОМАМ БОЛЕЗНЕННОГО РАСТЯЖЕНИЯ МЫШЦ ПРИ ПОЯСНИЧНОЙ ДОРСОПАТИИ ОТНОСИТСЯ СИМПТОМ

**Ласега**

## НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В СПИННОЙ МОЗГ ЯВЛЯЕТСЯ

: **спинальная артерио-венозная мальформация**

## К ПРЕПАРАТУ ГРУППЫ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ СОПУТСТВУЮЩЕГО СНОТВОРНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ

**нитразепам**

## ЭКСТРАКРАНИАЛЬНАЯ ЗАКУПОРКА ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ

**при полноценном виллизиевом круге протекает благоприятно**

## СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕЙРОЛЕЙКЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **симптом Кернига**

## ЭФФЕКТИВНЫМ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ПРИ ДЕМЕНЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С НОРМОТЕНЗИВНОЙ ГИДРОЦЕФАЛИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

**вентрикуло-перитонеальное шунтирование**

## ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА НАЗНАЧАЮТ

**анальгетики, противосудорожные средства, антидепрессанты**

## ТРАНКВИЛИЗАТОРОМ, НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ ПРИ МИАСТЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

: **тофизопам**

## ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ИММУНОГЛОБУЛИНА ЧЕЛОВЕКА НОРМАЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

**низкого уровня иммуноглобулина А**

## СЕГМЕНТАРНЫЙ ОТДЕЛ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДСТАВЛЕН

**нейронами боковых рогов спинного мозга и ствола головного мозга**

## ОПУХОЛЬЮ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОБОЛОЧЕЧНО-СОСУДИСТОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ

**арахноидэндотелиома**

## ЛОКАЛИЗАЦИЯ КОРКОВОГО ОТДЕЛА АНАЛИЗАТОРА ОБЩИХ ВИДОВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НАХОДИТСЯ В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИЗВИЛИНЕ

**задней центральной**

## РЕЦЕССИВНЫЙ ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ, СВЯЗАННЫЙ С Х-ХРОМОСОМОЙ, ОТЛИЧАЕТСЯ ТЕМ, ЧТО

: **заболевают только мужчины**

## СИНДРОМ АСПОНТАННОСТИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

: **отсутствие побуждений и безразличие к окружающему**

## АНТИКОАГУЛЯНТЫ ПРИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ НАЗНАЧАЮТ, ЕСЛИ У БОЛЬНОГО НАБЛЮДАЕТСЯ

: **гиперкоагуляция**

## ВОПРОС О НАЗНАЧЕНИИ ИЛИ ВОЗОБНОВЛЕНИИ ТЕРАПИИ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ ПОСЛЕ МАЛОГО ИНСУЛЬТА (NIHSS < 8 БАЛЛОВ) ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ПОСТАВЛЕН ЧЕРЕЗ

**3 дня**

## В ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ЧАСТЫХ ПРИСТУПОВ ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИОННОГО СИНДРОМА ПРЕДПОЧТЕНИЕ ОТДАЁТСЯ

**флуоксетину**

## ФОРМУЛА КАРИОТИПА ПРИ СИНДРОМЕ ДАУНА ПИШЕТСЯ

**47,XY, 21+**

## ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ТРЕВОГА В ОТЛИЧИЕ ОТ НОРМАЛЬНОЙ

**вытесняется (не осознается)**

## БЕЛКОВО-КЛЕТОЧНАЯ ДИССОЦИАЦИЯ В ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

**опухоли головного мозга**

## ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОТЁКА МОЗГА ПРИ ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ, МЕНЕЕ ВСЕГО ВЛИЯЮЩИМ НА ЭЛЕКТРОЛИТНЫЙ БАЛАНС, ЯВЛЯЕТСЯ

**дексаметазон**

## К АНТИДОТАМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МОРФИНОМ И ДРУГИМИ ОПИОИДАМИ ОТНОСЯТ

: **налоксон, налорфин**

## ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОДЛЕН ДО \_\_\_\_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ

**10**

## ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРОЯВЛЯЮЩИМСЯ БОЛЯМИ, ПАРЕСТЕЗИЕЙ, ОНЕМЕНИЕМ, ЛОКАЛИЗУЮЩЕЕСЯ В ОБЛАСТИ КОПЧИКА, ЯВЛЯЕТСЯ

: **кокцигодиния**

## ПЕРВЫЙ НЕЙРОН ОБОНЯТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА НАХОДИТСЯ В

**биполярных клетках верхней носовой раковины и носовой перегородки**

## К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ МРТ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ ТРАВМЕ У ДЕТЕЙ НЕ ОТНОСЯТ

**возраст старше 8 лет**

## БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ПРЕКРАЩАЕТСЯ

**на стадии крайне тяжелой деменции**

## В СЛУЧАЯХ ИНФИЛЬТРАТИВНОГО РОСТА ТИМОМЫ У БОЛЬНЫХ МИАСТЕНИЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

**лучевую терапию**

## ОПТИМАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА АЛЬФА-ЛИПОЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

**600**

## ОТВЕДЕНИЕ И РОТАЦИЯ БЕДРА КНУТРИ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

**верхнего ягодичного**

## АНТИБИОТИКОМ, БЕЗОПАСНЫМ ПРИ МИАСТЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

**пенициллин**

## ХОЛИНЭРГИЧЕСКИЙ КРИЗ СНИМАЕТСЯ ВВЕДЕНИЕМ

**атропина**

## АМНЕСТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

**гиппокампа**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПЕРЕКРЕЩЁННЫХ ВОЛОКОН ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ВОЗНИКАЕТ \_\_\_\_ ГЕМИАНОПСИЯ

**битемпоральная**

## КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

**парез разгибателей стопы**

## К СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРАМ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА, ЯВЛЯЮЩИМСЯ АГОНИСТАМИ СИГМА1-РЕЦЕПТОРОВ, ОТНОСЯТ

**флувоксамин**

## ТИПИЧНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ЛИКВОРЕ В ВИДЕ СНИЖЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЛЮКОЗЫ И ПОВЫШЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ БЕЛКА НА ФОНЕ НАРАСТАЮЩЕГО ИЛИ ПОСТОЯННОГО КОЛИЧЕСТВА КЛЕТОК НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

**туберкулезного менингита**

## НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ СИНДРОМА ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

**ортостатическая гипотензия**

## В СЛУЧАЕ НАРАСТАНИЯ МЫШЕЧНОЙ СЛАБОСТИ У ПАЦИЕНТА С МИАСТЕНИЕЙ, ВЫЗВАННОЙ НАЧАЛОМ ПРИЁМА ПРЕДНИЗОЛОНА, СЛЕДУЕТ

: **снизить суточную дозу пиридостигмина бромида**

## СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРОМ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА, СНИЖАЮЩИМ АППЕТИТ, ЯВЛЯЕТСЯ

**флуоксетин**

## ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ ПРИ НАЧАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЯХ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВОСНАБЖЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОБУСЛОВЛЕНО

**дисциркуляцией в артериях вертебробазилярного бассейна**

## К ОСНОВНЫМ ИНТРАКРАНИАЛЬНЫМ ФАКТОРАМ ВТОРИЧНОГО ПОРАЖЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ТРАВМАХ ОТНОСЯТ

: **высокое внутричерепное давление**

## ПРИ ВКЛИНЕНИИ МИНДАЛИН МОЗЖЕЧКА В ЗАТЫЛОЧНОЕ ОТВЕРСТИЕ СДАВЛИВАЕТСЯ

**продолговатый мозг**

## К ПЕРВИЧНЫМ НЕЙРОПРОТЕКТОРАМ ОТНОСЯТ

: **глицин и магния сульфат**

## ЭПИДУРАЛЬНАЯ ГЕМАТОМА ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ

: **средней оболочечной артерии**

## ЯДРА КАУДАЛЬНОЙ ГРУППЫ НЕРВОВ РАСПОЛАГАЮТСЯ

**в продолговатом мозге**

## ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ КУПИРОВАНИИ ПРИПАДКА ПОСЛЕ ВТОРОГО ВВЕДЕНИЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ (В МИНУТАХ)

**20**

## СИМПТОМОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ПРИ ОПУХОЛИ ВИСОЧНОЙ ДОЛИ ОПРЕДЕЛИТЬ СТОРОНУ ПОРАЖЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

**верхне-квадрантной гемианопсии**

## ТЕРАТОГЕННЫЙ ЭФФЕКТ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА У ЖЕНЩИН, ЖЕЛАЮЩИХ СОХРАНИТЬ БЕРЕМЕННОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К

**замене антиконвульсанта**

## ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ ЛОБНОЙ ДОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

**атаксия**

## ОКОЛО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНСУЛЬТОВ ЕЖЕГОДНО РЕГИСТРИРУЕТСЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

: **500 000**

## ЛЮМБАЛЬНЫЙ ПРОКОЛ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕЖДУ \_\_\_\_\_\_ ПОЗВОНКАМИ

**III-IV поясничными**

## ХРОНИЧЕСКАЯ ЦЕРЕБРАЛЬНАЯ ИШЕМИИЯ НЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

**загрудинной болью**

## ОПТИМАЛЬНЫМ ВАРИАНТОМ УДАЛЕНИЯ ВЕНТРАЛЬНО-РАСПОЛОЖЕННОЙ ЭПИДЕРМОИДНОЙ КИСТЫ (ХОЛЕСТЕАТОМЫ) ЦИСТЕРН МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ЯВЛЯЕТСЯ

: **удаление из ретросигмовидного субокципитального доступа с использованием эндоскопической ассистенции**

## ПРИ СИНДРОМЕ ЗАПЯСТНОГО КАНАЛА СТРАДАЕТ НЕРВ

**срединный**

## ДЛЯ БОЛЬНЫХ НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРНЫ ЖАЛОБЫ НА

**короткие пароксизмы интенсивной боли, провоцирующиеся лёгким прикосновением к лицу**

## СНОТВОРНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, ДОКАЗАВШИМИ СВОЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ, ЯВЛЯЮТСЯ

**агонисты рецепторов ГАМК**

## ДЛЯ МАЛЬФОРМАЦИИ КИАРИ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПО ДАННЫМ МРТ ЯВЛЯЕТСЯ

**опущение намета мозжечка**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ СПИНОТАЛАМИЧЕСКОГО ПУТИ УТРАЧИВАЕТСЯ

**болевая чувствительность**

## ТЕРАПИЮ ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ БЕСПОКОЙНЫХ НОГ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С НАЗНАЧЕНИЯ

**прамипексола**

## ДВИГАТЕЛЬНЫЕ ВОЛОКНА ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ИДУТ В СОСТАВЕ

: **n. mandibularis**

## ПОРАЖЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ПРОЕКЦИОННОЙ ОБЛАСТИ В ПЕРЕДНЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ИЗВИЛИНЕ КОРЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЕТ

**монопарез на противоположной стороне тела**

## ЛЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ДЕКСАМЕТАЗОНОМ ПОКАЗАНО

**при тяжелом обострении**

## КРИТЕРИИ ОБСЕССИВНО-КОМПУЛЬСИВНОГО РАССТРОЙСТВА ПО МКБ 10 ВКЛЮЧАЮТ

**повторяющиеся и устойчивые мысли, побуждения или образы, воспринимаемые как навязчивые и неуместные**

## ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОВРЕЖДЕНИЯ ЛОКТЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ НЕВОЗМОЖНОСТЬ

**сгибания 4 и 5 пальцев**

## КАКОВЫ ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ БУЛЬБАРНОГО ПАРАЛИЧА?

**дисфагия, дисфония, дизартрия**

## ПРИ ОПУХОЛИ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА СТВОЛОВОЙ СИМПТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

**поздним, но ведущим симптомом в клинической картине**

## БОЛЬНЫМ ЭПИЛЕПСИЕЙ ЖЕНЩИНАМ РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НАЗНАЧАЮТ

: **ламотриджин, леветирацетам**

## ДЛЯ НЕВРАЛЬНОЙ АМИОТРОФИИ ШАРКО – МАРИ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

**полиневритического синдрома**

## ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЕЙ МОЗГА И ГИПЕРХОЛИСТЕРИНЕМИЕЙ НАЗНАЧАЕТСЯ ДИЕТА С ПОНИЖЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ

**животных жиров**

## ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЮМБАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ У БОЛЬНОГО С ОБЪЕМНЫМ СПИНАЛЬНЫМ ПРОЦЕССОМ СИМПТОМ «ВКЛИНЕНИЯ» ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**нарастанием неврологической симптоматики после пункции**

## ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ СТИМУЛЯЦИОННОЙ ЭЛЕКТРОНЕЙРОМИОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**диабетическая полинейропатия**

## ОБЩИМ ПРИНЦИПОМ ТЕРАПИИ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**выбор противоэпилептического препарата в зависимости от типа припадка**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛИМИОЗИТА ПРИМЕНЯЮТ

**кортикостероиды**

## ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЭПИЛЕПСИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

: **ЭЭГ**

## КОРКОВЫЙ ЦЕНТР ВКУСОВОГО АНАЛИЗАТОРА НАХОДИТСЯ В/ВО

**внутренней поверхности височной доли**

## ПРОГНОЗ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ «ВИБРАЦИОННАЯ БОЛЕЗНЬ 1 СТЕПЕНИ, ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ АНГИОДИСТОНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ С РЕДКИМИ ПРИСТУПАМИ АКРОАНГИОСПАЗМА» СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИВАТЬ КАК

**благоприятный**

## АЛЬФА-ЛИПОЕВАЯ КИСЛОТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ

**диабетической периферической полинейропатии**

## ИНГИБИТОРОМ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

**галантамин**

## ПОВЫШЕННАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ЗАПАХАМ, ДАЖЕ К СЛАБЫМ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

: **гиперосмии**

## ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ УДАЛЕНИЯ НЕВРИНОМ СЛУХОВОГО НЕРВА В ПОЛОЖЕНИИ «ПОЛУСИДЯ», ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

: **наличие транс-эзофагеальной допплерографии**

## ОДНИМ ИЗ ПЕРВЫХ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ БОТУЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

: **парез аккомодации**

## К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ КЛИНИКИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ПАРАЛИЧА ОТНОСЯТ

: **мышечный гипотонус**

## ЦИТОЗ ЛЮМБАЛЬНОГО ЛИКВОРА ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (КЛЕТОК В 1 МКЛ)

**1-5**

## РОТАЦИЯ ПЛЕЧА КНУТРИ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_ НЕРВА

**подлопаточного**

## В РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССЕ МОГУТ УЧАСТВОВАТЬ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ, ПСИХОЛОГИ И

**специалисты по социальной работе**

## ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ

: **бюро медико-социальной экспертизы**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛУЧЕВОГО НЕРВА В ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧА ИСКЛЮЧЕНА СЛАБОСТЬ

**дельтовидной мышцы**

## У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ НА ФОНЕ НАРАСТАНИЯ СПАСТИЧНОСТИ И СТЕПЕНИ ПАРЕЗА ФОРМИРУЕТСЯ

: **миофасциальный болевой синдром**

## ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ПЕРВИЧНО СТРАДАЕТ

**белое вещество головного и спинного мозга**

## ПРИ ГЕМИФАЦИАЛЬНОМ СПАЗМЕ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ

**одностороннее вовлечение мимической мускулатуры**

## ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К УСТАНОВКЕ ВЕНТРИКУЛОПЕРИТОНЕАЛЬНОГО ШУНТА У ПАЦИЕНТА С ГИДРОЦЕФАЛИЕЙ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

: **наличие опухоли 4 желудочка**

## ЭКЗОФТАЛЬМ, МИДРИАЗ И РАСШИРЕНИЕ ГЛАЗНОЙ ЩЕЛИ (СИНДРОМ ПУРФУА ДЮ ПТИ) НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

**раздражении симпатических путей, идущих от цилиоспинального центра**

## ПРИ АЛЬТЕРНИРУЮЩЕМ СИНДРОМЕ МИЙЯРА – ГУБЛЕРА ОЧАГ НАХОДИТСЯ В

**основании нижней части моста**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОВОКАТОРОМ ПАНИЧЕСКИХ АТАК ЯВЛЯЕТСЯ

**эмоциональный стресс**

## ПРИ ЛЕЧЕНИИ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ НАЗНАЧАЮТ

**мемантин**

## ПРИСТУП ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ МИОПЛЕГИИ ПРИ ГИПОКАЛИЕМИЧЕСКОЙ ФОРМЕ БОЛЕЗНИ ВЕСТФАЛЯ – ШАХНОВИЧА ВОЗНИКАЕТ

**при пробуждении**

## СЕНСОРНАЯ АФАЗИЯ У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОЛУШАРИЯ

: **верхней извилины височной доли левого**

## ВОПРОС О НАЗНАЧЕНИИ ИЛИ ВОЗОБНОВЛЕНИИ ТЕРАПИИ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ ПОСЛЕ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКИ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ПОСТАВЛЕН ЧЕРЕЗ (В СУТКАХ)

**1**

## АЛЕКСИЯ У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ

: **угловой извилине**

## СИМПТОМОМ ПОРАЖЕНИЯ ЗАДНЕГО РОГА СПИННОГО МОЗГА СЧИТАЮТ

: **выпадение поверхностной чувствительности в соответствующих сегментах**

## ДИГАНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ МЕНИНГИОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

**наличие петрификатов**

## ИНГИБИТОРЫ АЦЕТИЛХОЛИНЕСТЕРАЗЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДЕМЕНЦИИ НАЗНАЧАЮТСЯ НА СРОК

**1 месяц**

## ПРИ ПЕРВИЧНОМ НАЗНАЧЕНИИ БАЗИСНОЙ ПРОТИВОДЕМЕНТНОЙ ТЕРАПИИ СРОК ПРОБНОЙ ТЕРАПИИ ДО ОЦЕНКИ ВОЗМОЖНОГО КЛИНИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ (В МЕСЯЦАХ)

**6**

## САМЫЙ ВЫСОКИЙ РИСК ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

**кеторолака**

## ПРИ СИНДРОМЕ ПЕЩЕРИСТОГО СИНУСА ПЕРВЫМ В ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ВОВЛЕКАЕТСЯ НЕРВ

: **отводящий**

## ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ МОЖЕТ РАССМАТРИВАТЬСЯ КАК НАРУШЕНИЕ РЕЖИМА

: **отказ от госпитализации**

## ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВИРУСА ОСТРОГО ЛИМФОЦИТАРНОГО ХОРИОМЕНИНГИТА ЯВЛЯЮТСЯ

: **мыши**

## ХВАТАТЕЛЬНЫЙ РЕФЛЕКС (ЯНИШЕВСКОГО) ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДОЛИ

**лобной**

## ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ L-ДОФА, А НЕ САМ ДОФАМИН, ПОТОМУ ЧТО

: **дофамин не проникает через гематоэнцефалический барьер**

## ФОРМИРОВАНИЕ ОПУХОЛЕВИДНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ РАЗМЕРОМ 2-3 СМ ПО ХОДУ НЕРВНЫХ СТВОЛОВ, ПОЯВЛЕНИЕ СВЕТЛО-КОРИЧНЕВЫХ ПЯТЕН НА КОЖЕ ПО ТИПУ «КОФЕ С МОЛОКОМ» ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

**нейрофиброматоза Реклингхаузена**

## РЕФЛЕКС ЧЕДДОКА (ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТОПНЫЙ РЕФЛЕКС РАЗГИБАТЕЛЬНОГО ТИПА) ВЫЗЫВАЮТ

**штриховым раздражением кожи наружной лодыжки**

## РАБОТОДАТЕЛЬ ОТЧИСЛЯЕТ В ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ % ПО ОТНОШЕНИЮ К ФОНДУ ОПЛАТЫ ТРУДА

**5,1**

## АТРОФИЧЕСКАЯ МИОТОНИЯ ШТЕЙНЕРТА – БАТТЕНА НАСЛЕДУЕТСЯ ПО \_\_\_\_\_\_ ТИПУ

**аутосомно-доминантному**

## К НОРМАЛЬНЫМ РЕФЛЕКСАМ ОТНОСЯТ

**подошвенный**

## ПРОФИЛАКТИКА РЕТРОМБОЗА ПРИ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДИТСЯ

: **кальция надропарином**

## ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОВОДИТСЯ НА УРОВНЕ

**лечащего врача**

## К СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ БЛОКОВОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

: **парез верхней косой мышцы глаза и диплопию**

## ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА У БОЛЬНЫХ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ НЕ ПОКАЗАН

**аспирин**

## МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК, НА КОТОРЫЙ МОЖЕТ ВЫДАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ, РАБОТАЮЩИЙ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

**15**

## СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ НЕВРОЗАХ НАПРАВЛЕНЫ НА

: **тренировку подвижности нервных процессов**

## РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НЕСТАБИЛЬНОСТИ ПОЗВОНОЧНИКА СЧИТАЕТСЯ

: **смещение позвонка на функциональных спондилограммах вперед или назад более 4 мм**

## ОПТИМАЛЬНЫМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ВЕРИФИКАЦИИ СИНДРОМА АРНОЛЬДА-КИАРИ ЯВЛЯЕТСЯ

**магнитно-резонансная томография**

## ПРИ НАПРАВЛЕНИИ ЛИЦ, ПОСТРАДАВШИХ В СВЯЗИ С НЕСЧАСТНЫМ СЛУЧАЕМ НА ПРОИЗВОДСТВЕ ИЛИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ В ПЕРИОД ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ (ДО НАПРАВЛЕНИЯ НА МСЭ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ (ФОРМИРУЕТСЯ) НА

**весь период лечения и проезда**

## К УМЕРЕННО СЕЛЕКТИВНЫМ НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ТЕРАПИИ БОЛИ, ОТНОСЯТ

**нимесулид, мелоксикам**

## К ПСИХОАНАЛЕПТИКАМ ОТНОСЯТСЯ

: **антидепрессанты**

## МЕНИНГЕАЛЬНЫЕ ВЕТВИ ДЛЯ КРОВОСНАБЖЕНИЯ ОБОЛОЧЕК ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТХОДЯТ ОТ\_\_\_\_\_\_\_\_ АРТЕРИИ

: **сифона внутренней сонной**

## ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ВЫДАЕТ

**врач скорой медицинской помощи**

## ПРИ НИЖНЕМ СПАСТИЧЕСКОМ ПАРАПАРЕЗЕ ДЛЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ДВИГАТЕЛЬНЫЕ ТОЧКИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

: **би-гуань, фу-ту, лянь-цю, ду-би**

## ПРИ ВНУТРИМОЗГОВЫХ ГЕМАТОМАХ НАБЛЮДАЕТСЯ

: **гемигипестезия**

## БОЛЬ В ОБЛАСТИ 1-2 ПАЛЬЦЕВ КИСТИ, СОПРОВОЖДАЮЩУЮСЯ СЛАБОСТЬЮ ДВУГЛАВОЙ МЫШЦЫ ПЛЕЧА НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С КОМПРЕССИЕЙ СПИННОМОЗГОВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_\_ СЕГМЕНТА

: **C6**

## НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН СМЕРТНОСТИ В ГРУППЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПОСЛЕ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЗАНИМАЕТ \_\_\_\_\_ МЕСТО

**второе**

## ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВЫДАННОГО ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИЕЙ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_\_\_ ДНЕЙ

**15**

## СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ШЕЙНЫМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ С СИНДРОМОМ ИШЕМИЧЕСКОЙ МИЕЛОПАТИИ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ

**активные, в шейном отделе позвоночника**

## В ОСНОВЕ РАЗВИТИЯ ЗАДНЕЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ ОПТИЧЕСКОЙ НЕЙРОПАТИИ ЛЕЖИТ ПОРАЖЕНИЕ

**веточек, отходящих от сосудистого сплетения мягкой мозговой оболочки**

## ПРИ НАЗНАЧЕНИИ АПИКСАБАНА ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА КОНТРОЛЬ МЕЖДУНАРОДНОГО НОРМАЛИЗИРОВАННОГО ОТНОШЕНИЯ

: **не требуется**

## ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ (ВЫДАЕТСЯ) НА ОБЩИХ ОСНОВАНИЯХ В СЛУЧАЕ НАСТУПЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ПЕРИОД ОТПУСКА

**ежегодного оплачиваемого**

## К ХАРАКТЕРНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПРИ ПОРАЖЕНИИ ВСЕХ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ НА ОДНОЙ СТОРОНЕ (СИНДРОМ ГАРСЕНА) БЕЗ ПРИЗНАКОВ ВОВЛЕЧЕНИЯ В ПРОЦЕСС ДВИГАТЕЛЬНЫХ И ЧУВСТВИТЕЛЬНЫХ ПРОВОДНИКОВЫХ СИСТЕМ ОТНОСЯТ

**половину основания черепа**

## КОГНИТИВНЫЕ ФУНКЦИИ ВКЛЮЧАЮТ

: **речь**

## В СИСТЕМУ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ АСТЕНО-НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ ВХОДИТ

**дозированная физическая нагрузка**

## БОЛЬНОЙ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОДЛЕЖИТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ У ВРАЧА-ПРОФПАТОЛОГА (ВРАЧА-НЕВРОЛОГА) 1 РАЗ В (В МЕСЯЦАХ)

: **6**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ СПИННОМОЗГОВЫХ ГРЫЖ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОТДЕЛ

: **пояснично-крестцовый**

## ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ АНТИКОАГУЛЯНТОВ (ГЕПАРИНА) В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА ИСПОЛЬЗУЮТ

: **протамина сульфат**

## ВЫПЯЧИВАНИЕ В ДЕФЕКТ ПОЗВОНОЧНИКА ОБОЛОЧЕК И СПИННОГО МОЗГА С РЕЗКО РАСШИРЕННЫМ ЦЕНТРАЛЬНЫМ КАНАЛОМ НАЗЫВАЕТСЯ

**миелоцистоцеле**

## ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ (ОМС) РЕГУЛИРУЕТСЯ

**государством**

## ПРИ ДИСКОГЕННОЙ РАДИКУЛОПАТИИ ЭФФЕКТИВНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

**эпидурального введения кортикостероидов**

## АДИАДОХОКИНЕЗ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ

**абсцесса мозжечка**

## ПРИСТУП АССОЦИИРОВАННОЙ МИГРЕНИ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ДРУГИХ ФОРМ МИГРЕНИ НАЛИЧИЕМ

**преходящих очаговых неврологических симптомов**

## МАЛЬФОРМАЦИЯ КИАРИ 2 ТИПА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**нарушениями дыхания в ночное время**

## КСАНТОХРОМНЫЙ, ЖЕЛЕОБРАЗНЫЙ ЛИКВОР ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ СИНДРОМА

: **Фроан-Нонне**

## ПРИ СИНДРОМЕ ГИЙЕНА – БАРРЕ ПОКАЗАНИЕМ К ИНТУБАЦИИ С ПРОВЕДЕНИЕМ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЁГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ ЖИЗНЕННОЙ ЁМКОСТИ ЛЁГКИХ ДО (В МЛ/КГ)

: **15-20**

## В МЕЖДУНАРОДНУЮ ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКУЮ КЛАССИФИКАЦИЮ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА TOAST (ADAMS H.P. ET AL, 1993) НЕ ВХОДИТ \_\_\_\_ ИНСУЛЬТ

: **персистирующий**

## ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА С НЕВРОПАТИЕЙ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

: **миография жевательных и мимических мышц**

## ПРЕПАРАТОМ, ВЫВОДЯЩИМ МЕДЬ ИЗ ОРГАНИЗМА, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ ГЕПАТОЛЕНТИКУЛЯРНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

**пеницилламин**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ И ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ НЕОНАТАЛЬНЫХ СУДОРОГ ЯВЛЯЕТСЯ

: **тяжелое гипоксическое поражение ЦНС: гипоксия плода, асфиксия новорожденного**

## ПРИ ВРОЖДЁННОЙ МИОПАТИИ В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ИЗМЕНЯЕТСЯ

**креатинфосфокиназа**

## С ЦЕЛЬЮ ПОВЫШЕНИЯ АНАЛЬГЕТИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ (НПВС) У ПАЦИЕНТА С БОЛЬЮ В СПИНЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО

: **использовать инъекционную форму препарата**

## ГЛАВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ТРОМБОЗА ВЕН ПАРЕТИЧНЫХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

**антикоагулянтная терапия**

## ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

**этапы оказания медицинской помощи, правила организации деятельности, стандарт оснащения, рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации**

## ОДНОВРЕМЕННО БОЛИ ПРОЕКЦИОННОГО ХАРАКТЕРА, БОЛЕВЫЕ ТОЧКИ, СИМПТОМЫ НАТЯЖЕНИЯ И НАРУШЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПОРАЖЕНИЯ В

**заднем корешке**

## В ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРАКТИВНОГО МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ

**спазмекса**

## ИЗ МЕДИАЛЬНОГО ПУЧКА ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ ОБРАЗУЮТСЯ \_\_\_\_\_\_ НЕРВЫ

: **локтевой и медиальный кожный предплечья**

## НАЗОЛИКВОРЕЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ \_\_\_\_\_\_\_\_ КОСТИ

: **решетчатой**

## ПО ДАННЫМ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОПРЕДЕЛЕНИЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА НАИБОЛЕЕ ЗАТРУДНЕНО\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОСЛЕ РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА

: **в первые сутки**

## БИОТРАНСФОРМАЦИЯ ФЕНИТОИНА УСКОРЯЕТСЯ ПРИ СОЧЕТАННОМ ПРИЁМЕ С

**карбамазепином**

## СИНДРОМ ТОРСИОННОЙ ДИСТОНИИ СООТВЕТСТВУЕТ ПОРАЖЕНИЮ

**стриарной системы**

## ПРИ ПАРКИНСОНИЗМЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

: **развитие гипокинезии**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА НАБЛЮДАЕТСЯ

: **парез голосовой связки**

## К ПРОЯВЛЕНИЯМ ПСЕВДОБУЛЬБАРНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

**насильственный смех**

## ПРИ ГИПОКАЛЬЦИЕМИЧЕСКИХ СУДОРОГАХ НЕ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

**фенобарбитала**

## В КАЧЕСТВЕ БАЗИСНОГО ИНФУЗИОННОГО РАСТВОРА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ \_\_\_\_ РАСТВОР \_\_\_\_\_ %

: **натрия хлорида; 0,9**

## У ПАЦИЕНТА 74 ЛЕТ С НАЧАЛЬНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЛЕЧЕНИЕ НАЧИНАЮТ С НАЗНАЧЕНИЯ

: **препаратов леводопы**

## МЕЗЕНЦЕФАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДСТАВЛЕН

: **мелкоклеточной частью ядра глазодвигательного нерва и его срединным непарным ядром**

## ЛОКТЕВОЙ НЕРВ РАСПОЛОЖЕН В ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧА

: **спереди от плечевой артерии**

## БЕЛКОВО-КЛЕТОЧНАЯ ДИССОЦИАЦИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

: **опухолях мозга**

## ЕСЛИ СУДОРОЖНЫЕ ПРИПАДКИ НАЧИНАЮТСЯ С ПОВОРОТА ГЛАЗ И ГОЛОВЫ ВПРАВО, ОЧАГ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ИЗВИЛИНУ

: **среднюю лобную слева**

## ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ПАРЦИАЛЬНОЙ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**вальпроевая кислота**

## ПРИ СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА К МЕЖПОЛУШАРНЫМ СИМПТОМАМ ОТНОСЯТ

: **анизорефлексию**

## ОБОНЯТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ОЧАГЕ ПОРАЖЕНИЯ В ДОЛЕ МОЗГА

**височной**

## ТИПОМ НАСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИИ ЛАНДУЗИ – ДЕЖЕРИНА ЯВЛЯЕТСЯ

**аутосомно-доминантный**

## УПОТРЕБЛЕНИЕ ЛЕКАРСТВ И ПРОДУКТОВ, ОЩЕЛАЧИВАЮЩИХ МОЧУ, В ПЕРИОД ПРИЕМА АМФЕТАМИНА

: **увеличивает период полувыведения**

## ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ПРОИСХОДИТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕ \_\_\_\_\_НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

**белого вещества центральной**

## ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

**артериальная гипертензия**

## АНТИДЕПРЕССАНТОМ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

**амитриптилин**

## КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ БОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНА, ЧЕМ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ, ПРИ

**внутримозговой кальцификации**

## ПРИ СУБАРАХНОИДАЛЬНЫХ КРОВОИЗЛИЯНИЯХ ВЫЯВЛЯЮТ

: **менингеальные симптомы**

## ПРИ ДЕГЕНЕРАТИВНЫХ ИЗМЕНЕНИЯХ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_ АРТЕРИЯ

**позвоночная**

## ПРИ ГОЛОВНЫХ БОЛЯХ ТЕМЕННОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ В ЛОКАЛЬНЫЕ ТОЧКИ

**бай-хуэй, шэнь-тин, хоу-дин**

## ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

**винпоцетин**

## ВТОРОЙ НЕЙРОН ВКУСОВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НАХОДИТСЯ В ЯДРЕ

**одиночного пути**

## ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ ДИАГНОСТИКИ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

**ПЦР ликвора на ВПГ 1, 2**

## ПОСЛЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ ПРИСТУПОВ ОТМЕНУ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ

**2-3 года**

## ГЛОТАНИЕ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

**ядра языкоглоточного нерва**

## ПРИ ОПУХОЛЯХ МОЗГА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПЕРИФОКАЛЬНОГО ОТЁКА В КАЧЕСТВЕ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ В ЯСНОМ СОЗНАНИИ НАЗНАЧАЮТ

**глюкокортикоиды**

## ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

: **листок нетрудоспособности**

## ПРЕПАРАТОМ БАЗИСНОЙ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

**ривастигмин**

## ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С КЛИНИКОЙ КЛАССИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА, БЕЗ ВЫЯВЛЕННОГО НЕЙРОВАСКУЛЯРНОГО КОНФЛИКТА ПО ДАННЫМ МРТ ЯВЛЯЕТСЯ

: **проведение васкулярной декомпрессии**

## ПРИ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ У ПАЦИЕНТОВ С ДОРСОПАТИЕЙ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ

: **применение валиков под коленными суставами в исходном положении лежа на спине**

## ДЛЯ БУЛЬБАРНОГО ПАРАЛИЧА ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ

: **ядер нервов каудальной группы**

## ПОКАЗАНИЕМ К МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЯХ ОСТЕОХОНДРОЗА ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

**вегетативных висцеральных нарушений**

## ПОД АРТЕРИЕЙ АДАМКЕВИЧА ПОНИМАЮТ АРТЕРИЮ

**переднюю спинальную**

## СЕГМЕНТОМ C1 ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТОК

**до наружного отверстия сонного канала**

## ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ВСЕХ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

**электроэнцефалография**

## ПРОЦЕНТ СУЖЕНИЯ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_\_\_\_% РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК СУБКРИТИЧЕСКИЙ

: **79**

## ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ВНУТРИМОЗГОВОЕ КРОВОИЗЛИЯНИЕ» НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНА

**рентгеновская компьютерная томография головы**

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

: **ацетилхолинэстераза (АХЭ)**

## БИНАЗАЛЬНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

: **наружных (неперекрещённых) отделов перекрёста зрительных нервов**

## ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОМ МЕНИНГИТЕ АНТИБИОТИКИ СЛЕДУЕТ ЗАМЕНИТЬ ПРИ ОТСУТСТВИИ КЛИНИЧЕСКОГО И ЛИКВОРОЛОГИЧЕСКОГО ЭФФЕКТОВ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

**1-2**

## ДЛЯ НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ НАРУШЕНИЙ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

: **препараты, поддерживающие гомеостаз**

## ПРИКАЗ РАБОТОДАТЕЛЯ О ПРИЕМЕ НА РАБОТУ ПРЕДЪЯВЛЯЮТ РАБОТНИКУ ПОД РОСПИСЬ В \_\_\_\_\_ ДНЕВНЫЙ СРОК СО ДНЯ НАЧАЛА РАБОТЫ

: **3**

## АНТИДОТНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТАНОЛОМ ВКЛЮЧАЕТ

: **в/в болюсное введение 0,6 г/кг массы тела 96° этилового спирта**

## ДЛЯ АТАКСИИ ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ

**координации движений**

## ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ФОКАЛЬНЫХ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИСТУПОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

**леветирацетам**

## ПЕРИОД, В КОТОРОМ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ДИАГНОЗ «ОРГАНИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО ЛИЧНОСТИ В СВЯЗИ С ЭПИЛЕПСИЕЙ», НАЗЫВАЕТСЯ

**интериктальным**

## СОМНАМБУЛИЗМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

: **отсутствием ярких эмоций**

## ПРИ ОПУХОЛЯХ ПРОДОЛГОВАТОГО МОЗГА СТРАДАЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ФУНКЦИИ \_\_\_\_\_\_\_ ЧЕРЕПНОГО НЕРВА

**IX**

## МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ МЕМАНТИНА СВЯЗАН С \_\_\_\_\_ СИСТЕМОЙ

: **глутаматергической**

## ДЛЯ НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

**одностороннего снижения слуха**

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

**альбумин**

## МЫШЕЧНО-ТОНИЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ БОЛЕВОГО СИНДРОМА СНИМАЕТСЯ

**тизанидином**

## ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ПОЧЕК ИМЕЕТ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ВЫВЕДЕНИЯ

: **дабигатрана этексилата**

## НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ У ПАЦИЕНТА С ПРОГРЕССИРУЮЩИМ СМЕШАННЫМ МОНОПАРЕЗОМ ЛЕВОЙ РУКИ, ДВУСТОРОННИМ РЕФЛЕКСОМ БАБИНСКОГО, НАЛИЧИЕМ ПРИЗНАКОВ ДЕНЕРВАЦИИ И ПЕРЕСТРОЙКИ ДВИГАТЕЛЬНЫХ ЕДИНИЦ ПО ДАННЫМ ЭМГ В КРУГОВОЙ МЫШЦЕ РТА, МЫШЦЕ ЯЗЫКА, МЫШЦАХ ЛЕВОЙ РУКИ И НОГИ ЯВЛЯЕТСЯ

**боковой амиотрофический склероз**

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

: **1 час**

## АНТИТРОМБОЦИТАРНЫМ СРЕДСТВОМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА, ЯВЛЯЕТСЯ

**варфарин**

## СРЕДИ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

: **образ жизни**

## НЕОТЛОЖНЫЕ ПОКАЗАНИЯ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРИ ДОРСОПАТИИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ СИМПТОМАХ

**онемения в промежности и задержки мочеиспускания в течение суток**

## ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ МАЛЫХ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКАХ (АБСАНСАХ) ЯВЛЯЕТСЯ

**этосуксимид**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОДНОСТОРОННЕЙ БОЛИ В ЛИЦЕ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ ВЫРАЖЕННОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ СИМПТОМАТИКОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

**пучковая (кластерная) головная боль**

## ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ 1 СТЕПЕНИ В ПОСЛЕКОНТАКТНОМ ПЕРИОДЕ ХАРАКТЕРНО ТЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

**регрессирующее**

## ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ КОНТАКТНЫХ АБСЦЕССОВ ОТОГЕННОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

: **височная доля**

## АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НАРУШЕНИЙ СНА, ЯВЛЯЕТСЯ

: **доксиламин**

## В ЛЕЧЕНИИ «АБУЗУСНОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ» ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ЯВЛЯЕТСЯ

: **отмена лекарственного препарата, являющегося «абузусным» фактором**

## ЕСЛИ ГЕРМИНАЛЬНЫЙ МАТРИКС НЕ РЕДУЦИРОВАЛСЯ ПОЛНОСТЬЮ К МОМЕНТУ РОДОВ, ТО ВОЗНИКАЕТ ОПАСНОСТЬ

**внутрижелудочкового кровоизлияния у новорождённого**

## ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК БОЛЕЕ 15 ДНЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

**врачебная комиссия**

## СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ОНМК РАСЦЕНИВАЮТСЯ КАК

**высокие**

## У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ КРОВООБРАЩЕНИЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ЛЕВОСТОРОННИЙ ГЕМИПАРЕЗ, ЛЕВОСТОРОННЯЯ ГЕМИГИПЕСТЕЗИЯ, ЛЕВОСТОРОННЯЯ ГОМОНИМНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ. ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ОЧАГ СОСУДИСТОГО ПОРАЖЕНИЯ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В ОБЛАСТИ

**правой внутренней капсулы**

## СОННЫЙ ЭНУРЕЗ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

**парасомний**

## К ПРОЯВЛЕНИЮ УШНОЙ ЛИКВОРЕИ ОТНОСЯТ

**истечение из уха кровянистой или прозрачной жидкости**

## ФОКАЛЬНЫЕ МОТОРНЫЕ ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКИЕ ПРИСТУПЫ НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ОЧАГА В \_\_\_\_ ДОЛЕ

**лобной**

## ЗАМЫКАНИЕ ДУГИ РЕФЛЕКСА С СУХОЖИЛИЯ ДВУГЛАВОЙ МЫШЦЫ ПЛЕЧА ПРОИСХОДИТ НА УРОВНЕ СЕГМЕНТОВ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СПИННОГО МОЗГА

**С5-С6**

## МИАСТЕНИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

: **ацетилхолинегических рецепторов нервно-мышечного синапса**

## ТИРАМИНОВЫЕ РЕАКЦИИ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ, СОДЕРЖАЩИХ ТИРАМИН (СЫР, КОФЕ, ШОКОЛАД, КРАСНОЕ ВИНО И ДР.) МОГУТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ СОЧЕТАННОМ ПРИМЕНЕНИИ

**необратимых ингибиторов моноаминоксидазы**

## ТИПОМ НАСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИИ ДЮШЕНА ЯВЛЯЕТСЯ

**рецессивный, сцепленный с Х-хромосомой**

## ДВИГАТЕЛЬНЫЕ ВОЛОКНА ВХОДЯТ В СОСТАВ \_\_\_\_\_ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

**третьей ветви**

## НАРУШЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ В ФАЗЕ ПАРАДОКСАЛЬНОГО СНА РАЗВИВАЕТСЯ ЧАЩЕ ВСЕГО НА ФОНЕ

**дегенеративных заболеваний**

## АНТИДЕПРЕССАНТОМ С МАКСИМАЛЬНЫМ АНКСИОЛИТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

**пароксетин**

## ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ КОРТИКОСТЕРОИДНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНИТЬ

: **плазмаферез**

## В СЛУЧАЕ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРОСМОЛЯРНОГО СИНДРОМА ПРИ ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ НЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

**маннитол**

## В СЛУЧАЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТУ, ПРИЕХАВШЕМУ ИЗ РОСТОВА В МОСКВУ И ОБРАТИВШЕМУСЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ, ВЫДАЁТСЯ

: **листок нетрудоспособности**

## ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ СЧИТАЮТ

: **психотерапию**

## КРИТЕРИЕМ ИСКЛЮЧЕНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

**дважды отрицательная ПЦР ликвора на ВПГ 1, 2 с интервалом 24-48 часов**

## ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ СОСУДИСТЫХ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ ВКЛЮЧАЕТ

**лечение артериальной гипертензии**

## РИВАРОКСАБАН ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯТСЯ ПРИ

**неклапанной фибрилляции предсердий**

## ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ТЕСТОМ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ПОКАЗАНИЙ К ШУНТИРУЮЩЕЙ ОПЕРАЦИИ ПРИ СООБЩАЮЩЕЙСЯ ГИДРОЦЕФАЛИИ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЯВЛЯЕТСЯ

: **tap-тест**

## ПРИ ПРОНИКАЮЩЕЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

**повреждена твердая мозговая оболочка – сообщение субарахноидального пространства с внешней средой (возникновение ликворных свищей, ликвореи)**

## ГИПЕРАКУЗИЯ ВОЗНИКАЕТ В ОДНОМ УХЕ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ С ТОЙ ЖЕ СТОРОНЫ \_\_\_\_\_\_ ЧЕРЕПНОГО НЕРВА

: **VII**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННО-АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ПОЛИРАДИКУЛОНЕВРОПАТИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ

: **гормональная терапия, десенсибилизирующие средства**

## ПРИ ЛЁГКОЙ ДЕМЕНЦИИ ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА БАЗИСНУЮ ТЕРАПИЮ НАЧИНАЮТ С НАЗНАЧЕНИЯ

**галантамина**

## РЕСПИРАТОРНО-АФФЕКТИВНЫЕ ПРИСТУПЫ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ

: **эпизодов задержки дыхания на фоне сильного плача**

## ПРОФИЛАКТИКОЙ ПОВТОРНОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

**хирургического выключения аневризмы**

## ДВИГАТЕЛЬНОЕ ЯДРО ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПОЛАГАЕТСЯ В

: **покрышке моста**

## ПЕРИОД, В КОТОРОМ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ДИАГНОЗ «ДЕПРЕССИВНОЕ ПСИХОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО В СВЯЗИ С ЭПИЛЕПСИЕЙ», НАЗЫВАЕТСЯ

**интериктальным**

## ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ДЛЯ ВЫНЕСЕНИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ О ПРИЗНАНИИ ИНВАЛИДОМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

**неблагоприятный трудовой прогноз**

## АКИНЕТИЧЕСКИЙ МУТИЗМ ОБЫЧНО ВЫЗВАН ПОРАЖЕНИЕМ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДОЛЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА

**лобных**

## ОСТРЫЙ КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

: **вялыми парезами и параличами мышц плечевого пояса**

## ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ НЕ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

: **антифибринолитики**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ ОТВОДЯЩЕГО НЕРВА ВОЗНИКАЕТ ПАРАЛИЧ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МЫШЦЫ

**наружной прямой**

## АНТИАГРЕГАНТНЫМИ СВОЙСТВАМИ ОБЛАДАЕТ

**ацетилсалициловая кислота**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАННЕЙ СТАДИИ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЗНАЧЕНИЕ

: **ингибиторов холинэстеразы**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ ДОБАВОЧНОГО НЕРВА НАБЛЮДАЕТСЯ

**«свисающая голова»**

## АНТИДЕПРЕССАНТОМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПОЗДНО ВЕЧЕРОМ, ПЕРЕД СНОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

: **флувоксамин**

## В СИСТЕМУ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ПАНИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ ВХОДИТ

**дыхательная гимнастика**

## ПОРАЖЕНИЕ ВЕГЕТАТИВНЫХ ВОЛОКОН ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

: **аксонопатии**

## ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СЕНСОРНЫЙ ДЕФИЦИТ ПРИ ИНСУЛЬТЕ ВОЗМОЖЕН ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

: **зрительного бугра**

## ОПУХОЛИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕСЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМИ ЭПИЛЕПТИФОРМНЫМИ ПРИПАДКАМИ, ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В \_\_\_\_\_ ДОЛЕ МОЗГА

Правильный ответ: **височной**

## ИПСИЛАТЕРАЛЬНАЯ ПРЕХОДЯЩАЯ АМБЛИОПИЯ С КОНТРАЛАТЕРАЛЬНЫМ ГЕМИПАРЕЗОМ И ГЕМИСЕНСОРНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОИСХОДИТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

**внутренней сонной артерии**

## НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ПРИ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ МИГРЕНИ

: **дигидроэрготамин и суматриптан**

## СИНДРОМ РАМСЕЯ ХАНТА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

**коленчатого узла в пирамидке височной кости**

## ЦЕФАЛОСПОРИНОМ, ПРИМЕНЕНИЕ КОТОРОГО ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОМ МЕНИНГИТЕ И ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕ ТРЕБУЕТ КОРРЕКЦИИ ДОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

**цефтриаксон**

## СИНКОПАЛЬНЫЙ ВЕРТЕБРАЛЬНЫЙ (ПОЗВОНОЧНЫЙ) СИНДРОМ (УНТЕРХАРНШАЙДТА) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**внезапной потерей сознания и мышечного тонуса, связанной с движением головы и шеи**

## В ЛЕЧЕНИЕ, УСКОРЯЮЩЕЕ ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПРИ ВЕСТИБУЛЯРНОМ НЕЙРОНИТЕ, ВХОДИТ ПРИМЕНЕНИЕ

**глюкокортикостероидов**

## ПЕРИОД, В КОТОРОМ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ДИАГНОЗ «ПСИХОТИЧЕСКОЕ МАНИАКАЛЬНОЕ РАССТРОЙСТВО В СВЯЗИ С ЭПИЛЕПСИЕЙ», НАЗЫВАЕТСЯ

: **интериктальным**

## КВАДРАНТНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

: **височной доли**

## ОСЛОЖНЕНИЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ В ЖЕЛУДОЧКИ МОЗГА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ

**горметонического синдрома**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ

**мемантин**

## ЛИКВОРОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫЙ ЦИСТИЦЕРКОЗ ОТ ЭХИНОКОККОЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

**лимфоцитарно-моноцитарный плеоцитоз**

## ПРИ ЗАИКАНИИ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В ТОЧКИ

**хэ-гу, цзу-сань-ли, вай-гуань, ле-цюе, шень-мень, бай-хуэй, синь-шу, фэн-фу, лянь-цюань, цзя-чэ, чэн-цзянь**

## МЕЖРЕБЕРНЫЙ СОСУДИСТО-НЕРВНЫЙ ПУЧОК РАСПОЛОЖЕН НА \_\_\_ РЕБРА

**нижнем крае**

## КУПИРОВАНИЕ ПРИСТУПА МИГРЕНИ ЭФФЕКТИВНО ДОСТИГАЕТСЯ

: **агонистами серотониновых сосудистых и нейрональных рецепторов**

## ПРИ ОЧЕВИДНОМ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ПОСЛЕ ТРАВМ И РЕКОНСТРУКТИВНЫХ ОПЕРАЦИЙ ПАЦИЕНТ НАПРАВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ НЕ ПОЗДНЕЕ \_\_\_ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

: **10**

## К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ СИНДРОМА НЕДОСТАТОЧНОГО ДРЕНИРОВАНИЯ ОТНОСЯТ

**возврат симптомов, имевшихся перед шунтированием**

## ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА ОЦЕНИВАЮТ ПО ШКАЛЕ

**Рэнкина**

## ХИРУРГИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

**глубинная стимуляция мозга**

## ПРИ СИНДРОМЕ ГИЙЕНА – БАРРЕ ПРОИСХОДИТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕ \_\_\_\_\_\_ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

: **миелина, покрывающего аксоны периферической**

## В СООТВЕТСТВИЕ С КЛАССИФИКАЦИЕЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКОЙ ЛИГИ 2017 Г. К ПРИСТУПАМ, КОТОРЫЕ МОГУТ ИМЕТЬ ТОЛЬКО ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЙ ДЕБЮТ, ОТНОСЯТ

**абсансы**

## СЕДЬМОЙ ПАРОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ ЯВЛЯЕТСЯ

**лицевой**

## МЕНИНГОКОКК ВЫЗЫВАЕТ ПОВЫШЕНИЕ ПРОНИЦАЕМОСТИ СОСУДОВ ВСЛЕДСТВИЕ ТОГО, ЧТО ОН

: **содержит эндотоксин, который связывается клетками эндотелия сосудов**

## ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА НЕОБХОДИМА ДИЕТА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

: **варфарина**

## ПОРАЖЕНИЕ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ЛЕЙКОДИСТРОФИИ ПРОИСХОДИТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

**распада липидов миелина**

## ПРИ БЫСТРОМ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ АЦИКЛОВИРА ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

**почечной недостаточности**

## РАННИМ ПРИЗНАКОМ РЕГЕНЕРАЦИИ АКСОНА ПРИ ТРАВМЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

**появление парестезий в зоне иннервации повреждённого нерва, нервируемой повреждённым нервом**

## МОМЕНТОМ СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ МОМЕНТ

**смерти его мозга или его биологической смерти**

## К ВЕНАМ, КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ ВОЗМОЖНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

**вену мостомозжечковой щели, мосто-тройничную вену**

## ДЛЯ ВЫЗЫВАНИЯ МЕНИНГЕАЛЬНОГО ВЕРХНЕГО СИМПТОМА БРУДЗИНСКОГО

**нагибают голову больного вперед**

## ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТКИ 40 ЛЕТ С ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННОЙ ПЕТРОКЛИВАЛЬНОЙ МЕНИНГИОМОЙ 15Х15Х15 ММ, С УРОВНЕМ KPS 90 БАЛЛОВ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

**наблюдение и контроль МРТ головного мозга с контрастным усилением через 3, 6 мес.**

## ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ У БОЛЬНЫХ С ИНСУЛЬТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

**сердечная недостаточность II-III стадии**

## НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

**тошнотой, рвотой**

## НЕМЕДИКОМЕНТОЗНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ТУННЕЛЬНЫХ НЕВРОПАТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

: **иммобилизация конечности**

## ПОД РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

**систему медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных мероприятий**

## В БОЛЬШЕБЕРЦОВЫЙ НЕРВ ВХОДЯТ ВОЛОКНА КОРЕШКОВ

: **L4-S3**

## ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КАРДИОЭМБОЛИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА В МОЛОДОМ ВОЗРАСТЕ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

**непрямых антикоагулянтов**

## РИСК ВНУТРИЧЕРЕПНЫХ КРОВОИЗЛИЯНИЙ БОЛЕЕ ВЫСОКИЙ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

**варфарина**

## АГОНИСТОМ ДОФАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ РЕТРОПЕРИТОНЕАЛЬНЫЙ ФИБРОЗ И ФИБРОЗ КЛАПАНОВ СЕРДЦА, ЯВЛЯЕТСЯ

**бромокриптин**

## ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

**ацикловир**

## ДЛЯ НЕЙРОПАТИИ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

**выпадение ахиллова рефлекса**

## ПРИ НАЗНАЧЕНИИ РИВАРОКСАБАНА ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА КОНТРОЛЬ МЕЖДУНАРОДНОГО НОРМАЛИЗИРОВАННОГО ОТНОШЕНИЯ

**не требуется**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭПИЛЕПСИИ С ОЧАГОМ В ВИСОЧНОЙ ДОЛЕ ПОКАЗАНЫ

**суксилеп, карбамазепин**

## ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ 2 СТЕПЕНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**вегетативно-сенсорная полиневропатия в сочетании с полирадикулярными нарушениями**

## НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

**МРТ**

## ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ПОКАЗАНИЙ К ЛИКВОРОШУНТИРУЮЩЕЙ ОПЕРАЦИИ TAP-ТЕСТ ПОКАЗАН ПРИ ГИДРОЦЕФАЛИИ

**с положительным симптомом desh**

## АМНЕСТИЧЕСКАЯ АФАЗИЯ У ПРАВШЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА

**на стыке височной, затылочной и теменной долей левого полушария (поля 14, 22, 37)**

## НАЛИЧИЕ У ПАЦИЕНТА ДВУСТОРОННЕГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ПРЕДПОЛАГАЕТ

**исключение рассеянного склероза в профильном центре, консервативное лечение**

## ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ

**«когтистой лапы»**

## УМЕРЕННОЕ СНИЖЕНИЕ ВИБРАЦИОННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПАЛЛЕСТЕЗИОМЕТРИИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ПОРОГА ДО \_\_\_\_ дБ

**20 - 25**

## ОПРЕДЕЛЕНИЕ СТЕПЕНИ ПОВРЕЖДЕНИЯ (РАНГ ПОВРЕЖДЕНИЯ) ПОЗВОНОЧНИКА ОСНОВАНО НА ТАКИХ ПОКАЗАТЕЛЯХ, КАК

**степень смещения позвонков + количество повреждённых столбов + угловая деформация позвоночного столба**

## ОСТРОЙ СЧИТАЕТСЯ ИНСОМНИЯ, ДЛЯЩАЯСЯ ДО (В МЕСЯЦАХ)

**3**

## ПРИ МИОКЛОНИЧЕСКИХ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИСТУПАХ ПОМИМО ВАЛЬПРОАТОВ ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ

**бензодиазепинов**

## СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ФИБРОЗНАЯ (ФИБРОБЛАСТИЧЕСКАЯ) МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_\_КЛАССУ

: **I**

## КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ КОНКРЕТНОЙ ИНФОРМАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **показатель**

## ЦЕНТР МОЧЕИСПУСКАНИЯ РАСПОЛОЖЕН В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ГОЛОВНОГО МОЗГА

: **парацентральной дольке**

## АУТОСОМНО-ДОМИНАНТНЫЙ ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**проявлением патологического наследуемого признака во всех поколениях без пропуска**

## РАССТРОЙСТВО УЗНАВАНИЯ ОБЪЕКТОВ (ПРЕДМЕТОВ, ЛИЦ) ПРИ СОХРАННОСТИ ЭЛЕМЕНТАРНЫХ ФОРМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ, ЗРЕНИЯ, СЛУХА ЯВЛЯЕТСЯ

: **агнозией**

## ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ПОЗВОНОЧНИКА ТИПА «А» ЯВЛЯЕТСЯ

**компрессия**

## ДЛЯ РАЗВИТИЯ И ПРОГРЕССИРОВАНИЯ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ КЛЮЧЕВОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

**повторное нарушение мозгового кровообращения**

## ПЕРВОЙ МЕРОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ЯВЛЯЕТСЯ

**введение воздуховода в ротоглотку**

## ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТОКСИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ, ВЫЗВАННОЙ ТОКСИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ СОЕДИНЕНИЙ СВИНЦА, ЯВЛЯЕТСЯ

**кальциево-динатриевая соль (ЭДТА)**

## К ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ (ПЭП), НЕ РЕКОМЕНДОВАННЫМ ПРИ МИОКЛОНИЧЕСКИХ ПРИСТУПАХ, ОТНОСЯТ

: **карбамазепины**

## ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СРЕДНЕТЯЖЁЛОГО ИЛИ ТЯЖЁЛОГО МИГРЕНОЗНОГО ПРИСТУПА НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

**пропранолол**

## ШЕЙНОЕ СПЛЕТЕНИЕ ОБРАЗУЕТСЯ ПЕРЕДНИМИ ВЕТВЯМИ СПИННО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ И ШЕЙНЫХ СЕГМЕНТОВ

: **С1-С4**

## ПРОВОДНИКИ БОЛЕВОЙ И ТЕМПЕРАТУРНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ДЕЛАЮТ ПЕРЕКРЕСТ

: **по сегментам на всем протяжении спинного мозга**

## КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОСТРОГО РАЗВИТИЯ ТЯЖЁЛОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ С ДЕБЮТОМ В ВИДЕ АБОМИНАЛЬНЫХ БОЛЕЙ, ПСИХОМОТОРНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ, С НАРУШЕНИЕМ ТАЗОВЫХ ФУНКЦИЙ И СОХРАННЫМИ СУХОЖИЛЬНЫМИ РЕФЛЕКСАМИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ \_\_\_\_ ПОЛИНЕВРОПАТИИ

**1:** наследственной сенсомоторной

**наследственной сенсомоторной**

## ПРОВОДНИКИ ПОВЕРХНОСТНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТУЛОВИЩА И КОНЕЧНОСТЕЙ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

: **боковых столбах**

## ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЧИСЛОМ

**коек на 1000 жителей**

## К СИНДРОМАМ ПОРАЖЕНИЯ КОНСКОГО ХВОСТА СПИННОГО МОЗГА ОТНОСЯТ

**нижний периферический парапарез**

## ДНЕМ УВОЛЬНЕНИЯ РАБОТНИКА СЧИТАЕТСЯ

**последний день его работы**

## ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ МИГРЕНОЗНОЙ БОЛИ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕ 15 ЛЕТ ЗАПРЕЩЕНО ПРИМЕНЕНИЕ

**ацетилсалициловой кислоты**

## СИНДРОМ БЕРНАРА-ГОРНЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

**птоза, миоза, энофтальма и дисгидроза на пораженной стороне лица**

## ДЛЯ КОНТРОЛЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В ОСТРЕЙШЕМ ПЕРИОДЕ ИНСУЛЬТА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ НАЗНАЧИТЬ

**каптоприл**

## СВЯЗАННОЕ СО СНОМ НАРУШЕНИЕ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

: **парасомний**

## ПРИ ПОСТГИПОКСИЧЕСКОЙ ИНТЕНЦИОННОЙ МИОКЛОНИИ (СИНДРОМЕ ЛАНСА-АДАМСА) ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ

**вальпроаты, безодиазепины, пирацетам в больших дозах**

## ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ВОЗНИКАЕТ

: **амавроз**

## ТЯЖЕЛОЕ ОТРАВЛЕНИЕ ЭТИЛОВЫМ СПИРТОМ СООТВЕТСТВУЕТ УРОВНЮ ЭТАНОЛА В КРОВИ (В Г/Л)

**3,0-5,0**

## НАЗНАЧЕНИЕ ДАБИГАТРАНА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПАЦИЕНТАМ С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПРИ ЗНАЧЕНИЯХ КЛИРЕНСА КРЕАТИНИНА НИЖЕ (В МЛ/МИН)

**30**

## ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА У БЕРЕМЕННЫХ С ВЫСОКИМ АД ЯВЛЯЕТСЯ

**магния сульфат внутривенно**

## РАССЕЯННЫЙ СКЛЕРОЗ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

**аутоиммунным**

## ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ РИНОРЕИ В ОТДЕЛЯЕМОМ ИЗ НОСА НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ

**глюкозу**

## МИАСТЕНИЧЕСКИЙ КРИЗ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ ПРИЁМЕ

: **транквилизаторов**

## К НАРУШЕНИЮ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ ОТНОСИТСЯ

: **агнозия**

## НА ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ СОТРУДНИКОВ, РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТИЕ

**хирурга**

## СОСУДИСТАЯ ДЕМЕНЦИЯ РАССМАТРИВАЕТСЯ В РАМКАХ

: **сосудистого когнитивного снижения**

## ХАРАКТЕРНОЙ ЧЕРТОЙ НИЖНЕГО ПАРАПАРЕЗА ПРИ БОЛЕЗНИ ШТРЮМПЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

: **преобладание спастичности над слабостью**

## НЕОБХОДИМЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

: **отказ от употребления алкоголя**

## СУДОРОГИ В ВИДЕ БЫСТРЫХ МЫШЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ, СЛЕДУЮЩИХ ДРУГ ЗА ДРУГОМ ЧЕРЕЗ КОРОТКИЕ НЕРАВНЫЕ ПРОМЕЖУТКИ ВРЕМЕНИ, НАЗЫВАЮТ

**клоническими**

## ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ДЕМЕНЦИЕЙ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ЯВЛЯЮТСЯ

: **ингибиторы ацетилхолинэстеразы**

## К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ТРОМБОЛИЗИСА ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ НЕ ОТНОСЯТ

: **гемиплегию с высоким мышечным тонусом**

## МЕТОД УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДОППЛЕРОГРАФИИ ПОЗВОЛЯЕТ

**определить линейную скорость кровотока**

## ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ГОЛОВЫ ПРИ ОПУХОЛЯХ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**сгибанием вперед и наклоном в сторону опухоли**

## В НОРМЕ УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ВЕГЕТАТИВНЫХ РЕФЛЕКСОВ ВЫЗЫВАЕТСЯ ПРОБОЙ

**ортостатической**

## ВЫЯВЛЕНИЕ ПРИ МРТ-ИССЛЕДОВАНИИ МНОЖЕСТВА МЕЛКИХ ОЧАГОВ ДЕМИЕЛИНИЗАЦИИ, РАСПОЛОЖЕННЫХ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПЕРИВЕНТРИКУЛЯРНО, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

**рассеянного склероза**

## НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ПАЦИЕНТА НА СТОЛЕ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ БЕЗОПАСНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ХИРУРГИИ НЕВРИНОМ СЛУХОВОГО НЕРВА, ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ

: **«лежа» с поворотом головы**

## СЕДАЛИЩНЫЙ НЕРВ В ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ БЕДРА РАСПОЛОЖЕН

**между длинной головкой двуглавой мышцы бедра и большой приводящей мышцей**

## ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ МНО ПРИ ТЕРАПИИ ВАРФАРИНОМ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ЭМБОЛИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА СОСТАВЛЯЕТ

**2,0-3,0**

## ПРИСОЕДИНЕНИЕ К ФОКАЛЬНЫМ ПРИПАДКАМ МИОКЛОНИЧЕСКИХ АБСАНСОВ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬСЯ НАЗНАЧЕНИЕМ

**карбамазепина**

## К ПРИЗНАКАМ КЛАССИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

**курковые зоны на лице**

## ПРИ НАЛИЧИИ ОШИБОК В ЗАПОЛНЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛИБО В СВЯЗИ С ЕГО ПОРЧЕЙ ИЛИ УТЕРЕЙ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВЗАМЕН РАНЕЕ ВЫДАННОГО ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

**оформляется дубликат листка нетрудоспособности**

## ПРИСТУПЫ ПОБЛЕДНЕНИЯ КОЖИ КОНЧИКОВ ПАЛЬЦЕВ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ЦИАНОЗОМ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

: **болезни (синдрома) Рейно**

## ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

**МРТ головного мозга**

## ДИПЛОПИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ

: **прегабалином**

## ПРИ ОПУХОЛЯХ IV ЖЕЛУДОЧКА ОБЩЕМОЗГОВЫЕ СИМПТОМЫ

**имеют ундулирующий характер**

## НЕРВНЫЕ ИМПУЛЬСЫ ГЕНЕРИРУЮТСЯ

**мембраной аксонного холмика**

## ТАБЕТИЧЕСКИМ КРИЗОМ У БОЛЬНЫХ СО СПИННОЙ СУХОТКОЙ ОБОЗНАЧАЮТ

**пароксизмы болей пронизывающего характера**

## ПОВЕДЕНЧЕСКАЯ ИНСОМНИЯ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

**неправильными ассоциациями, связанными со сном**

## ИНСОМНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

: **нарушением качества сна**

## ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ, ЭФФЕКТИВНЫМ В ПРОФИЛАКТИКЕ ПРИСТУПОВ МИГРЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

: **топирамат**

## ПРИ ПРЕХОДЯЩИХ НАРУШЕНИЯХ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В ВЕРТЕБРОБАЗИЛЯРНОМ БАССЕЙНЕ ЧАСТЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

**системное головокружение**

## СИНДРОМ КОМПРЕССИИ КОРЕШКА L5 ПРИ ПОЯСНИЧНОЙ ДОРСОПАТИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

: **слабостью разгибателя 1-го пальца стопы**

## ПРИ НАРУШЕНИИ НАПОЛНЕНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ (ГИПЕРРЕФЛЕКТОРНОМ ПУЗЫРЕ) НАЗНАЧАЮТ

: **толтеродин**

## МОРФОЛОГИЧЕСКИМ СУБСТРАТОМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ФУНКЦИЙ НЕЙРОНАЛЬНЫХ СИСТЕМ И КЛИНИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

**периаксональная ремиелинизация в поражённых нейронах**

## ОПТИМАЛЬНЫМ ВАРИАНТОМ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОГО ДОСТУПА С НАИМЕНЬШЕЙ ВОЗМОЖНОЙ МОРБИДНОСТЬЮ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ПЕТРОКЛИВАЛЬНОЙ МЕНИНГИОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

**ретросигмовидный субокципитальный**

## ВРЕМЕННОЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПРИСТУПОМ И ПОСТИКТАЛЬНЫМ АФФЕКТИВНЫМ РАССТРОЙСТВОМ У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

**1-5**

## СКАЛЬПИРОВАННАЯ РАНА ПОКРОВОВ ЧЕРЕПА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

: **наличием кожно-апоневротического лоскута**

## К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ У ПАЦИЕНТОВ С КОЛЛОИДНОЙ КИСТОЙ ОТНОСЯТ

**головную боль**

## ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОКАЗАНИЙ К ЛЕЧЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ С КАРОТИДНЫМИ СТЕНОЗАМИ (КС) ОБЫЧНО ОСНОВЫВАЕТСЯ НА АНАЛИЗЕ \_\_\_\_\_\_ РАЗЛИЧНЫХ АСПЕКТОВ

**5**

## ТЕЛА ЦЕНТРАЛЬНЫХ НЕЙРОНОВ ДЛЯ МЫШЦ РУКИ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

**средней части передней центральной извилины противоположного полушария головного мозга**

## ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ЛЕЧЕНИЯ ЭНЦЕФАЛИТА РАСМУССЕНА ЯВЛЯЕТСЯ СВОЕВРЕМЕННОЕ НАЗНАЧЕНИЕ

: **гемисферэктомии**

## ВОЛОКНА БОЛЕВОЙ И ТЕМПЕРАТУРНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ (СПИНО-ТАЛАМИЧЕСКИЙ ТРАКТ) ПРИСОЕДИНЯЮТСЯ К ВОЛОКНАМ ГЛУБОКОЙ И ТАКТИЛЬНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ (МЕДИАЛЬНАЯ ПЕТЛЯ) В

**мосту мозга**

## ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

**нейропатию тройничного нерва**

## ТРАНКВИЛИЗАТОРОМ С НАИБОЛЬШИМ СЕДАТИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

**нитразепам**

## ОСНОВНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ FAR-LATERAL ДОСТУПА ЯВЛЯЕТСЯ

**ранение позвоночной артерии**

## МЫШЦЫ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ИННЕРВИРУЮТСЯ СЕГМЕНТАМИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_НА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_СТОРОНЕ

: **с5-д3; своей**

## ЭФФЕРЕНТНАЯ МОТОРНАЯ АФАЗИЯ (БРОКА) ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

**нижних отделов премоторной коры левого полушария мозга (у правшей)**

## СИМПТОМАТИЧЕСКОЕ УЛУЧШЕНИЕ ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА НАСТУПАЕТ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

**мемантина**

## В ПЕРИОД РАННЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПАССИВНЫЕ ДВИЖЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

**стимуляции восстановления движений и профилактики контрактур при парезах и параличах**

## ВНУТРИВЕННАЯ ТРОМБОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ПОКАЗАНА, ЕСЛИ ВРЕМЯ ОТ ПОЯВЛЕНИЯ ПЕРВЫХ СИМПТОМОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ ДО МОМЕНТА НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ НЕ ПРЕВЫШАЕТ (В ЧАСАХ)

**3-4,5**

## ПРИ ПЕРВОМ В ЖИЗНИ ОБМОРОКЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

**исключить его кардиогенную природу**

## ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ПРАВО ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА НА

**бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории РФ**

## БОТУЛИНОТЕРАПИЯ ПЕРИКРАНИАЛЬНЫХ МЫШЦ ПОКАЗАНА ПРИ

**хронической мигрени**

## ОСОБЕННОСТИ НАРУШЕНИЯ ПИЛОМОТОРНОГО РЕФЛЕКСА ИМЕЮТ ТОПИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

**спинного мозга**

## ГИПЕРТЕНЗИВНЫЕ ВНУТРИМОЗГОВЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЮТ В

**базальных ядрах**

## ПОД СПОНДИЛОЛИСТЕЗОМ ПОНИМАЮТ

**подвывих позвонков**

## РИСК ПОРАЖЕНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА МИНИМАЛЬНЫЙ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

**целекоксиба**

## ПРИ АТЕТОЗЕ НАБЛЮДАЮТСЯ

**насильственные движения пальцев рук**

## ГИПОТОНИКО-ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ СООТВЕТСТВУЕТ ПОРАЖЕНИЮ

**стриарной системы**

## ПЕРИОД, В КОТОРОМ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ДИАГНОЗ «ОРГАНИЧЕСКОЕ АФФЕКТИВНОЕ РАССТРОЙСТВО В СВЯЗИ С ЭПИЛЕПСИЕЙ», НАЗЫВАЕТСЯ

: **интериктальным**

## ДИАГНОЗ «ПРЕХОДЯЩЕЕ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ» УСТАНАВЛИВАЮТ, ЕСЛИ ОЧАГОВАЯ ЦЕРЕБРАЛЬНАЯ СИМПТОМАТИКА ПОВЕРГАЕТСЯ ПОЛНОМУ РЕГРЕССУ В ТЕЧЕНИЕ

**1 суток**

## ПРИ УРОВНЕ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ 2,0-3,0‰ НАБЛЮДАЮТСЯ

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

## ПРИВЕДЕНИЕ БЕДРА НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

**запирательного**

## НАИБОЛЕЕ РАННИМ ПРИЗНАКОМ РЕГЕНЕРАЦИИ АКСОНА ПРИ ТРАВМЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

: **появление парастезий в зоне иннервации повреждённого нерва**

## ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

**улучшение здоровья населения**

## ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ КАК ВИД МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В ОТЛИЧИЕ ОТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

**некоммерческим; добровольного**

## К ВОЗМОЖНЫМ ПРИЗНАКАМ АВМ В ДОГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ

**мигренеподобного характера головные боли и эпилептические припадки**

## ПТОЗ, МИДРИАЗ И РАСХОДЯЩЕЕСЯ КОСОГЛАЗИЕ НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ В СОЧЕТАНИИ С ГЕМИАТАКСИЕЙ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА

**Клодта**

## К ГРУППЕ СЕЛЕКТИВНЫХ ИНГИБИТОРОВ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА И НОРАДРЕНАЛИНА ОТНОСИТСЯ

: **венлафаксин**

## ВРЕМЯ ОТ НАЧАЛА ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО ПРОВОДИТСЯ ВНУТРИВЕННЫЙ ТРОМБОЛИЗИС, СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ (В ЧАСАХ)

**4**

## ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ФУНКЦИИ СТАТИКИ И ПОХОДКИ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

**лечебно-тренировочные занятия на столе-вертикализаторе**

## ИСТИННЫЙ АСТЕРЕОГНОЗ ОБУСЛОВЛЕН ПОРАЖЕНИЕМ ДОЛИ

**теменной**

## ЭПИЗОДЫ СОМНАМБУЛИЗМА СЛУЧАЮТСЯ

**в фазу дельта-сна**

## САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНОГО НЕЙРОПАТИЕЙ ЛИЦЕВОГО НЕРВА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ЧЕРЕЗ \_\_\_ МЕСЯЦА/МЕСЯЦЕВ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ

: **1-2**

## ЦИКЛОСПОРИН В ЛЕЧЕНИИ МИАСТЕНИИ ПОКАЗАН ПРИ

: **тяжелом течении и резистентности к другим видам иммунокорригирующей терапии**

## ДЛЯ КОРРЕКЦИИ В СЛУЧАЕ ПАДЕНИЯ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ОСТРОЙ ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ НАЗНАЧИТЬ

**допамин**

## КОРЕШКОВЫЕ ВЫПАДЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НА ЛИЦЕ ОБЫЧНО СОЧЕТАЮТСЯ С

**нарушением жевания**

## В КОНСЕРВАТИВНОЙ ТЕРАПИИ ПОЯСНИЧНОЙ ДИСКОГЕННОЙ РАДИКУЛОПАТИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

: **подводное вытяжение с дополнительным отягощением**

## ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧЕНИЕ ДИЕТЫ, БОГАТОЙ

**витаминами**

## ПРИ НЕРАЗОРВАВШЕЙСЯ АНЕВРИЗМЕ ОСНОВНОЙ АРТЕРИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ СИНДРОМ

**мостомозжечкового угла**

## К ОСНОВНОЙ МЕРЕ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

**борьбу с табакокурением**

1. ДЛЯ СИНДРОМА L5 КОРЕШКА ХАРАКТЕРНЫ

боли и нарушение чувствительности по задненаружной поверхности бедра, передненаружной поверхности голени, тыла стопы и области I пальца

2. ВОЗНИКНОВЕНИЕ СКОТОМЫ ПРИ КЛАССИЧЕСКОЙ МИГРЕНИ (ОФТАЛЬМИЧЕСКОЙ) ОБУСЛОВЛЕНО ПОРАЖЕНИЕМ

коры затылочной доли

3. К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ У ПАЦИЕНТОВ С КОЛЛОИДНОЙ КИСТОЙ ОТНОСЯТ

головную боль

4. ИНТЕНСИВНОСТЬ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ОБЫЧНО БЫВАЕТ

слабой или умеренно выраженной (3-5 баллов)

5. НЕЙРОПАТИЧЕСКАЯ БОЛЬ ОБУСЛОВЛЕНА ПОРАЖЕНИЕМ

периферических нервов

6. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОСТЕОХОНДРОЗА ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

мышечно-тонический синдром

7. ИНТЕНСИВНОСТЬ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ПРИ МИГРЕНИ ОБЫЧНО БЫВАЕТ

от умеренной до сильной (5-10 баллов)

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

дилатация ветвей наружной

9. ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЯХ В ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ БОЛЬ, КАК ПРАВИЛО, НОСИТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ХАРАКТЕР

смешанный

10. ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ РЕНТГЕНОГРАФИИ ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ БОЛИ В СПИНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

определение выраженности остеохондроза позвоночника

11. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НЕСТАБИЛЬНОСТИ ПОЗВОНОЧНИКА СЧИТАЕТСЯ

смещение позвонка на функциональных спондилограммах вперед или назад более 4 мм

12. ДЛЯ СИНДРОМА ГРУШЕВИДНОЙ МЫШЦЫ ХАРАКТЕРНО

усиление болей в голени и стопе при приведении бедра

13. СИМПТОМОМ «ОСТИСТОГО ОТРОСТКА» НАЗЫВАЮТ

локальную болезненность при перкуссии по остистым отросткам

14. НОЦИЦЕПТИВНАЯ БОЛЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

травме мягких тканей

15. БОЛЕЗНЬ ФОРЕСТЬЕ (СТАРЧЕСКИЙ АНКИЛОЗИРУЮЩИЙ ГИПЕРОСТОЗ ПОЗВОНОЧНИКА) ХАРАКТЕРИЗУЮТ

умеренные боли, ощущение скованности позвоночника, усиление грудного кифоза, ограничение объема движений в грудном отделе позвоночника и экскурсии грудной клетки

16. ПРИ ШЕЙНОЙ РАДИКУЛОПАТИИ БОЛЬ ОБЫЧНО УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ НАКЛОНЕ ГОЛОВЫ

в больную сторону

17. ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЮТСЯ ЖАЛОБЫ НА

короткие пароксизмы интенсивной боли, провоцирующиеся лёгким прикосновением к лицу

18. ДВУСТОРОННИЕ ГОЛОВНЫЕ БОЛИ, СЖИМАЮЩИЕ ГОЛОВУ В ВИДЕ «ОБРУЧА», УМЕНЬШАЮЩИЕСЯ ПОСЛЕ ОТДЫХА, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

головных болей напряжения

19. МИГРЕНОЗНЫМ СТАТУСОМ НАЗЫВАЮТ ПРИСТУП МИГРЕНИ, КОТОРЫЙ ДЛИТСЯ

свыше 72 часов

20. НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ У ДЕТЕЙ ДО 3 ЛЕТ МОЖЕТ БЫТЬ

симптом Грефе

21. ДЛЯ РАДИКУЛОПАТИИ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ХАРАКТЕРЕН

положительный симптом Ласега

22. БОЛЬ У ПАЦИЕНТА МОЖНО ПЕРЕВЕСТИ В РАЗРЯД ХРОНИЧЕСКОЙ ЧЕРЕЗ (В МЕСЯЦАХ)

3

23. К НАЧАЛЬНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ, ЛЕЖАЩИМ В ОСНОВЕ ОТЁКА МОЗГА, ОТНОСЯТ

нарушение венозного оттока

24. ТЕРМИН «SUNCT-СИНДРОМ» ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ

кратковременных односторонних невралгических головных болей с инъецированием конъюнктивы и слезотечением

25. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА С НЕВРОПАТИЕЙ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

миография жевательных и мимических мышц

26. ПЛЕЧЕЛОПАТОЧНЫЙ ПЕРИАРТРОЗ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СИНДРОМУ ШЕЙНОГО ОСТЕОХОНДРОЗА

рефлекторному дистрофическому

27. АУРА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПРИСТУПА

мигрени

28. ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ БЕДРЕННОГО НЕРВА ПОЛОЖИТЕЛЬНЫ СИМПТОМЫ РАСТЯЖЕНИЯ МЫШЦ

Вассермана

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

опухоли головного мозга

30. К ПРИЗНАКАМ КОМПРЕССИИ КОРЕШКА С6 ОТНОСЯТ

болевую гипестезию I пальца кисти

31. ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ФАНТОМНОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_ КОНЕЧНОСТИ

боль в несуществующей части удалённой

32. ПРИСТУП АССОЦИИРОВАННОЙ МИГРЕНИ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ДРУГИХ ФОРМ МИГРЕНИ НАЛИЧИЕМ

преходящих очаговых неврологических симптомов

33. К КОРЕШКОВО-СОСУДИСТОМУ СИНДРОМУ ПОЯСНИЧНОГО ОСТЕОХОНДРОЗА ОТНОСИТСЯ

радиокулоишемия

34. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА С ГОЛОВНОЙ БОЛЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

строго односторонняя головная боль

35. ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ НЕВРОПАТИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

врожденная узость канала лицевого нерва

36. НЕВРАЛГИЯ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

сильными приступами кратковременных болей, наличием «курковых» зон

37. КРИТЕРИЕМ В ДИАГНОСТИКЕ ФИБРОМИАЛГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

хроническая диффузная симметричная спонтанная боль и наличие специфических болезненных точек

38. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОДНОСТОРОННЕЙ БОЛИ В ЛИЦЕ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ ВЫРАЖЕННОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ СИМПТОМАТИКОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

пучковая (кластерная) головная боль

39. ДЛЯ АУРЫ КЛАССИЧЕСКОЙ (ОФТАЛЬМИЧЕСКОЙ) МИГРЕНИ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

«мерцающей» скотомы

40. МИОФАСЦИАЛЬНЫЕ БОЛЕВЫЕ СИНДРОМЫ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

локальным напряжением мышцы, ее резкой болезненностью при пальпации и на отдалении

41. ГОЛОВНАЯ БОЛЬ НАПРЯЖЕНИЯ НОСИТ \_\_\_\_\_\_\_ ХАРАКТЕР

двухсторонний; описывается как «давящая», «сковывающая»

42. ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

приступообразных болей и расстройства чувствительности в зоне иннервации ветвей

43. СИНДРОМ КОМПРЕССИИ КОРЕШКА L5 ПРИ ПОЯСНИЧНОЙ ДОРСОПАТИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

слабостью разгибателя 1-го пальца стопы

44. К ПРИЗНАКАМ КЛАССИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

курковые зоны на лице

45. НОЦИЦЕПТИВНАЯ БОЛЬ ОБУСЛОВЛЕНА ПОРАЖЕНИЕМ

болевых рецепторов

46. ПРОЗОПЛЕГИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛАБОСТЬЮ

лицевой мускулатуры

47. КЛИНИЧЕСКИ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

синдромом нейрогенной клаудикации

48. БОЛЕЗНЬ БЕХТЕРЕВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

анкилозом суставов и оссификацией связок

49. СИНДРОМ РАМСЕЯ ХАНТА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

коленчатого узла в пирамидке височной кости

50. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ СПИННОМОЗГОВЫХ ГРЫЖ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОТДЕЛ

пояснично-крестцовый

51. ГОЛОВНАЯ БОЛЬ СРЕДНЕЙ ИНТЕНСИВНОСТИ ПО ТИПУ «ОБРУЧА» ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

головной боли напряжения

52. К ПЕРВОСТЕПЕННОМУ ДИАГНОСТИЧЕСКОМУ КРИТЕРИЮ ЦЕРВИКОГЕННОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ЧЛЕНЫ МЕЖДУНАРОДНОЙ ГРУППЫ ИЗУЧЕНИЯ ЦЕРВИКОГЕННОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ОТНОСЯТ ГОЛОВНУЮ БОЛЬ

всегда одностороннюю, без смены сторон при последующих обострениях

53. НАЛИЧИЕ У ПАЦИЕНТА ДВУСТОРОННЕГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ПРЕДПОЛАГАЕТ

исключение рассеянного склероза в профильном центре, консервативное лечение

54. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ СТЕНОЗА ПОЗВОНОЧНОГО КАНАЛА ЯВЛЯЕТСЯ

миелопатия

55. ПРИЧИНОЙ УСИЛЕНИЯ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ПРИ ПЕРКУССИИ ГОЛОВЫ ПРИ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

натяжения и дислокации оболочек и черепных нервов

56. ТЕЛО ПЕРВОГО НЕЙРОНА НОЦИЦЕПТИВНОГО ПУТИ НАХОДИТСЯ В

спинальном ганглии

57. ДВУСТОРОННИЕ БОЛИ ПО ТИПУ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ПРИ

рассеянном склерозе

58. ВОСПРИЯТИЕ НЕ ПОВРЕЖДАЮЩИХ ВОЗДЕЙСТВИЙ КАК ПОВРЕЖДАЮЩИХ НАЗЫВАЮТ

аллодинией

59. СТАНДАРТОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ НЕЙРО-ВАСКУЛЯРНОГО КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ

МРТ головного мозга в режиме FIESTA (CISS или DRIVE)

60. У ПАЦИЕНТА С НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА В КАЧЕСТВЕ ДООБСЛЕДОВАНИЯ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНИТЬ

МР-ангиографию (3D-TOF)

61. ПОД СПОНДИЛОЛИСТЕЗОМ ПОНИМАЮТ

подвывих позвонков

62. К ПЕРВОЙ ЛИНИИ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

назначение препаратов карбамазепинового ряда

63. ПРИСТУП МИГРЕНИ МОГУТ СПРОВОЦИРОВАТЬ ПРОДУКТЫ, БОГАТЫЕ

тирамином

64. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

опухоль мосто-мозжечкового угла

65. СИМПТОМОМ СТЕНОЗА ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНОГО КАНАЛА ЯВЛЯЕТСЯ

перемежающаяся хромота

66. ПРИЧИНОЙ БОЛЕЙ И ОТЁЧНОСТИ ДИСТАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИ ЭРИТРОМЕЛАЛГИИ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ \_\_\_\_\_\_\_\_

дилатация; артерий

67. ИЗМЕНЕНИЯ ПОЗВОНОЧНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО СЕГМЕНТА ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ СООТВЕТСТВУЮТ СЕГМЕНТАМ

D11-D12

68. ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРОЯВЛЯЮЩИМСЯ БОЛЯМИ, ПАРЕСТЕЗИЕЙ, ОНЕМЕНИЕМ, ЛОКАЛИЗУЮЩЕЕСЯ В ОБЛАСТИ КОПЧИКА, ЯВЛЯЕТСЯ

кокцигодиния

69. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ, ИСКЛЮЧАЮЩИМ КЛАССИЧЕСКУЮ НЕВРАЛГИЮ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА, ЯВЛЯЕТСЯ

наличие очагов демиелинизации в стволе головного мозга

70. ДЛЯ ЗАДНЕГО ШЕЙНОГО СИМПАТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ

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

71. НОЦИЦЕПТОРЫ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

свободные нервные окончания

72. ПРИ ПОЛНОМ ПОВРЕЖДЕНИИ СПИННОГО МОЗГА

чувствительность и мышечная сила полностью отсутствуют ниже уровня поражения

73. ВЕДУЩИМ ВАЗОМОТОРНЫМ ФАКТОРОМ АЛГИЧЕСКОЙ СТАДИИ ПРИСТУПА МИГРЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_\_\_ СОННОЙ АРТЕРИИ

дилатация ветвей наружной

74. ГИПЕРТЕНЗИОННАЯ ГОЛОВНАЯ БОЛЬ ВОЗНИКАЕТ

рано утром

75. БОЛЬ В ОДНОЙ ПОЛОВИНЕ ГОЛОВЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

мигрени

76. МИГРЕНЬ ОТНОСИТСЯ К

первичной головной боли

77. НЕВРАЛГИЯ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

триггерными зонами

78. ДЛЯ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ХАРАКТЕРНА ГОЛОВНАЯ БОЛЬ

распирающая в лобно-теменной области

79. ГОЛОВНУЮ БОЛЬ НАПРЯЖЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

двустороняя локализация

80. ДЕЙСТВИЕ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ ОБУСЛОВЛЕНО БЛОКАДОЙ

натриевых каналов

81. КОРЕШКОВЫЕ ВЫПАДЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НА ЛИЦЕ ОБЫЧНО СОЧЕТАЮТСЯ С

нарушением жевания

82. ОТКЛОНЕНИЕМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АУРЫ ОФТАЛЬМИЧЕСКОЙ МИГРЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

мерцательная скотома

83. ПРИ ГЕМИФАЦИАЛЬНОМ СПАЗМЕ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ

одностороннее вовлечение мимической мускулатуры

84. АРТЕРИАЛЬНЫЕ СОСУДЫ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ВОЗМОЖНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА - ЭТО

верхняя мозжечковая, эктопированная позвоночная артерии

85. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ НАЛИЧИЯ ГЕМИФАЦИАЛЬНОГО СПАЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

вовлечение m. Platysma

86. В СЛУЧАЕ НЕВОЗМОЖНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ МРТ ПАЦИЕНТУ С НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА, ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ ЦЕННОСТЬ ИМЕЕТ

КТ-цистернография

87. ДЛЯ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ХАРАКТЕРНА \_\_\_\_ ГОЛОВНАЯ БОЛЬ

распирающая

88. КРИТЕРИЕМ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ПРИ ИЗБЫТОЧНОМ ПРИЁМЕ ТРИПТАНОВ ЯВЛЯЕТСЯ РЕГУЛЯРНЫЙ ПРИЁМ ОДНОГО ИЛИ БОЛЕЕ ТРИПТАНОВ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_\_ И БОЛЕЕ ДНЕЙ В МЕСЯЦ НА ПРОТЯЖЕНИИ БОЛЕЕ 3 МЕСЯЦЕВ

10

89. ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЮТСЯ ЖАЛОБЫ НА

короткие пароксизмы интенсивной боли, провоцирующиеся легким прикосновением к лицу

90. ДЛЯ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ХАРАКТЕРНА БОЛЬ

давящая, по типу «каски»

91. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ С

синдромом шиловидного отростка

92. К ВЕНАМ, КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ ВОЗМОЖНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

вену мостомозжечковой щели, мосто-тройничную вену

93. ПЕРВИЧНОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛЬЮ, КОТОРАЯ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕНА, ЯВЛЯЕТСЯ

головная боль напряжения

94. КУПИРОВАНИЕ ПРИСТУПА МИГРЕНИ ЭФФЕКТИВНО ДОСТИГАЕТСЯ

агонистами серотониновых сосудистых и нейрональных рецепторов

95. ПРИЧИНОЙ ЦИТОТОКСИЧЕСКОГО ОТЁКА ЯВЛЯЕТСЯ

ишемия мозга

96. ТРАМАДОЛ НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧАТЬ ОДНОВРЕМЕННО С

ингибиторами моноаминоксидазы

97. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ МИГРЕНИ ПРИМЕНЯЮТ

триптаны

98. ПОКАЗАНИЕМ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ГРЫЖИ МЕЖПОЗВОНКОВОГО ДИСКА ЯВЛЯЕТСЯ

нарушение функции тазовых органов

99. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ИСПОЛЬЗУЮТ

Карбамазепин

100. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПОВ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ

нестероидные противовоспалительные препараты

101. НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НПВС, ЯВЛЯЕТСЯ

гастропатия

102. ПРИ НЕВРОПАТИЧЕСКИХ БОЛЯХ ЖГУЧЕГО ХАРАКТЕРА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

антидепрессанты

103. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ЦЕЛЕСООБРАЗНО КУРСОВОЕ НАЗНАЧЕНИЕ

антидепрессантов

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

3

105. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СРЕДНЕТЯЖЁЛОГО ИЛИ ТЯЖЁЛОГО МИГРЕНОЗНОГО ПРИСТУПА НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

пропранолол

106. АНТИДЕПРЕССАНТОМ, КОТОРЫЙ НАЗНАЧАЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ, ЯВЛЯЕТСЯ

дулоксетин

107. В ТЕРАПИИ НОЦИЦЕПТИВНОЙ БОЛИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ

нестероидные противовоспалительные средства

108. ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ, ЭФФЕКТИВНЫМ В ПРОФИЛАКТИКЕ ПРИСТУПОВ МИГРЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

топирамат

109. К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСЯТ

ульцерогенное действие

110. В ЛЕЧЕНИИ «АБУЗУСНОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ» ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ЯВЛЯЕТСЯ

отмена лекарственного препарата, являющегося «абузусным» фактором

111. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА НАЗНАЧАЮТ

анальгетики, противосудорожные средства, антидепрессанты

112. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ НОЦИЦЕПТИВНОЙ БОЛИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

нестероидные противовоспалительные средства

113. ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭПИЗОДОВ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

антидепрессанты

114. ЛУЧШИМ ПРОФИЛЕМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ ОБЛАДАЮТ ИНГИБИТОРЫ ЦИКЛООКСИГЕНАЗЫ

высокоселективные - 2

115. К ОСНОВНЫМ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТАМ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ

обезболивающий, жаропонижающий, противовоспалительный

116. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МИОФАСЦИАЛЬНЫХ БОЛЕЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ

введение анестетиков в триггерные точки

117. ТРИПТАНЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ДЕЙСТВУЮТ НА \_\_\_\_\_\_ НЕЙРОМЕДИАТОРНУЮ СИСТЕМУ

серотонинергическую

118. ПРИ МИГРЕНИ СО СТВОЛОВОЙ АУРОЙ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

суматриптана

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

карбамазепин

120. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТРИГЕМИНАЛЬНОЙ НЕВРАЛГИИ ПРИМЕНЯЮТ

антиконвульсанты

121. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СПАСТИЧНОСТИ ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ ПАРЕЗЕ ПРИМЕНЯЮТ

сирдалуд

122. К ПРИЧИНАМ МИОФАСЦИАЛЬНОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

внезапное растяжение или ушиб мышцы, статическую перегрузку определенных мышц

123. КУРСОВАЯ ТЕРАПИЯ МИОРЕЛАКСАНТАМИ ПОКАЗАНА ПРИ

хронической головной боли напряжения

124. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

антиконвульсанты

125. ВЫТЯЖЕНИЕ ПОЗВОНОЧНИКА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

грыжах с выпадением секвестра в позвоночный канал

126. ИЗ ПРЕПАРАТОВ НА ОСНОВЕ БОТУЛОТОКСИНОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ПОКАЗАН

ботокс

127. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ МИГРЕНИ ОДНИМ ИЗ ПРЕПАРАТОВ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

пропранолол

128. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

габапентин

129. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НОЦИЦЕПТИВНОЙ БОЛИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

кетопрофен

130. ВИДОМ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

декомпрессия

131. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ НОЦИЦЕПТИВНОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

диклофенак

132. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

противосудорожных средств

133. К СРЕДСТВАМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА МИГРЕНИ ОТНОСЯТ

триптаны

134. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

карбапазепин

135. К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕНИЯ ПРИСТУПА ГИПЕРТЕНЗИОННОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ОТНОСЯТСЯ

диуретики

136. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИСТУПОВ МИГРЕНИ ПАЦИЕНТАМ РЕКОМЕНДУЮТ

особую диету

137. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕЙРОПАТИЧЕСКОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

прегабалин

138. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТРИГЕМИНАЛЬНОЙ НЕВРАЛГИИ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

карбамазепин

139. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

финлепсин

140. НЕОТЛОЖНЫЕ ПОКАЗАНИЯ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРИ ДОРСОПАТИИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ СИМПТОМАХ

онемения в промежности и задержки мочеиспускания в течение суток

141. СРЕДИ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ НАИБОЛЕЕ НИЗКИЙ РИСК КАРДИОВАСКУЛЯРНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ОТМЕЧЕН У

напроксена

142. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ГЕМИКРАНИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН

индометацин

143. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

противосудорожных средств

144. В ЛЕЧЕНИИ ТЯЖЁЛОЙ ФОРМЫ КОМПЛЕКСНОГО РЕГИОНАРНОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРОВЕДЕНИЕ

блокады симпатических узлов

145. НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ В ОТНОШЕНИИ РИСКА КАРДИОВАСКУЛЯРНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

напроксен

146. АГРАНУЛОЦИТОЗ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНОЙ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АНАЛЬГЕТИКОВ ИЗ ГРУППЫ ПРОИЗВОДНЫХ

пиразолона

147. АКТИВАЦИЯ СТРУКТУР АНТИНОЦИЦЕПТИВНОЙ СИСТЕМЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

наркотических анальгетиков

148. ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОПИОИДОВ, КОТОРОЕ НЕ УМЕНЬШАЕТСЯ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ И ТРЕБУЕТ ПОСТОЯННОЙ КОРРЕКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

запор

149. ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ДИКЛОФЕНАКА ПРИ БОЛИ В СПИНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

сердечная недостаточность

150. ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ КУПИРОВАНИЯ ОСТРЕЙШЕГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

блокада концевых ветвей V нерва лидокаином

151. ОГРАНИЧЕНИЕ ПОСТУПЛЕНИЯ НОЦИЦЕПТИВНЫХ ИМПУЛЬСОВ ИЗ ЗОНЫ ПОВРЕЖДЕНИЯ В ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

блокады местными анестетиками

152. К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЯМ ПРЕГАБАЛИНА ОТНОСЯТ

головокружение

153. ПОДАВЛЕНИЕ ДЫХАТЕЛЬНОГО ЦЕНТРА МЕНЕЕ ВЫРАЖЕНО ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

трамадола

154. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ТРИПТАНОВ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ В ОПТИМАЛЬНОЙ ДОЗЕ ПРОИЗВОДИТСЯ ПОСЛЕ ПОПЫТОК КУПИРОВАНИЯ

3 приступов

155. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ МИГРЕНИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ НАЗНАЧИТЬ

бета-адреноблокаторы

156. ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ИМЕЕТ ВТОРОЙ — НЕОПИОИДНЫЙ МЕХАНИЗМ ЦЕНТРАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ В ВИДЕ УГНЕТЕНИЯ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА НОРАДРЕНАЛИНА И СЕРОТОНИНА В СТРУКТУРАХ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

трамадол

157. БОТУЛИНОТЕРАПИЯ ПЕРИКРАНИАЛЬНЫХ МЫШЦ ПОКАЗАНА ПРИ

хронической мигрени

158. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ТЯЖЕЛЫХ ПРИСТУПОВ МИГРЕНИ ПРИМЕНЯЮТ

триптаны

159. САМЫЙ ВЫСОКИЙ РИСК ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

кеторолака

160. АНТИДОТОМ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ПАРАЦЕТАМОЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ

N-ацетилцистеин

161. К ПРЕПАРАТУ НЕ ПРЕДНАЗНАЧЕННОМУ ДЛЯ ДЛИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ ОТНОСЯТ

промедол

162. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАДИКУЛОПАТИИ ПРИМЕНЯЮТ

опиаты

163. ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ МИГРЕНИ НЕ ПРОВОДИТСЯ

после первого приступа

164. ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

карбамазепин

165. ПРИ ВЕРТЕБРОГЕННОЙ ПАТОЛОГИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА БАЛЬНЕОТЕРАПИЯ С НАЗНАЧЕНИЕМ \_\_\_\_\_ ВАНН

сероводородных

166. РИСК ПОРАЖЕНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА МИНИМАЛЬНЫЙ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

целекоксиба

167. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ПРИ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ МИГРЕНИ

дигидроэрготамин и суматриптан

168. ПРИ НЕВРОПАТИЧЕСКИХ БОЛЯХ СТРЕЛЯЮЩЕГО ХАРАКТЕРА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

антиконвульсанты

169. САНИТАРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ С ПРОВЕДЕНИЕМ БАЛЬНЕОТЕРАПИИ И ГРЯЗЕЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫМ ВЕРТЕБРОГЕННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ

через 3 месяца после обострения

170. В СВЯЗИ С ДЛИТЕЛЬНЫМ ПЕРИОДОМ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ \_\_\_\_\_\_\_\_ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ ОДИН РАЗ В ДЕНЬ

мелоксикам

171. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИСТУПА ПУЧКОВОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

вальпроевая кислота

172. ПРЕПАРАТОМ СО СПЕЦИФИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА МИГРЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

золмитриптан

173. МЫШЕЧНО-ТОНИЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ БОЛЕВОГО СИНДРОМА СНИМАЕТСЯ

тизанидином

174. К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ ОТНОСЯТ

прегабалин

175. В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛИ В СПИНЕ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ДОКАЗАТЕЛЬНОСТИ ИМЕЕТ

лечебная гимнастика

176. МАКСИМАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ПРЕГАБАЛИНА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

600

177. ТРИПТАНОМ, КОТОРЫЙ ВЫПУСКАЕТСЯ В ВИДЕ НАЗАЛЬНОГО СПРЕЯ И СУППОЗИТОРИЕВ, ЧТО УДОБНО ПРИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ РВОТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

суматриптан

178. В ЛЕЧЕНИИ ГЛОССАЛГИИ ПРИМЕНЯЮТ

антидепрессанты

179. ТЕРАПИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ЛЮМБАЛГИИ ВКЛЮЧАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

амитриптилина

180. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ АНТИКОНВУЛЬСАНТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОСТГЕРПЕТИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

прегабалин

181. ПРИ НОЦИЦЕПТИВНОЙ БОЛИ ПРИМЕНЯЮТ

НПВС и анальгетики

182. ПРЯМОЕ ПОДАВЛЕНИЕ НОЦИЦЕПТИВНЫХ НЕЙРОНОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

парацетамола

183. МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ ПРЕГАБАЛИНА ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

уменьшение излишнего выделения возбуждающих медиаторов

184. АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ГРЫЖИ МЕЖПОЗВОНОЧНОГО ДИСКА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

тазовых нарушений

185. НАЧАЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

карбамазепина

186. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА МИГРЕНИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

альфа-адреноблокаторы

187. ДЕЙСТВИЕ ТРИПТАНОВ НА МОЗГОВЫЕ СОСУДЫ ПРИ МИГРЕНОЗНОМ ПРИСТУПЕ СВЯЗАНО С

сужением сосудов

188. ПРИ БОЛИ В СПИНЕ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ МЫШЕЧНЫМ СПАЗМОМ, ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

тизанидина

189. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОСТГЕРПЕТИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

пластырь с лидокаином

190. К ВЫСОКОСЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРАМ ЦОГ-2 ОТНОСЯТ

целекоксиб

191. КОРРЕКЦИЯ ДОЗ ПРЕГАБАЛИНА НЕОБХОДИМА ПРИ

почечной недостаточности

192. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ МИГРЕНИ НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ

ноотропы

193. НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА ОСЛАБЛЯЮТ ДЕЙСТВИЕ \_\_\_\_\_\_ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

большинства антигипертензивных

194. РАДИОЧАСТОТНАЯ ДЕНЕРВАЦИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ \_\_\_\_\_\_ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ

артропатическом

195. С ЦЕЛЬЮ ПОВЫШЕНИЯ АНАЛЬГЕТИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ (НПВС) У ПАЦИЕНТА С БОЛЬЮ В СПИНЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО

использовать инъекционную форму препарата

196. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛИ В СПИНЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

дулоксетин

197. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ МЕДИКАМЕНТОЗНО-ИНДУЦИРОВАННОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ИСПОЛЬЗУЮТ

топирамат

198. ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА НА СТАДИИ ЛЁГКОЙ ДЕМЕНЦИИ ПРИМЕНЯЮТ

ингибиторы ацетилхолинэстеразы

199. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБОСНОВАННЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

тиамина

200. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АЦЕТИЛХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

атриовентрикулярная блокада 2 степени

201. ОСЛОЖНЕНИЕМ, ВОЗНИКАЮЩИМ НА ФОНЕ ЧАСТОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТРИПТАНОВ ПРИ МИГРЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗНИКНОВЕНИЕ

лекарственно-индуцированной головной боли

202. ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИМЕНЕНИЯ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

повышение артериального давления

203. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ПУЧКОВОЙ (КЛАСТЕРНОЙ) ГОЛОВНОЙ БОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

верапамил

204. АЛКОГОЛЬНАЯ ПОЛИНЕВРОПАТИЯ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

нейротоксического действия метаболитов этанола и дефицита тиамина

205. В КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИКИ БОЛИ В СПИНЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

ходьба

206. ПРИ ДЕМЕНЦИИ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

типичные нейролептики

207. В ЛЕЧЕНИИ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТОМ БАЗОВОЙ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

мемантин

208. ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ МИГРЕНИ ПРИМЕНЯЮТ

ботулинический токсин типа А

209. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЭПИЗОДОВ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

нестероидные противовоспалительные препараты

210. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ СОСУДИСТЫХ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ ВКЛЮЧАЕТ

лечение артериальной гипертензии

211. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КУРСА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

6-8

212. ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДИСКОГЕННОЙ РАДИКУЛОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

микродискэктомия

213. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТРИЦИКЛИЧЕСКИХ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ПРИ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

закрытоугольной глаукомы

214. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПРОКСИМАЛЬНОЙ АМИОТРОФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

иммуноопосредованное поражение сосудов пояснично-крестцового сплетения при сахарном диабете

215. ПРИ НЕДОСТАТОЧНОМ ЭФФЕКТЕ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ (НПВС) ПРИ ОСТРОЙ БОЛИ В СПИНЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ДОПОЛНИТЕЛЬНО НАЗНАЧИТЬ

миорелаксант

216. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЬЮ АЛЬЦГЕЙМЕРА ИСПОЛЬЗУЮТ

ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина

217. ПРИ ОСТРОЙ БОЛИ В СПИНЕ НАИБОЛЕЕ ДОКАЗАННЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

нестероидных противовоспалительных средств

218. ПРИ МИОФАСЦИАЛЬНОМ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

локальные инъекции анестетиков в триггерные точки

219. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЧАСТЫХ ПРИСТУПОВ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

нестероидные противовоспалительные препараты

220. ПРЕПАРАТОМ БАЗИСНОЙ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

ривастигмин

221. ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

антидепрессанты

222. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕВРОПАТИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА (ИДИОПАТИЧЕСКОГО ПАРАЛИЧА БЕЛЛА) ИСПОЛЬЗУЮТ

глюкокортикоиды

223. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ МИГРЕНОЗНОГО СТАТУСА НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРЕПАРАТЫ

антихолинергические и антихолинэстеразные

224. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КУРСА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ МИГРЕНИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

6-8

225. ОСЛОЖНЕНИЕМ, ВОЗНИКАЮЩИМ НА ФОНЕ ЧАСТОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОМБИНИРОВАННЫХ АНАЛЬГЕТИКОВ ПРИ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗНИКНОВЕНИЕ

лекарственно-индуцированной головной боли

226. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ЧАСТОЙ ЭПИЗОДИЧЕСКОЙ МИГРЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

топирамат

227. В ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЧАСТОЙ ЭПИЗОДИЧЕСКОЙ МИГРЕНИ ИСПОЛЬЗУЮТ

амитриптилин

228. ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА НА СТАДИИ ТЯЖЁЛОЙ ДЕМЕНЦИИ ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОГО РЯДА ЯВЛЯЮТСЯ

антагонисты NMDA-рецепторов

229. ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ДЕМЕНЦИЕЙ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ЯВЛЯЮТСЯ

ингибиторы ацетилхолинэстеразы

230. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА МИГРЕНИ ПРИМЕНЯЮТ

триптаны

231. ПРИ ДИСКОГЕННОЙ РАДИКУЛОПАТИИ ЭФФЕКТИВНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

эпидурального введения кортикостероидов

232. ПРИ СНИЖЕНИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТОВ БАЗИСНОЙ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ДЕМЕНЦИЕЙ НЕ СЛЕДУЕТ

временно отменять препараты базисной симптоматической терапии

233. ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДЕМЕНЦИИ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ЯВЛЯЮТСЯ

ингибиторы ацетилхолинэстеразы

234. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА ПУЧКОВОЙ (КЛАСТЕРНОЙ) ГОЛОВНОЙ БОЛИ ИСПОЛЬЗУЮТ

ингаляцию 100% кислорода

235. ЭКСТРЕННОЕ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПОКАЗАНО ПРИ

синдроме конского хвоста

236. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРОЙ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ БОЛЬЮ В СПИНЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

сохранение активности

237. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ МИГРЕНИ ПОКАЗАНЫ

бета-адреноблокаторы

238. ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ МИОФАСЦИАЛЬНОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

мануальная терапия

239. ПАРЕЗ РАЗГИБАТЕЛЕЙ ПАЛЬЦЕВ И КИСТИ В СОЧЕТАНИИ СО СНИЖЕНИЕМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ В ОБЛАСТИ АНАТОМИЧЕСКОЙ ТАБАКЕРКИ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

лучевого нерва

240. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА МИГРЕНИ ПРИМЕНЯТЬ ТРИПТАНЫ СЛЕДУЕТ

в начале головной боли

241. ИНГИБИТОРЫ АЦЕТИЛХОЛИНЭСТЕРАЗЫ СЛЕДУЕТ С ОСТОРОЖНОСТЬЮ НАЗНАЧАТЬ ВМЕСТЕ С

бета-блокаторами

242. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ПОВЕДЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ЛОБНО-ВИСОЧНОЙ ДЕМЕНЦИЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина

243. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТРИПТАНОВ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В АНАМНЕЗЕ

транзиторной ишемической атаки

244. К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ БОЛИ ОТНОСЯТ

анальгетики, в том числе и наркотические аналгетики, НПВП

245. ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ПРИЗНАКОВ ИСТЕЧЕНИЯ ЖИДКОСТИ ИЗ НОСОВЫХ ХОДОВ У ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОЙ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА СЛЕДУЕТ ОТДАТЬ ПРЕДПОЧТЕНИЕ

осмотру врача-оториноларинголога, установке люмбального дренажа в случае верифицированной ликвореи

246. К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛИ ОТНОСЯТ

антиконвульсанты, антидепрессанты

247. В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ, ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОВОДИМОЙ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА СОСТАВЛЯЕТ\_\_\_%

90

248. ОДНИМ ИЗ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ТЕЧЕНИЯ ПОЗДНЕГО ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

тефлоновая гранулема

249. ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С РЕЦИДИВОМ БОЛЕЙ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОЙ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ КОРЕШКА ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА СПУСТЯ 1-3 МЕСЯЦА ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

консервативную терапию и наблюдение

250. К АРТЕРИАЛЬНЫМ СОСУДАМ, КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ ВОЗМОЖНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ГЕМИФАЦИАЛЬНОГО СПАЗМА ОТНОСЯТ

переднюю нижнюю, эктопированную позвоночную артерии

251. ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА В ВОЗРАСТЕ 80 ЛЕТ С КЛИНИКОЙ КЛАССИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

проведение васкулярной декомпрессии

252. К ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫМ ОПИОИДНЫМ АНАЛЬГЕТИКАМ В ИНЪЕКЦИОННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМАХ, ПРИМЕНЯЕМЫМ В ФАРМАКОТЕРАПИИ БОЛИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ, ОТНОСЯТ

трамадол, фентанил, налбуфин

253. К ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С РЕЦИДИВОМ ГЕМИФАЦИАЛЬНОГО СПАЗМА СПУСТЯ 1 ГОД ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ОТНОСЯТ

ревизию операционной раны, устранение нейроваскулярного конфликта

254. ВЫПОЛНЕНИЕ РИЗОТОМИИ КОРЕШКА ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

не показано вне зависимости от неэффективности проведенной ранее васкулярной декомпрессии

255. ВЫПОЛНЕНИЕ ГЛИЦЕРОЛОВОЙ РИЗОТОМИИ

применяется в качестве альтернативы васкулярной декомпрессии

256. СЕДЬМОЙ ПАРОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ ЯВЛЯЕТСЯ

лицевой

257. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

противосудорожного средства

258. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДОСТУП

ретросигмовидный субокципитальный

259. ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С РЕЦИДИВОМ БОЛЕЙ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОЙ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ КОРЕШКА ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ПРОБУЖДЕНИЯ ОТ ПОСЛЕНАРКОЗНОГО СНА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

ревизию операционной раны, устранение нейроваскулярного конфликта

260. ЭФФЕКТИВНОСТЬ РАДИОХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ КЛАССИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

сравнима с результатами васкулярной декомпрессии, однако не обеспечивает полный регресс болей

261. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДОСТУП

ретросигмовидный субокципитальный

262. К ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА В СОЧЕТАНИИ С НЕЙРОПАТИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

блокаду\ РЧД \баллон-компрессию нерва для купирования болевого синдрома и лечение у альголога

263. К АРТЕРИАЛЬНЫМ СОСУДАМ, КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ ВОЗМОЖНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ГЕМИФАЦИАЛЬНОГО СПАЗМА ОТНОСЯТ

заднюю нижнюю, эктопированную позвоночную артерии

264. К АРТЕРИАЛЬНЫМ СОСУДАМ, ЯВЛЯЮЩИМИСЯ ВОЗМОЖНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ГЕМИФАЦИАЛЬНОГО СПАЗМА ОТНОСЯТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ АРТЕРИЮ

эктопированную основную

265. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

фторопластовый фетр

266. ПРИМЕНЕНИЕ БАЛЛОН-КОМПРЕССИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

показано в качестве альтернативы васкулярной декомпрессии

267. ВЕТВЬЮ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

глазничная

268. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МИГРЕНИ НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ

нейролептики

269. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ КОМПРИМИРУЮЩЕГО АГЕНТА ПРИ ГЕМИФАЦИАЛЬНОМ СПАЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

парастволовая порция корешка лицевого нерва

270. ОДНИМ ИЗ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ТЕЧЕНИЯ ПОЗДНЕГО ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕСИИ ТРОЙНГИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

тефлоновая гранулема

271. К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОТДАЛЕННЫМ ПОСЛЕДСТВИЯМ НЕЛЕЧЕНОГО ТРОМБОЗА КРУПНЫХ ВЕНОЗНЫХ КОЛЛЕКТОРОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСЯТ

слепоту вследствие вторичной атрофии дисков зрительных нервов, очаговую неврологическую симптоматику

272. ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С КЛИНИКОЙ КЛАССИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА, БЕЗ ВЫЯВЛЕННОГО НЕЙРОВАСКУЛЯРНОГО КОНФЛИКТА ПО ДАННЫМ МРТ ЯВЛЯЕТСЯ

консервативная терапия

273. ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛИ ПРИ ДОРСОПАТИИ ПРИМЕНЯЮТ

противоэпилептические препараты

274. ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА В ВОЗРАСТЕ 80 ЛЕТ С КЛИНИКОЙ КЛАССИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА И ОТЯГОЩЕННОЙ СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

радиохирургия

275. ПРИ АКСОНОПАТИЯХ

первично страдает нервное волокно

276. УЧАСТКОМ ВОЗМОЖНОЙ КОМПРЕССИИ СРЕДИННОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

плечевой канал

277. КАКОЙ ТИП БОЛИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ТУННЕЛЬНЫХ СИНДРОМАХ?

ноцицептивный и нейропатический

278. СИНДРОМ ЛАМБЕРТА – ИТОНА

относится к паранеопластическим синдромам

279. К НАЧАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ КОНЕЧНОСТНО-ПОЯСНОЙ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИИ ОТНОСИТСЯ СЛАБОСТЬ МЫШЦ

проксимальных отделов конечностей, плечевого или тазового пояса

280. ОСНОВНЫМИ СИМПТОМАМИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЮТСЯ БОЛИ

короткие, пароксизмальные, интенсивные в одной половине лица, стреляющего характера, возникающие в покое и при прикосновении к лицу

281. ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ АКСОНОПАТИЙ ПРИМЕНЯЮТ

электронейромиографию

282. ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ НЕВРОПАТИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ВЕТВЕЙ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

нарушение мимики

283. НЕВОЗМОЖНОСТЬ РАЗОГНУТЬ КИСТЬ И ПАЛЬЦЫ, СИМПТОМ «ВИСЯЧЕЙ КИСТИ», «РУКИ ДЛЯ ПОЦЕЛУЯ», ГИПЕСТЕЗИЯ В ОБЛАСТИ «АНАТОМИЧЕСКОЙ ТАБАКЕРКИ» ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

n. radialis

284. ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В1 УСТАНОВЛЕН В ПАТОГЕНЕЗЕ НЕВРОПАТИИ ПРИ

хроническом алкоголизме

285. ЖАЛОБЫ НА ПЕРЕКОС ЛИЦА СЛЕВА, НЕВОЗМОЖНОСТЬ ЗАЖМУРИТЬ ГЛАЗ СЛЕВА, ПОДТЯНУТЬ СЛЕВА УГОЛ РТА ВВЕРХ, ВЫТЯНУТЬ ГУБЫ «ТРУБОЧКОЙ», СЛЕЗОТЕЧЕНИЕ ИЗ ЛЕВОГО ГЛАЗА, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

n. facialis

286. ПОРАЖЕНИЕ КОНСКОГО ХВОСТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

вялым парезом ног с нарушением чувствительности по корешковому типу, болями, тазовыми расстройствами

287. ПРИ НЕЙРОПАТИИ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА НАБЛЮДАЕТСЯ

выпадение ахиллова рефлекса

288. ЛОКТЕВОЙ НЕРВ РАСПОЛОЖЕН В ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧА

спереди от плечевой артерии

289. ДЛЯ СВИНЦОВОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

преимущественных парезов нижних конечностей с болями в них

290. СЕДАЛИЩНЫЙ НЕРВ В ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ БЕДРА РАСПОЛОЖЕН

между длинной головкой двуглавой мышцы бедра и большой приводящей мышцей

291. ПРИ НЕВРАЛЬНОЙ АМИОТРОФИИ ШАРКО – МАРИ НАБЛЮДАЕТСЯ

дистальная амиотрофия конечностей

292. ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОЧАГА

эпилептической активности

293. ПРИСТУПЫ ПОБЛЕДНЕНИЯ КОЖИ КОНЧИКОВ ПАЛЬЦЕВ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ЦИАНОЗОМ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

болезни (синдрома) Рейно

294. В ОБРАЗОВАНИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА УЧАСТВУЮТ НЕРВЫ ИЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ

медиального вторичного ствола

295. К ПРИЧИНАМ АКСОНОПАТИЙ ОТНОСЯТ

интоксикации

296. ПРИ СИНДРОМЕ ЗАПЯСТНОГО КАНАЛА СТРАДАЕТ НЕРВ

срединный

297. СРЕДИННЫЙ НЕРВ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ПРЕДПЛЕЧЬЯ РАСПОЛОЖЕН

между поверхностным и глубоким сгибателями пальцев

298. ТЕСТ ТИНЕЛЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА

карпального канала

299. О ХРОНИЧЕСКОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ С ОСТРЫМ НАЧАЛОМ МОЖНО ДУМАТЬ ПРИ НАЛИЧИИ ДАЛЬНЕЙШЕГО ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ БОЛЕЕ (В НЕДЕЛЯХ)

8

300. ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ПРОГРЕССИРУЮЩИХ МЫШЕЧНЫХ ДИСТРОФИЙ ИЗ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ

увеличение креатининфосфокиназы

301. ЛОКТЕВОЙ НЕРВ В НИЖНЕЙ ТРЕТИ ПРЕДПЛЕЧЬЯ РАСПОЛОЖЕН

вдоль наружного края локтевой артерии

302. ТИПИЧНЫМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГИПОПАРАТИРЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

тетании

303. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

электронейромиография

304. ПАРАЛИЧ ДЕЖЕРИН-КЛЮМПКЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

травме среднего и нижнего пучка плечевого сплетения (с7-д1)

305. ЛОКТЕВОЙ НЕРВ РАСПОЛОЖЕН В СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧА

в медиальной межмышечной перегородке

306. НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ, ОСЛОЖНЯЮЩИМ ТЕЧЕНИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА, ЯВЛЯЕТСЯ

полинейропатия

307. ДИАГНОЗ «БОКОВОЙ АМИОТРОФИЧЕСКИЙ СИНДРОМ» СОМНИТЕЛЕН, ЕСЛИ

отсутствуют признаки одновременного поражения верхнего и нижнего мотонейрона

308. ДЛЯ НЕВРАЛЬНОЙ АМИОТРОФИИ ШАРКО – МАРИ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

полиневритического синдрома

309. ПРИ НЕВРАЛЬНОЙ АМИОТРОФИИ ШАРКО-МАРИ НАБЛЮДАЕТСЯ

дистальная амиотрофия конечностей

310. К ПРИЗНАКАМ НЕВРОПАТИИ БЕДРЕННОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

нарушение сгибания бедра и разгибания голени, атрофию мышц передней поверхности бедра

311. ЛУЧЕВОЙ НЕРВ РАЗДЕЛЯЕТСЯ НА ПОВЕРХНОСТНУЮ И ГЛУБОКУЮ ВЕТВИ

между плечевой и плечелучевой мышцами

312. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИИ ОТНОСЯТ МЫШЕЧНУЮ СЛАБОСТЬ И

атрофии мышц преимущественно проксимальных отделов конечностей, туловища

313. НЕЙРОПАТИЧЕСКАЯ БОЛЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

тригеминальной невралгии

314. ЛОКТЕВОЙ НЕРВ РАСПОЛОЖЕН В НИЖНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧА

кпереди от плечевой артерии

315. СИНДРОМ МИЛЛЕРА ФИШЕРА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

атаксией, арефлексией, офтальмоплегией

316. РИСК РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

большой длительности заболевания

317. ДИСТАЛЬНАЯ СЕНСОРНАЯ ПОЛИНЕВРОПАТИЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

наличием боли и парестезии в ногах

318. К ПРИЧИНАМ МИЕЛИНОПАТИЙ ОТНОСЯТ

воспаление

319. ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ НЕЙРОПАТИЯ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

III, IV, VI, VII

320. ДЛЯ МЫШЬЯКОВОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

пораженных нервов преимущественно нижних конечностей и белых полос на ногтях

321. НЕВРАЛЬНАЯ АМИОТРОФИЯ ШАРКО-МАРИ-ТУТА МОЖЕТ БЫТЬ ОПРЕДЕЛЕНА КАК СИНДРОМ

полиневропатии

322. СОМАТОСЕНСОРНЫЕ ВЫЗВАННЫЕ ПОТЕНЦИАЛЫ С ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПОЛУЧАЮТ ПУТЁМ СТИМУЛЯЦИИ

срединного нерва

323. ПСЕВДОТУМОР КОВТУНОВИЧА ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ СИНДРОМЕ

Наффцигера

324. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ

цитостатики, противотуберкулезные средства

325. ПОДОСТРЫЙ ТИП ТЕЧЕНИЯ ПОЛИНЕВРОПАТИИ РАЗВИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

1 месяца

326. ПОРАЖЕНИЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЕТ

симптом «паруса»

327. ПРИ ОПУХОЛИ МОСТОМОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ПОРАЖЕНИЕ VII НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

периферическим парезом

328. ДЛЯ НЕЙРОПАТИИ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

выпадение ахиллова рефлекса

329. ПРИЗНАКОМ НЕЙРОПАТИИ СРЕДИННОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

слабость I, II пальцев кисти

330. ПРИ МИАСТЕНИИ АНТИТЕЛА И АУТОРЕАКТИВНЫЕ Т-КЛЕТКИ ПОРАЖАЮТ АНТИГЕННЫЕ МИШЕНИ ПОЛИПЕПТИДНОЙ ПРИРОДЫ, РАСПОЛОЖЕННЫЕ

на постсинаптическрой мембране

331. МИАСТЕНИЯ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С

опухолью вилочковой железы

332. ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО

снижение чувствительности в дистальных отделах конечностей

333. К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ НЕЙРОПАТИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

снижение корнеального рефлекса

334. ДЛЯ КОМПРЕССИОННОЙ НЕЙРОПАТИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА (СИНДРОМ УЩЕМЛЕНИЯ В ОБЛАСТИ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА) ХАРАКТЕРНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

атрофия мышц возвышения мизинца

335. ПРИЗНАКОМ СИНДРОМА КОМПРЕССИИ КОРЕШКА L4 ЯВЛЯЕТСЯ

слабость четырехглавой мышцы бедра

336. ДЛЯ НЕЙРОПАТИИ ДЛИННОГО ГРУДНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПАРЕЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МЫШЦЫ

передней зубчатой

337. К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ НЕЙРОПАТИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

атрофию первого межпальцевого промежутка на кисти

338. СИНДРОМ КОМПРЕССИИ КОРЕШКА S1 ПРОЯВЛЯЕТСЯ

выпадением ахиллова рефлекса

339. К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ СИНДРОМА СДАВЛЕНИЯ ОБЩЕГО МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ КОЛЕННОГО СУСТАВА ОТНОСЯТ

гипотрофию перонеальной группы мышц

340. К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ КОМПРЕССИОННОЙ НЕЙРОПАТИИ СРЕДИННОГО НЕРВА (СИНДРОМ ЗАПЯСТНОГО КАНАЛА) ОТНОСЯТ

появление ночных дизестезий

341. К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ АМИОТРОФИИ ПЕРСОНЕЙДЖА – ТЕРНЕРА ОТНОСЯТ

боль в плече

342. ДЛЯ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ВОЗМОЖНОГО ПОВТОРНОГО РОЖДЕНИЯ БОЛЬНОГО РЕБЁНКА В СЕМЬЕ С НЕРВНО-МЫШЕЧНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА-

генетика

343. МИАСТЕНИЧЕСКИЙ КРИЗ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

слабостью дыхательных мышц

344. ИЗ ВСЕХ ФОРМ НАСЛЕДСТВЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ К ФАКОМАТОЗАМ ОТНОСИТСЯ

нейрофиброматоз Реклингхаузена

345. К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ НЕЙРОПАТИИ ПОДКРЫЛЬЦОВОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

слабость и атрофию дельтовидной мышцы

346. КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ МИАСТЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

снижение объёма и силы движений при повторных сокращениях мышц

347. ПРИЗНАКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НИЖНЕГО ПЛЕЧЕВОГО ПЛЕКСИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

атрофия мелких мышц предплечья

348. К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ НЕЙРОПАТИИ БЕДРЕННОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

слабость четырехглавой мышцы бедра

349. ОСНОВНЫМ ПРИЧИННЫМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФИЦИТ

витаминов В1 и В12

350. МИАСТЕНИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

ацетилхолинегических рецепторов нервно-мышечного синапса

351. К ПРИЗНАКАМ СИНДРОМА «ПЛЕЧО-КИСТЬ» ОТНОСЯТ

вегетативно-трофические нарушения кисти

352. ХАРАКТЕРНОЙ ЧЕРТОЙ НИЖНЕГО ПАРАПАРЕЗА ПРИ БОЛЕЗНИ ШТРЮМПЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

преобладание спастичности над слабостью

353. АНАТОМИЧЕСКАЯ ОБЛАСТЬ, КОТОРАЯ ПЕРВИЧНО ПОРАЖАЕТСЯ ПРИ СПИНАЛЬНОЙ АМИОТРОФИИ ВЕРДНИГА – ГОФФМАНА, ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

мотонейрон переднего рога

354. АКУШЕРСКИЙ ПАРЕЗ ДЕЖЕРИН-КЛЮМПКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ \_\_\_\_\_\_\_ КОНЕЧНОСТИ

периферическим парезом дистального отдела верхней

355. МИОПАТИЯМИ НАЗЫВАЮТ ГРУППУ

наследственных заболеваний, характеризующихся нарастанием мышечной слабости и атрофии

356. ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ НЕЙРОПАТИЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

III, VI

357. МИАСТЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

патологией синаптического аппарата

358. ДЛЯ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ГЛИКОГЕНОВОЙ МИОПАТИИ (БОЛЕЗНЬ МАК-АРДЛЯ) ХАРАКТЕРНЫ

болезненные пароксизмы в мышцах

359. ПРИ ПАРАЛИЧЕ ДЕЖЕРИН-КЛЮМПКЕ ПОВРЕЖДАЮТСЯ НЕРВЫ

срединный и локтевой

360. УЧАСТКОМ ВОЗМОЖНОЙ КОМПРЕССИИ СРЕДИННОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

запястный канал

361. ПРИ НАСЛЕДСТВЕННОЙ МОТОРНО-СЕНСОРНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ НАБЛЮДАЕТСЯ

дистальная амиотрофия конечностей

362. МИАСТЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К ЗАБОЛЕВАНИЯМ

аутоимунным

363. КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НЕЙРОПАТИИ НАРУЖНОГО КОЖНОГО НЕРВА БЕДРА ЯВЛЯЕТСЯ

гипестезия по наружной передней поверхности бедра

364. ИЗМЕНЕНИЕ КОНТУРА НОГ ПО ТИПУ «ОПРОКИНУТОЙ БУТЫЛКИ» ОБУСЛОВЛЕНО ИЗМЕНЕНИЕМ МАССЫ МЫШЦ ПРИ

амиотрофии Шарко – Мари – Тута

365. ВИЛОЧКОВУЮ ЖЕЛЕЗУ УДАЛЯЮТ ПРИ

миастении

366. ДЛЯ НЕЙРОПАТИИ БОЛЬШЕБЕРЦОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

выпадение ахиллова рефлекса

367. ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОВРЕЖДЕНИЯ ЛОКТЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ НЕВОЗМОЖНОСТЬ

сгибания 4 и 5 пальцев

368. СИНДРОМ КОМПРЕССИИ КОРЕШКА L4 ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

слабостью четырехглавой мышцы бедра

369. ФОРМА ФИШЕРА СИНДРОМА ГИЙЕНА – БАРРЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

поражением глазодвигательных нервов

370. ДЛЯ СЕМЕЙНОЙ СПАСТИЧЕСКОЙ ПАРАПЛЕГИИ (БОЛЕЗНИ ШТРЮМПЕЛЯ) ХАРАКТЕРНО ПРЕОБЛАДАЮЩЕЕ ПОРАЖЕНИЕ

пирамидных путей

371. ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОВРЕЖДЕНИЯ ЛУЧЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ НЕВОЗМОЖНОСТЬ

разгибания кисти

372. ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОВРЕЖДЕНИЯ ЛУЧЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ ВОЗМОЖНОСТИ

разгибания кисти

373. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА МИАСТЕНИИ ПРОВОДЯТ ПРОБУ

прозериновую

374. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МИАСТЕНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ТЕСТ С \_\_\_ МЛ \_\_\_\_\_\_\_ РАСТВОРОМ \_\_\_ (В ПРОЦЕНТАХ)

1,5-2,5; неостигмина метилсульфата; 0,05

375. АУТОСОМНО-ДОМИНАНТНЫЙ ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

проявлением патологического наследуемого признака во всех поколениях без пропуска

376. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОДНОСТОРОННЕГО ФЕНОМЕНА РЕЙНО ЯВЛЯЕТСЯ

синдром верхней апертуры грудной клетки

377. СИНДРОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО РАЗРЫВА ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

паралич Дюшенна – Эрба

378. ГИПОТРОФИЯ МЫШЦ ТЕНАРА ПРИ СОХРАННОЙ ТРОФИКЕ МЫШЦ ГИПОТЕНАРА И ПЕРВОЙ ПРИВОДЯЩЕЙ МЫШЦЫ И СНИЖЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ В I-III ПАЛЬЦАХ КИСТИ СВЯЗАНО С ПОРАЖЕНИЕМ

срединного нерва

379. РАННИМ ПРИЗНАКОМ РЕГЕНЕРАЦИИ АКСОНА ПРИ ТРАВМЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

появление парестезий в зоне иннервации повреждённого нерва, нервируемой повреждённым нервом

380. ДЛЯ БОЛЬНЫХ НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРНЫ ЖАЛОБЫ НА

короткие пароксизмы интенсивной боли, провоцирующиеся лёгким прикосновением к лицу

381. ОСЛАБЛЕНИЕ ИЛИ ПОЛНОЕ ВЫПАДЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ

паралич или парез

382. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ У ПАЦИЕНТА С ПРОГРЕССИРУЮЩИМ СМЕШАННЫМ МОНОПАРЕЗОМ ЛЕВОЙ РУКИ, ДВУСТОРОННИМ РЕФЛЕКСОМ БАБИНСКОГО, НАЛИЧИЕМ ПРИЗНАКОВ ДЕНЕРВАЦИИ И ПЕРЕСТРОЙКИ ДВИГАТЕЛЬНЫХ ЕДИНИЦ ПО ДАННЫМ ЭМГ В КРУГОВОЙ МЫШЦЕ РТА, МЫШЦЕ ЯЗЫКА, МЫШЦАХ ЛЕВОЙ РУКИ И НОГИ ЯВЛЯЕТСЯ

боковой амиотрофический склероз

383. МИОТОНИЯ ТОМСЕНА НАСЛЕДУЕТСЯ ПО \_\_\_\_\_ ТИПУ

аутосомно-доминантному

384. ПРИЧИНОЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ПРИ ДИФТЕРИЙНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

сегментарная демиелинизация

385. ПРИ ГИБЕЛИ МИОЦИТОВ В АНАЛИЗЕ КРОВИ НАРАСТАЕТ УРОВЕНЬ

креатинкиназы

386. НЕЙРОТРАНСМИТТЕРОМ В ТЕРМИНАЛЯХ СИМПАТИЧЕСКИХ ПРЕГАНГЛИОНАРНЫХ НЕЙРОНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

ацетилхолин

387. МАЛОБЕРЦОВЫЙ НЕРВ СОСТАВЛЯЮТ ВОЛОКНА КОРЕШКОВ

L4-S1

388. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА КИСТЬ ПРИНИМАЕТ ВИД

«когтеобразной»

389. НАРУШЕНИЕМ, КОТОРОЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО РАЗРЫВА ЛУЧЕВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧА, ЯВЛЯЕТСЯ

паралич разгибателей кисти и пальцев

390. ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ СИНДРОМОМ КЛИНИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ДЕТСКОМ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ ПАРАЛИЧЕ ЯВЛЯЕТСЯ

синдром двигательных расстройств

391. СИНДРОМ ЯРЕМНОГО ОТВЕРСТИЯ ИСКЛЮЧАЕТ ПОРАЖЕНИЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

подъязычного

392. ДЛЯ АКСОНАЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ПО ДАННЫМ ЭЛЕКТРОМИОГРАФИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО

снижение амплитуды М-ответов и сенсорных ответов

393. ТИПОМ НАСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИИ ДЮШЕНА ЯВЛЯЕТСЯ

рецессивный, сцепленный с Х-хромосомой

394. ВАРИАНТОМ РЕФЛЕКТОРНОЙ СИМПАТИЧЕСКОЙ ДИСТРОФИИ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

Стейнброкера

395. ДЛЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО РАЗРЫВА ЛУЧЕВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧА ХАРАКТЕРНО

развитие паралича разгибателей кисти

396. В СОСТАВ ПОЯСНИЧНОГО СПЛЕТЕНИЯ ВХОДЯТ \_\_\_\_\_\_\_\_НЕРВЫ

бедренный и бедренно-половой

397. У ПАЦИЕНТКИ 46 ЛЕТ С ПЕРИОДИЧЕСКОЙ БОЛЬЮ В ШЕЕ, В ПРАВОЙ РУКЕ ПО ХОДУ С6, ПРИЗНАКАМИ АТАКСИИ НА МРТ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ

миелопатия, вызванная грыжей на уровне C5-C6

398. ДЛЯ АУТОСОМНО-РЕЦЕССИВНОГО ТИПА НАСЛЕДОВАНИЯ ХАРАКТЕРНО ТО, ЧТО

родители первого выявленного больного клинически здоровы

399. ТИПОМ НАСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИИ ЛАНДУЗИ – ДЕЖЕРИНА ЯВЛЯЕТСЯ

аутосомно-доминантный

400. УТРАТА НЁБНОГО И РВОТНОГО РЕФЛЕКСОВ СВЯЗАНА С ПОРАЖЕНИЕМ \_\_\_\_ НЕРВА

языкоглоточного

401. РАЗВИТИЮ СИНДРОМА ВЕРХНЕЙ АПЕРТУРЫ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СПОСОБСТВУЕТ НАЛИЧИЕ

шейного ребра

402. ХОЛИНЕРГИЧЕСКИЙ КРИЗ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

передозировки калимина

403. ГРЫЖА ДИСКА ЧАЩЕ КОМПРИМИРУЕТ СПИННОМОЗГОВОЙ НЕРВ

L5

404. СИМПТОМОКОМПЛЕКС: АТРОФИЯ КИСТИ, ТРОФИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ, СИМПТОМ ГОРНЕРА – ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

пареза Дежерин-Клюмпке

405. ПРОБАНДОМ НАЗЫВАЮТ

больного носителя мутантного гена

406. «УТИНАЯ» ПОХОДКА С РАСКАЧИВАНИЕМ ТУЛОВИЩА ИЗ СТОРОНЫ В СТОРОНУ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ БОЛЬНОГО C

прогрессирующей мышечной дистрофией

407. КРЕСТЦОВОЕ СПЛЕТЕНИЕ ФОРМИРУЮТ ПЕРЕДНИЕ ВЕТВИ СПИННО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ

L4-S4

408. ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ ВЕГЕТАТИВНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

дистальной полиневропатии

409. ГИПЕРКАЛИЕМИЧЕСКИЕ ПЕРИОДИЧЕСКИЕ ПАРАЛИЧИ НАСЛЕДУЮТСЯ ПО \_\_\_\_ ТИПУ

аутосомно-доминантному

410. ВЕТВЬЮ ШЕЙНОГО СПЛЕТЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВ

малый затылочный

411. МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ МИАСТЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

электромиография

412. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РЕМИТТИРУЮЩЕЕ ТЕЧЕНИЕ ПЕРВИЧНЫХ ОПУХОЛЕЙ СПИННОГО МОЗГА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ ИХ ЛОКАЛИЗАЦИИ В

поясничном отделе

413. ИЗМЕНЕНИЕ КОНТУРА НОГ ПО ТИПУ ОПРОКИНУТОЙ БУТЫЛКИ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ИЗМЕНЕНИЕМ МАССЫ МЫШЦ, НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

амиотрофии Шарко – Мари – Тута

414. ПРИСТУП ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ МИОПЛЕГИИ ПРИ ГИПОКАЛИЕМИЧЕСКОЙ ФОРМЕ БОЛЕЗНИ ВЕСТФАЛЯ – ШАХНОВИЧА ВОЗНИКАЕТ

при пробуждении

415. ПРОГРЕССИРУЮЩИЕ МЫШЕЧНЫЕ ДИСТРОФИИ ОБУСЛОВЛЕНЫ ПОРАЖЕНИЕМ

мышц

416. ПРИ ВРОЖДЁННОЙ МИОПАТИИ В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ИЗМЕНЯЕТСЯ

креатинфосфокиназа

417. МИАСТЕНИЧЕСКИЙ КРИЗ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ ПРИЁМЕ

транквилизаторов

418. АТРОФИЧЕСКАЯ МИОТОНИЯ ШТЕЙНЕРТА – БАТТЕНА НАСЛЕДУЕТСЯ ПО \_\_\_\_\_\_ ТИПУ

аутосомно-доминантному

419. ПРИЧИНОЙ НАРУШЕНИЯ ПОХОДКИ ПРИ ДИФТЕРИЙНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

сенситивная атаксия

420. СИМПТОМ КОРЕШКОВЫХ БОЛЕЙ ПОЛОЖЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

субдуральной невриномы

421. ПРИПРЫГИВАЮЩАЯ ПОХОДКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

генерализованного тика

422. ТЕСТ СПУРЛИНГА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ \_\_\_\_\_ РАДИКУЛОПАТИИ

шейной

423. ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ АМИОТРОФИИ ШАРКО – МАРИ – ТУТА ЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ

периферических двигательных нервов

424. МАЛЫЙ ЗАТЫЛОЧНЫЙ НЕРВ ОБРАЗУЮТ ВОЛОКНА СПИННО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ

С1-С3

425. ПРИ НЕЙРОПАТИИ ДОБАВОЧНОГО НЕРВА ВЫЯВЛЯЮТ

похудание мышц шеи

426. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ЭЛЕКТРОНЕЙРОМИОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

мононевропатия

427. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХОЛОДОВОЙ ПРОБЫ ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ КОЖНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ПАЛЬЦЕВ РУК МЕНЕЕ (В С˚)

+22,5

428. НА ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ СОТРУДНИКОВ, РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТИЕ

хирурга

429. В БОЛЬШЕБЕРЦОВЫЙ НЕРВ ВХОДЯТ ВОЛОКНА КОРЕШКОВ

L4-S3

430. ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИНДРОМАМИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

ангиодистонический и полиневритический

431. УМЕРЕННОЕ СНИЖЕНИЕ ВИБРАЦИОННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПАЛЛЕСТЕЗИОМЕТРИИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ПОРОГА ДО \_\_\_\_ ДБ

20 - 25

432. ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СИМПТОМА «БЕЛОГО ПЯТНА» ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ, ПРОБА СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ, ЕСЛИ ОБРАЗОВАВШИЕСЯ ПЯТНА ПОБЕЛЕНИЯ НА ЛАДОНЯХ И ПАЛЬЦАХ РУК ДЕРЖАТЬСЯ БОЛЕЕ (В СЕКУНДАХ)

10

433. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХОЛОДОВОЙ ПРОБЫ ЯВЛЯЕТСЯ

ишемическая болезнь сердца

434. «ДОРОЖКА» НА ТЫЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЛАДОНИ В ОТВЕТ НА АДРЕНАЛИНОВУЮ ПРОБУ СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_ БАЛЛАМ

15

435. ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНЫ ЖАЛОБЫ НА

тугоподвижность пальцев рук

436. ПОБЕЛЕНИЕ ПАЛЬЦА РУКИ ЦЕЛИКОМ В ОТВЕТ НА АДРЕНАЛИНОВУЮ ПРОБУ СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_ БАЛЛАМ

6

437. СИНДРОМ ПОЛИНЕВРОПАТИИ С МИОФИБРОЗОМ ПЛЕЧЕВОГО ПОЯСА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ

только 2 степени

438. ПРИ НЕЙРОПАТИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА ВЫЯВЛЯЮТ

невозможность приведения IV, V пальцев

439. К ГРУППЕ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ВИБРАЦИОННУЮ БОЛЕЗНЬ ОТНОСЯТ ЛИЦ С

симптоматикой вегетативно-сенсорной полиневропатии

440. ХОЛОДОВАЯ ПРОБА ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ, ЕСЛИ ОТМЕЧАЕТСЯ

побеление пальцев рук

441. ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНО РАССТРОЙСТВО ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО ТИПУ

полиневритическому

442. АДРЕНАЛИНОВАЯ ПРОБА ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ СИНДРОМА

акроангиоспазма

443. К ПРОЯВЛЕНИЯМ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ 2 СТЕПЕНИ ОТНОСИТСЯ СИНДРОМ

полинейропатии конечностей в сочетании с радикулопатией

444. ПРИ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВИБРАЦИИ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

паллестезиметрия

445. ПРИ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

тональная пороговая аудиометрия

446. К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ, НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА ВИБРАЦИОННАЯ БОЛЕЗНЬ, ОТНОСЯТ

нейроэлектромиографию

447. ПРИ ПОРАЖЕНИИ СРЕДИННОГО НЕРВА ИСКЛЮЧАЕТСЯ

атрофия межкостных мышц кисти

448. ПОБЕЛЕНИЕ ТРЕТЬЕЙ ФАЛАНГИ ПАЛЬЦА В ОТВЕТ НА АДРЕНАЛИНОВУЮ ПРОБУ СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_ БАЛЛАМ

3

449. НА ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ СОТРУДНИКОВ, РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТИЕ

офтальмолога

450. ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВЫСОКОЧАСТОТНОЙ ВИБРАЦИИ 1 СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРЕН СИНДРОМ

периферический ангиодистонический с редкими приступами акроангиоспазма

451. ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

акроцианоза конечностей

452. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ СТИМУЛЯЦИОННОЙ ЭЛЕКТРОНЕЙРОМИОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

диабетическая полинейропатия

453. СИНДРОМ ВЕГЕТО-СЕНСОРНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ В СОЧЕТАНИИ С АНГИОСПАЗМОМ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ

высокочастотной

454. ПРИ НЕЙРОПАТИИ ДЛИННОГО ГРУДНОГО НЕРВА ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПАРЕЗ МЫШЦЫ

передней зубчатой

455. ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ 2 СТЕПЕНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ СИНДРОМА ПОЛИНЕВРОПАТИИ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ С

дистрофическими нарушениями опорно-двигательного аппарата

456. НА ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ СОТРУДНИКОВ, РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТИЕ

невролога

457. К ОСНОВНЫМ ПОДОЗРЕНИЯМ НА ВИБРАЦИОННУЮ БОЛЕЗНЬ ОТНОСЯТ

объективные и субъективные симптомы периферического ангиодистонического синдрома

458. КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

парез разгибателей стопы

459. ХОЛОДОВАЯ ПРОБА ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ, ЕСЛИ ВРЕМЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ КОЖИ ПОСЛЕ ПОГРУЖЕНИЯ КИСТЕЙ В ХОЛОДНУЮ ВОДУ (10-20С°) ПРЕВЫШАЕТ (В МИНУТАХ)

20

460. ОСНОВНЫМ СИНДРОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ 1 СТЕПЕНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

периферический ангиодистонический

461. ПОБЕЛЕНИЕ КОНЦЕВОЙ ФАЛАНГИ ПАЛЬЦА В ОТВЕТ НА АДРЕНАЛИНОВУЮ ПРОБУ СООТВЕТСТВУЕТ

1 баллу

462. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ ЗАПЯСТЬЯ ИСКЛЮЧАЕТСЯ

наличие гипестезии на тыльной поверхности пятого пальца

463. ПОБЕЛЕНИЕ СРЕДНЕЙ ФАЛАНГИ ПАЛЬЦА В ОТВЕТ НА АДРЕНАЛИНОВУЮ ПРОБУ СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_ БАЛЛАМ

2

464. ВЫРАЖЕННОЕ СНИЖЕНИЕ ВИБРАЦИОННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПАЛЛЕСТЕЗИОМЕТРИИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ПОРОГА ДО \_\_\_\_ ДБ

30 - 40

465. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ЭЛЕКТРОНЕЙРОМИОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

травматическое поражение нерва

466. ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ 2 СТЕПЕНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

полиневропатия в сочетании с радикулопатией

467. СИНДРОМ ПОЛИНЕВРОПАТИИ С АРТРОЗАМИ И ПЕРИАРТРОЗАМИ ЛУЧЕЗАПЯСТНЫХ И ЛОКТЕВЫХ СУСТАВОВ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ

только 2 степени

468. НАИМЕНЕЕ УСТОЙЧИВЫЙ К ВОЗДЕЙСТВИЮ ВИБРАЦИИ \_\_\_\_\_ ТИП КОНСТИТУЦИИ

грудной

469. К ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ СИНДРОМ

ангиодистонический

470. КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НЕЙРОПАТИИ НАРУЖНОГО КОЖНОГО НЕРВА БЕДРА ЯВЛЯЕТСЯ

гипестезия по наружной передней поверхности бедра

471. ХОЛОДОВАЯ ПРОБА ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ, ЕСЛИ ОТМЕЧАЕТСЯ

побеление пальцев рук

472. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛУЧЕВОГО НЕРВА В ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧА ИСКЛЮЧЕНА СЛАБОСТЬ

дельтовидной мышцы

473. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ВЫСОКОЧАСТОТНОЙ ВИБРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

акроангиоспазма

474. ПРИ НЕЙРОПАТИИ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА ВЫЯВЛЯЮТ

выпадение ахиллова рефлекса

475. ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ 2 СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ СИНДРОМА ПОЛИНЕВРОПАТИИ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ С

дистрофическими нарушениями опорно-двигательного аппарата

476. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ПРИЧИНАМИ ВЕГЕТАТИВНЫХ КРИЗОВ ЯВЛЯЮТСЯ

тревожные невротические расстройства

477. ОСНОВНЫМ СИНДРОМОМ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ 1 СТЕПЕНИ СЧИТАЮТ

периферический ангиодистонический с редкими приступами акроангиоспазма верхних конечностей

478. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИНДРОМОМ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ 2 СТЕПЕНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

вегетативно-сенсорная полиневропатия верхних конечностей в сочетании с шейно-плечевой плексопатией

479. СИНДРОМ ПОЛИНЕВРОПАТИИ С МИОФИБРОЗОМ ПЛЕЧЕВОГО ПОЯСА ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ПО ВЫРАЖЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_ СТЕПЕНИ

2

480. ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ 2 СТЕПЕНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

вегетативно-сенсорная полиневропатия в сочетании с полирадикулярными нарушениями

481. ПРЕПАРАТОМ, СНИМАЮЩИМ ВЕГЕТАТИВНЫЕ СИМПТОМЫ ХОЛИНЕРГИЧЕСКОГО КРИЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

атропин

482. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МИАСТЕНИЧЕСКИХ КРИЗОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

неостигмин

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

40

484. ЛЕЧЕНИЕ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ РЕФЛЕКТОРНОЙ СИМПАТИЧЕСКОЙ ДИСТРОФИИ ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ

антиконвульсанты

485. ПРИ НЕЙРОПАТИЧЕСКИХ БОЛЯХ СТРЕЛЯЮЩЕГО ХАРАКТЕРА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

антиконвульсанты

486. ПРИ ГЛАЗНОЙ МИАСТЕНИИ В ТЕРАПИЮ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ВХОДИТ НАЗНАЧЕНИЕ

ингибиторов холинэстеразы

487. САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНОМУ С НЕВРОПАТИЕЙ ЛИЦЕВОГО НЕРВА НАЧИНАЮТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ

через 1-2 месяца от

488. В ЛЕЧЕНИЕ, УСКОРЯЮЩЕЕ ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПРИ ВЕСТИБУЛЯРНОМ НЕЙРОНИТЕ, ВХОДИТ ПРИМЕНЕНИЕ

глюкокортикостероидов

489. ОСНОВНЫМИ ПРИНЦИПАМИ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ МИАСТЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

коррекция дефицита ацетилхолина и подавление аутоиммунного процесса

490. ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОЛИНЕВРОПАТИИ

хронической воспалительной демиелинизирующей

491. ПРЕПАРАТАМИ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ СИНДРОМЕ «БЕСПОКОЙНЫХ НОГ», ЯВЛЯЮТСЯ

агонисты дофаминовых рецепторов

492. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

аспирин

493. В ОСНОВЕ ЛЕЧЕНИЯ МИАСТЕНИИ ЛЕЖИТ ПРИМЕНЕНИЕ

антихолинэстеразных препаратов

494. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ НЕ РЕКОМЕНДУЮТ НАЗНАЧАТЬ

нестероидные противовоспалительные препараты

495. СИМПТОМАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

бетагистин

496. В ЛЕЧЕНИИ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ

амитриптилина

497. ПРИМЕНЕНИЕ ФЛУДРОКОРТИЗОНА ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАПРАВЛЕНО НА \_\_\_\_\_ АКТИВНОСТИ \_\_\_\_\_\_ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

повышение; симпатической

498. ВЕСТИБУЛОСУПРЕССОРЫ И ПРОТИВОРВОТНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПРИ ОСТРОМ ВЕСТИБУЛЯРНОМ НЕЙРОНИТЕ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧАТЬ (В ДНЯХ)

1-5

499. РЕЖИМ ПЯТИДНЕВНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ УХУДШЕНИИ ТЕЧЕНИЯ МИАСТЕНИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ ВВЕДЕНИЕ ВНУТРИВЕННЫХ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ \_\_\_\_\_\_ МГ/КГ МАССЫ ТЕЛА ПАЦИЕНТА

400

500. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО ПАРОКСИЗМАЛЬНОГО ПОЗИЦИОННОГО ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

маневр Эпле

501. ПЛАЗМАФЕРЕЗ ПРИ СИНДРОМЕ ГИЙЕНА – БАРРЕ ПРОВОДИТСЯ

через день

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

иммуноглобулин внутривенно

503. У БОЛЬНЫХ МИАСТЕНИЕЙ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

антихолинэстеразных препаратов

504. ДЛЯ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ПАРОКСИЗМИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ

противосудорожные средства

505. К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО РЯДА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ МИАСТЕНИЕЙ ОТНОСЯТ

ингибиторы холиноэстеразы

506. ДОЗА ПИРИДОСТИГМИНА БРОМИДА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЮВЕНИЛЬНОЙ МИАСТЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

7

507. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ГИЙЕНА – БАРРЕ ПРИМЕНЯЮТ

иммуноглобулины

508. МАЙОЗАЙМ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

болезни Помпе

509. В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ НЕВРОПАТИЙ НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ

электростимуляцию

510. ПРИ НЕЙРОПАТИЧЕСКИХ БОЛЯХ ЖГУЧЕГО ХАРАКТЕРА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

антидепрессанты

511. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПУЛЬС-ТЕРАПИИ КОРТИКОСТЕРОИДАМИ У ПАЦИЕНТОВ С МИАСТЕНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

усугубление дыхательной недостаточности

512. ОПТИМАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА АЛЬФА-ЛИПОЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

600

513. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ

тиоктовой кислоты

514. ВЕГЕТАТИВНЫЕ СИМПТОМЫ ХОЛИНЕРГИЧЕСКОГО КРИЗА СНИМАЮТСЯ ВВЕДЕНИЕМ

атропина

515. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВЕСТИБУЛЯРНОГО НЕЙРОНИТА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН

метилпреднизолон

516. ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА НИЖНЕМ ПЕРВИЧНОМ СТВОЛЕ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗЕН ДОСТУП

трансаксиллярный

517. МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО ПОЗИЦИОННОГО ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

манёвр Эпли

518. АЛЬФА-ЛИПОЕВАЯ КИСЛОТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ

диабетической периферической полинейропатии

519. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ ПРИ КАНАЛОЛИТИАЗЕ ПРИМЕНЯЮТ

мануальный лечебный маневр

520. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО РЯДА В ЛЕЧЕНИИ МИАСТЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

пиридостигмина бромид

521. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ВЕРТИГОЛИТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

бетагистин

522. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ФУНИКУЛЯРНОГО МИЕЛОЗА ВКЛЮЧАЕТ

цианокобаламин

523. ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ЛЕЧЕНИЯ МИАСТЕНИИ КОРТИКОСТЕРОИДАМИ ПРИМЕНЯЮТ

азатиоприн

524. ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПРИЕМАМИ ПИРИДОСТИГМИНА ПРИ МИАСТЕНИИ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ (В ЧАСАХ)

4-6

525. ДОЗА ИММУНОГЛОБУЛИНА ВНУТРИВЕННО В ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ГИЙЕНА – БАРРЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

2

526. ИЗ АНТИХОЛИНЭСТЕРАЗНЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МИАСТЕНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

пиридостигмин

527. ПРИ МИОПЛЕГИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

антихолинэстеразных средств

528. СКОРОСТЬ РЕГЕНЕРАЦИИ ПОВРЕЖДЁННОГО АКСОНА ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ РАЗРЫВЕ НЕРВА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_ ММ В

1; сутки

529. ИНГИБИТОРЫ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНЫМ СРЕДСТВОМ В ЛЕЧЕНИИ

миастении

530. ДЛЯ ДЛИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ МИАСТЕНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

пиридостигмина бромид

531. ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ЛЕЧЕНИЯ СЕЛЕКТИВНЫМИ ИНГИБИТОРАМИ ЦОГ ЯВЛЯЕТСЯ

тромбоз

532. В КАЧЕСТВЕ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ МИОДИСТРОФИИ ДЮШЕННА ИСПОЛЬЗУЮТ

кортикостероиды

533. ПРИ СИНДРОМЕ ГИЙЕНА – БАРРЕ ПОКАЗАНИЕМ К ИНТУБАЦИИ С ПРОВЕДЕНИЕМ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЁГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ ЖИЗНЕННОЙ ЁМКОСТИ ЛЁГКИХ ДО (В МЛ/КГ)

15-20

534. ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ПРОНИКАЕТ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР, ЯВЛЯЕТСЯ

галантамин

535. ТРАНКВИЛИЗАТОРОМ, НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ ПРИ МИАСТЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

тофизопам

536. ТЕРАПИЮ ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ БЕСПОКОЙНЫХ НОГ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С НАЗНАЧЕНИЯ

прамипексола

537. В КАЧЕСТВЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БОКОВОГО АМИОТРОФИЧЕСКОГО СКЛЕРОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

рилузол

538. ЦИКЛОСПОРИН В ЛЕЧЕНИИ МИАСТЕНИИ ПОКАЗАН ПРИ

тяжелом течении и резистентности к другим видам иммунокорригирующей терапии

539. ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ВЫРАЖЕННОСТИ МИОТОНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С МИОТОНИЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

фенитоин

540. ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ МИАСТЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

кортикостероиды

541. АНТИБИОТИКОМ, БЕЗОПАСНЫМ ПРИ МИАСТЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

пенициллин

542. ПРИ МИАСТЕНИИ НЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

тофизопама

543. ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МИОДИСТРОФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

профилактика контрактур

544. ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ГИЙЕНА – БАРРЕ ОБЪЁМ ЗАМЕЩАЕМОЙ ПЛАЗМЫ ЗА ОДНУ ОПЕРАЦИЮ ДОЛЖЕН БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (В МЛ/КГ)

40

545. АНТИХОЛИНЭСТЕРАЗНЫМ ПРЕПАРАТОМ С САМОЙ БОЛЬШОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ДЕЙСТВИЯ ПРИ МИАСТЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

амбенония хлорид

546. К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОЛИМИОЗИТА ОТНОСЯТ

кортикостероиды

547. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ИММУНОГЛОБУЛИНА ЧЕЛОВЕКА НОРМАЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

низкого уровня иммуноглобулина А

548. НАЧАЛО ДЕЙСТВИЯ АЗАТИОПРИНА ПРИ МИАСТЕНИИ ОТМЕЧАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

2-3 месяца

549. КЛИНИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ОТ НАЗНАЧЕНИЯ АЗАТИОПРИНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ МИАСТЕНИИ СЛЕДУЕТ ОЖИДАТЬ В ТЕЧЕНИЕ

2-3 месяцев

550. ПОКАЗАНИЕМ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРИ МИОДИСТРОФИИ ДЮШЕННА ЯВЛЯЕТСЯ

прогрессирующий сколиоз

551. ПАЦИЕНТАМ С МИАСТЕНИЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

миорелаксанты

552. ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ВЫРАЖЕННОСТИ МИОТОНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

антиконвульсанты

553. НАЧАЛЬНАЯ ДОЗА ПРЕДНИЗОЛОНА ПРИ ПОЛИМИОЗИТЕ СОСТАВЛЯЕТ

1 мг/кг

554. БОТУЛИНИЧЕСКИЙ ТОКСИН БЛОКИРУЕТ РАБОТУ

пресинаптической терминали

555. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПРИ БОКОВОМ АМИОТРОФИЧЕСКОМ СКЛЕРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

дыхательная недостаточность

556. В СЛУЧАЯХ ИНФИЛЬТРАТИВНОГО РОСТА ТИМОМЫ У БОЛЬНЫХ МИАСТЕНИЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

лучевую терапию

557. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХОЛИНЕРГИЧЕСКОГО КРИЗА ПРИМЕНЯЮТ

атропин

558. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МИАСТЕНИЧЕСКОГО КРИЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

неостигмина метилсульфат

559. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛИМИОЗИТА ПРИМЕНЯЮТ

кортикостероиды

560. НЕМЕДИКОМЕНТОЗНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ТУННЕЛЬНЫХ НЕВРОПАТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

иммобилизация конечности

561. ПУЛЬС-ТЕРАПИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДАМИ ПРИ МИАСТЕНИИ И РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЧАЩЕ ПРОВОДИТСЯ

метилперднизолоном

562. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ В ЛЕЧЕНИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

тиоктовая кислота

563. ДИУРЕТИКОМ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ ПРИ МИАСТЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

спиронолактон

564. ПРИ НЕДОСТАТОЧНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ КОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ МИАСТЕНИИ ПРИМЕНЯЮТ

цитостатики

565. ПРЕПАРАТОМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

бенфотиамин

566. СРОК ЛЕЧЕНИЯ НЕСТЕРОИДНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ СРЕДСТВАМИ СОКРАЩАЕТСЯ ПРИ ПОМОЩИ

витаминов группы В

567. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

тиоктовой кислоты

568. ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ОТ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИЁМА КОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ ПОЛИМИОЗИТЕ К ЛЕЧЕНИЮ СЛЕДУЕТ ДОБАВИТЬ

цитостатики

569. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПАЦИЕНТОВ С МИОДИСТРОФИЕЙ ДЮШЕННА ЯВЛЯЕТСЯ

сердечно-лёгочная недостаточность

570. ПРИ ПРОГРЕССИРОВАНИИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ БОКОВОМ АМИОТРОФИЧЕСКОМ СКЛЕРОЗЕ ПРИМЕНЯЮТ

неинвазивную вентиляцию лёгких

571. ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИИ ДЮШЕНА ПРИЁМ \_\_\_\_\_\_ МОЖЕТ ПРОДЛИТЬ СПОСОБНОСТЬ К САМОСТОЯТЕЛЬНОМУ ПЕРЕДВИЖЕНИЮ

преднизолона

572. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИРАДИКУЛОНЕВРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

иммуноглобулин человека нормальный

573. МАКСИМАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ПИРИДОСТИГМИНА БРОМИДА ПРИ ЛЕЧЕНИИ МИАСТЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

360

574. В СЛУЧАЕ НАРАСТАНИЯ МЫШЕЧНОЙ СЛАБОСТИ У ПАЦИЕНТА С МИАСТЕНИЕЙ, ВЫЗВАННОЙ НАЧАЛОМ ПРИЁМА ПРЕДНИЗОЛОНА, СЛЕДУЕТ

снизить суточную дозу пиридостигмина бромида

575. ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОБЩЕЙ АНЕСТЕЗИИ ПАЦИЕНТУ С МИОТОНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

рабдомиолиз

576. РАЗВИТИЕ СЛАБОСТИ В МЫШЦАХ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ТЫЛЬНОЕ СГИБАНИЕ СТОПЫ, В СОЧЕТАНИИ СО СНИЖЕНИЕМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО ПЕРЕДНЕ-НАРУЖНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ГОЛЕНИ И ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ СИМПТОМОМ ТИНЕЛЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

седалищного нерва в подгрушевидно-седалищном пространстве

577. К ФЕРМЕНТЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ ПОМПЕ ОТНОСИТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

алглюкозидазы альфа

578. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

дулоксетин

579. ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ АНТИХОЛИНЭСТЕРАЗНЫХ СРЕДСТВ ПРИМЕНЯЮТ

атропин

580. КРИТЕРИЕМ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ РЕМИССИИ ПРИ ПОЛИМИОЗИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

регресс денервационной спонтанной активности

581. К НЕСЕЛЕКТИВНЫМ НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ТЕРАПИИ БОЛИ, ОТНОСЯТ

ибупрофен, кетопрофен, лорноксикам

582. ОСНОВНЫМ ЭФФЕКТОМ ТРАНСДЕРМАЛЬНЫХ ФОРМ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

локальное обезболивающее действие

583. ЭФФЕКТИВНЫМ КОМПЛЕКСНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

пиридоксин+тиамин+цианокобаламин+лидокаин

584. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ НАЗНАЧАЮТ

тиамин

585. В ЛЕЧЕНИИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

физиотерапию

586. ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ НЕЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ

пирацетама

587. ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТОКСИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ, ВЫЗВАННОЙ ТОКСИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ СОЕДИНЕНИЙ СВИНЦА, ЯВЛЯЕТСЯ

кальциево-динатриевая соль (ЭДТА)

588. ПОВЫШЕНИЕ ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ

амитриптилином

589. К УМЕРЕННО СЕЛЕКТИВНЫМ НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ТЕРАПИИ БОЛИ, ОТНОСЯТ

нимесулид, мелоксикам

590. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ

габапентина

591. ПРИ ПАРАЛИЧЕ КЛЮМПКЕ ИМЕЕТ МЕСТО

отсутствие движений в пальцах кисти при сохранении движений в плечевом суставе

592. АНТИДЕПРЕССАНТОМ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

амитриптилин

593. ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ДОРСОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

купирование боли

594. БЬЮЩИЙ ВНИЗ НИСТАГМ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ

габапентином

595. БОЛЬНОЙ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОДЛЕЖИТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ У ВРАЧА-ПРОФПАТОЛОГА (ВРАЧА-НЕВРОЛОГА) 1 РАЗ В (В МЕСЯЦАХ)

6

596. ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ СЛАБЫХ ОПИОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

отсутствие эффекта от НПВП и анальгетиков

597. НЕОБХОДИМЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

отказ от употребления алкоголя

598. САМЫМ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПИРИДОКСИНОМ+ТИАМИНОМ+ЦИАНОКОБАЛАМИНОМ+ЛИДОКАИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

аллергическая реакция

599. КРЫЛОВИДНАЯ ЛОПАТКА РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ-ЗА

патологии n.thoracicus longus

600. К ВЫСОКОСЕЛЕКТИВНЫМ НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ТЕРАПИИ БОЛИ, ОТНОСЯТ

целекоксиб, эторикоксиб

601. РИСК УЛЬЦЕРОГЕННОГО ЭФФЕКТА НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ СНИЖАЕТ

одновременное назначение гастропротекторов

602. К РЕФЛЕКТОРНЫМ ЗОНАМ В ПОВЕРХНОСТНЫХ СЛОЯХ КОЖИ ОТНОСЯТ ЗОНЫ

Захарьина– Геда

603. ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТОКСИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ, ВЫЗВАННОЙ ТОКСИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ СОЕДИНЕНИЙ МЫШЬЯКА, ЯВЛЯЕТСЯ

димеркаптопропансульфонат натрия

604. ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ГРЫЖИ МЕЖПОЗВОНКОВОГО ДИСКА ЯВЛЯЕТСЯ

некупируемый на протяжении 3 месяцев болевой синдром

605. К ОРГАНИЗАЦИОННЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ, УСТАНОВЛЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ, ОТНОСЯТ

проведение предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров

606. САМЫМ КРУПНЫМ НЕРВОМ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ТЕЛА ЯВЛЯЕТСЯ

седалищный

607. В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ВЕРТЕБРОГЕННЫХ КОРЕШКОВЫХ СИНДРОМОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ

иглорефлексотерапия

608. В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ, ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОВОДИМОЙ ВАСКУЛЯРНОЙ ДЕКОМПРЕССИИ ПРИ ГЕМИФАЦИАЛЬНОМ СПАЗМЕ СОСТАВЛЯЕТ\_\_\_\_\_\_\_%

80

609. ДМВ-ТЕРАПИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ

радикулитах

610. АПЛАСТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ И ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ

карбамазепином

611. КОЛИЧЕСТВО ШЕЙНЫХ СПИННОМОЗГОВЫХ СЕГМЕНТОВ РАВНО

8

612. К ОПТИМАЛЬНЫМ ФИЗИЧЕСКИМ НАГРУЗКАМ ПРИ ДОРСОПАТИИ В ПОДОСТРОЙ СТАДИИ ОТНОСЯТ

тонические нагрузки для глубоких мышц спины

613. ПОКАЗАНИЕМ К МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЯХ ОСТЕОХОНДРОЗА ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

вегетативных висцеральных нарушений

614. ЛУЧЕВОЙ НЕРВ НАЧИНАЕТСЯ ИЗ \_\_\_\_ ПУЧКА ПОДКЛЮЧИЧНОЙ ЧАСТИ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ

заднего

615. ДЛИТЕЛЬНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ \_\_\_\_\_\_ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ ТОКСИЧЕСКОЙ СЕНСОРНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ

пиридоксина

616. ОСТРАЯ ЗАДЕРЖКА МОЧИ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТОКСИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ

амитриптилином

617. ДИПЛОПИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ

прегабалином

618. ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ НЕРВНО-МЫШЕЧНОЙ ПРОВОДИМОСТИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ НАЗНАЧАЮТ

ипидакрин

619. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

плазмафереза

620. ПРЕПАРАТОМ, НЕЭФФЕКТИВНЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

диклофенак

621. ВОРОТНИКОВАЯ ЗОНА ВКЛЮЧАЕТ СПИННОМОЗГОВЫЕ СЕГМЕНТЫ

С4–D2

622. ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ФАРМАКОТЕРАПИИ БОЛИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО СОПРОВОЖДАТЬ АДЪЮВАНТНОЙ И СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИЕЙ, К КОТОРЫМ ОТНОСЯТСЯ

дексаметазон, амитриптилин, венлафаксин, карбамазепин

623. ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

дорсопатия

624. В КАЧЕСТВЕ АНТИОКСИДАНТНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ И ТОКСИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ

тиоктовой кислоты

625. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧЕНИЕ ДИЕТЫ, БОГАТОЙ

витаминами

626. САМЫМ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГАБАПЕНТИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

сонливость

627. ПЛЕЧЕВОЕ СПЛЕТЕНИЕ ОБРАЗУЮТ ВЕТВИ СПИНОМОЗГОВЫХ НЕРВОВ

С5 – С8

628. ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЛЮМБАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

мозжечковая гематома

629. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ СТЕНОЗА ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ НА УРОВНЕ ШЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

селективная ангиография

630. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА СУБДУРАЛЬНУЮ ГЕМАТОМУ СТАНДАРТНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

компьютерная томография головного мозга

631. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

наличие инородных металлических тел

632. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛИ СТВОЛА МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

магнитно-резонансная томография

633. НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ И СПЕЦИФИЧНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ АНЕВРИЗМЫ ПРИ НЕТРАВМАТИЧЕСКОМ САК ЯВЛЯЕТСЯ

селективная рентген-контрастная церебральная ангиография

634. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

МРТ

635. МЕТОД ВАРИАБЕЛЬНОСТИ РИТМА СЕРДЦА ОСНОВАН НА ОЦЕНКЕ

R-R интервалов

636. СИМПТОМ ВКЛИНЕНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЮМБАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ У БОЛЬНОГО С ОБЪЁМНЫМ СПИНАЛЬНЫМ ПРОЦЕССОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

нарастанием неврологической симптоматики после пункции

637. ЛИКВОРОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫЙ ЦИСТИЦЕРКОЗ ОТ ЭХИНОКОККОЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

лимфоцитарно-моноцитарный плеоцитоз

638. ЭЛЕКТРИЧЕСКУЮ АКТИВНОСТЬ ОТДЕЛЬНЫХ МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРОМИОГРАФИИ МОЖНО ЗАРЕГИСТРИРОВАТЬ С ПОМОЩЬЮ ЭЛЕКТРОДОВ

игольчатых

639. КОНТРАСТНОЕ УСИЛЕНИЕ ПРИ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ МОЗГА ПРИМЕНЯЕТСЯ, ЕСЛИ НЕОБХОДИМО

оценить состояние гематоэнцефалического барьера

640. С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ НАЗАЛЬНОЙ ЛИКВОРЕИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНА

РКТ-цистернография

641. ЛЮМБАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ ПОКАЗАНА

с диагностической целью при отсутствии противопоказаний

642. СПИННОМОЗГОВУЮ ПУНКЦИЮ СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ МЕЖДУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОЗВОНКАМИ

третьим и четвертым поясничными

643. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИРИНГОМИЕЛИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

магниторезонансную томографию

644. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЛЮМБАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

развитие дислокационного синдрома

645. ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ ПАРЕЗЕ КОНЕЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

магнитно-резонансную томографию головы

646. ЦИТОЗ (СОДЕРЖАНИЕ КЛЕТОК В 1 МКЛ ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ) В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО СООТВЕТСТВУЕТ

0-5

647. КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В

полушариях головного мозга

648. ПРОРЫВ АБСЦЕССА В ЛИКВОРНЫЕ ПУТИ МОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ НА ОСНОВАНИИ ПОЯВЛЕНИЯ У БОЛЬНОГО

мутной спинномозговой жидкости при пункции

649. МЕТОД ЭЭГ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВЕН В ДИАГНОСТИКЕ

пароксизмальных состояний

650. НЕСТАБИЛЬНОСТЬ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА МОЖНО ВЫЯВИТЬ С ПОМОЩЬЮ

латеральной функциональной рентгенографии

651. ДЛЯ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ СПОНТАННОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ АБСОЛЮТНО НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ

компьютерной томографии

652. БЕЛКОВО-КЛЕТОЧНАЯ ДИССОЦИАЦИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

опухолях мозга

653. АНОМАЛИЕЙ АРНОЛЬДА – КИАРИ НАЗЫВАЕТСЯ ПАТОЛОГИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ИМЕЕТСЯ

смещение миндаликов мозжечка в большое затылочное отверстие

654. ЭЛЕКТРОНЕЙРОМИОГРАФИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ИМЕЮТ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ

спинальной мышечной атрофии

655. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОПУХОЛЬ СТВОЛА ГОЛОВНОГО МОЗГА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ И АДЕКВАТНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

магнитно-резонансная томография

656. АНЕВРИЗМА АРТЕРИЙ МОЗГА ДИАМЕТРОМ 3 ММ МОЖЕТ БЫТЬ ДИАГНОСТИРОВАНА С ПОМОЩЬЮ

ангиографии

657. ДЛЯ НАБЛЮДЕНИЙ ЗА ДИНАМИКОЙ АНГИОСПАЗМА У БОЛЬНОГО СО СПОНТАННЫМ СУБАРАХНОИДАЛЬНЫМ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

транскраниальную допплерографию

658. К ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ВАЗОСПАЗМА ОТНОСЯТ

селективную ангиографию и транскраниальную допплерографию

659. МЕТОД УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДОППЛЕРОГРАФИИ ПОЗВОЛЯЕТ

определить линейную скорость кровотока

660. ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ВНУТРЕННИХ УЧАСТКОВ ПЕРЕКРЁСТА ЗРИТЕЛЬНЫХ НЕРВОВ ПЕРИМЕТРИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ \_\_\_\_\_ ГЕМИАНОПСИЮ

битемпоральную

661. ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ ПРИ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТАХ

обычно мутная

662. МЕТОДОМ НАИБОЛЕЕ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

магнитно-резонансная томография

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

сдавить яремные вены

664. ВЫЯВЛЕНИЕ ПРИ МРТ-ИССЛЕДОВАНИИ МНОЖЕСТВА МЕЛКИХ ОЧАГОВ ДЕМИЕЛИНИЗАЦИИ, РАСПОЛОЖЕННЫХ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПЕРИВЕНТРИКУЛЯРНО, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

рассеянного склероза

665. ЭХОЭНЦЕФАЛОСКОПИЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В

височной доле

666. СУЩНОСТЬ ПЕРИМЕЗЕНЦЕФАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В КРОВОИЗЛИЯНИИ

субарахноидальном в препонтинной и перимезенцефальной цистернах, обычно вследствие разрыва вены

667. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ИЗВИТОСТИ ПОЗВОНОЧНЫХ АРТЕРИЙ ПРИМЕНЯЮТ

ангиографию

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

1 час

669. ОПТИМАЛЬНЫМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ВЕРИФИКАЦИИ СИНДРОМА АРНОЛЬДА-КИАРИ ЯВЛЯЕТСЯ

магнитно-резонансная томография

670. МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ, КОТОРЫЙ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДИНАМИКОЙ АНГИОСПАЗМА У БОЛЬНОГО СО СПОНТАННЫМ СУБАРАХНОИДАЛЬНЫМ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

транскраниальная ультразвуковая допплерография

671. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

видео-ЭЭГ-мониторинг

672. КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ВЫЯВЛЯЕТ ЗОНУ ГИПОДЕНСИТИВНОСТИ В ОЧАГЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЧАСА/ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ

6 и более

673. ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ВЕРИФИКАЦИИ АРАХНОИДАЛЬНЫХ КИСТ ЛЮБОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

магнитно-резонансная томография

674. НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ В ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

магнитно-резонансная томография

675. МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ДИАГНОСТИРОВАТЬ АНЕВРИЗМУ АРТЕРИЙ МОЗГА ДИАМЕТРОМ 3 ММ, ЯВЛЯЕТСЯ

ангиография

676. КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ВЫЯВЛЯЕТ ЗОНУ ГИПОДЕНСИВНОСТИ В ОЧАГЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

6

677. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПОВРЕЖДЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА ПРИ ТРАВМЕ ПОЗВОНОЧНИКА НЕОБХОДИМО ПРОИЗВЕСТИ

магнитно-резонансную томографию

678. ПРИ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ НАРУШЕНИЯХ С УРОВНЕМ ПОРАЖЕНИЯ ВЫШЕ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ ЯДЕР СПОНТАННЫЙ НИСТАГМ АССОЦИИРОВАН С \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В СТОРОНУ ЕГО МЕДЛЕННОГО КОМПОНЕНТА

гармоничным отклонением туловища и рук

679. ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА У ПАЦИЕНТА ГЕМИФАЦИАЛЬНЫМ СПАЗМОМ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕДЕНИЕ

МР-ангиографии (3D-TOF)

680. НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ДИСКОННЕКЦИИ ШУНТА ЯВЛЯЕТСЯ

рентгенография

681. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ АНЕВРИЗМЫ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

мультиспиральная компьютерная ангиография с внутривенным контрастным усилением

682. АНТИНУКЛЕАРНЫЕ АНТИТЕЛА ЯВЛЯЮТСЯ ЛАБОРАТОРНЫМИ МАРКЕРАМИ

системной красной волчанки

683. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

установленный кардиостимулятор

684. ХАРАКТЕРНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ СУБДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЫ ПОДТВЕРЖДАЮТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

компьютерной томографии

685. СТАНДАРТОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ГЕМИФАЦИАЛЬНЫМ СПАЗМОМ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ НЕЙРО-ВАСКУЛЯРНОГО КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ

МРТ головного мозга в режиме FIESTA (CISS или DRIVE)

686. ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ АКСОНОПАТИЙ И МИЕЛИНОПАТИЙ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

электронейромиография

687. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ В ДИАГНОСТИКЕ МАЛЬФОРМАЦИИ КИАРИ ЯВЛЯЕТСЯ

МРТ головного и спинного мозга

688. КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ БОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНА, ЧЕМ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ, ПРИ

внутримозговой кальцификации

689. ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА У ПАЦИЕНТА С КЛИНИКОЙ ГЕМИФАЦИАЛЬНОГО СПАЗМА ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

МРТ головного мозга с контрастным усилением для исключения опухоли задней черепной ямки

690. ДИГАНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ МЕНИНГИОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

наличие петрификатов

691. ОДНОЙ ИЗ ХАРАКТЕРИСТИК МЕНИНГИОМ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ЯВЛЯЕТСЯ

наличие фестончатых краев на поверхности

692. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛИ СТВОЛА МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

магнитно-резонансная томография

693. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ МИНЕРАЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ КОСТИ НАИБОЛЬШЕЙ ИНФОРМАТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

двухэнергетическая рентгеновская денситометрия

694. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ФОРМОЙ ИНТРАКАНАЛЬНЫХ НЕВРИНОМ СЛУХОВОГО НЕРВА НА МРТ ЯВЛЯЕТСЯ

конусовидная

695. ПРИ ДИАГНОСТИКИ САКРОИЛЕИТА НАИБОЛЬШЕЙ ИНФОРМАТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

МРТ крестцово-подвздошных суставов

696. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПОЯСНИЧНОГО ПРОКОЛА ЯВЛЯЕТСЯ

подозрение на значительную интракраниальную гипертензию

697. ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ НЕВРИНОМ СЛУХОВОГО НЕРВА ОТ МЕНИНГИОМ ПО ДАННЫМ МРТ ЯВЛЯЕТСЯ

наличие кистозного компонента

698. НЕЙРОРЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ СИНДРОМА ГИПЕРДРЕНИРОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

щелевидные желудочки и расширенные конвекситальные ликворные пространства

699. СЕДАЛИЩНЫЙ НЕРВ ВЫХОДИТ ИЗ ПОЛОСТИ ТАЗА ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_\_\_ ОТВЕРСТИЕ

подгрушевидное

700. ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ МЕНИНГИТА И СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

исследование спинномозговой жидкости

701. ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ НЕВРИНОМ СЛУХОВОГО НЕРВА ПО ДАННЫМ МРТ ЯВЛЯЕТСЯ

взаимосвязь со внутренним слуховым проходом

702. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СПИНАЛЬНЫХ АРТЕРИОВЕНОЗНЫХ МАЛЬФОРМАЦИЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

МРТ позвоночника и спинного мозга с внутривенным контрастным усилением

703. ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ НЕВРИНОМ СЛУХОВОГО НЕРВА ОТ МЕНИНГИОМ ПО ДАННЫМ МРТ ЯВЛЯЕТСЯ

гетерогенность сигнала

704. ПРИ НЕГАТИВНОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАММЕ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

анализ ликвора

705. НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ВИЗУАЛИЗАЦИИ НЕРВНЫХ СТРУКТУР ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

магнитно-резонансная томография

706. С ПОМОЩЬЮ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ОЧАГ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ГОЛОВНОГО МОЗГА ВЫЯВЛЯЕТСЯ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

3

707. СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ В НОРМЕ СООТВЕТСТВУЕТ

0,15-0,45 г/л

708. К ТИПИЧНЫМ МРТ-ИЗМЕНЕНИЯМ ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ ОТНОСЯТ

области локального отека в височных долях и орбитальных отделах лобных долей

709. СЫПЬ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПОЯВЛЯЕТСЯ ЧАЩЕ

в первые сутки заболевания

710. ПО ДАННЫМ МРТ ДИФФУЗНЫЙ СКЛЕРОЗ ШИЛЬДЕРА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

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

711. ПО ДАННЫМ МРТ КОНЦЕНТРИЧЕСКИЙ СКЛЕРОЗ БАЛО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

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

712. У ПАЦИЕНТА С УСТАНОВЛЕННОЙ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, ЗАМЕДЛЕНИЕМ ПСИХОМОТОРНЫХ ПРОЦЕССОВ, НЕВНИМАТЕЛЬНОСТЬЮ, СНИЖЕНИЕМ ПАМЯТИ, НАРУШЕНИЕМ ПРОЦЕССОВ АНАЛИЗА ИНФОРМАЦИИ, ДЕПРЕССИЕЙ И ЗАТОРМОЖЕННОСТЬЮ НАБЛЮДАЮТ

ВИЧ-ассоциированную деменцию

713. ДЛЯ КАРТИНЫ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ХАРАКТЕРНЫ ОЧАГИ

накапливающие и не накапливающие контраст

714. ОДНОЙ ИЗ ЧАСТЫХ ПРИЧИН ИНФЕКЦИОННОЙ ДЕМЕНЦИИ СЧИТАЕТСЯ

герпетический энцефалит 1-го типа

715. КРИТЕРИЕМ ИСКЛЮЧЕНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

дважды отрицательная ПЦР ликвора на ВПГ 1, 2 с интервалом 24-48 часов

716. ОСНОВНЫМ ПУТЕМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

гематогенный

717. ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ ДИАГНОСТИКИ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

ПЦР ликвора на ВПГ 1, 2

718. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КРИТЕРИЕМ ОСТРОГО РАССЕЯННОГО ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

одно проявление синдрома энцефалопатии

719. ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ПРОИСХОДИТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕ \_\_\_\_\_НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

белого вещества центральной

720. МЕНИНГОКОКК ВЫЗЫВАЕТ ПОВЫШЕНИЕ ПРОНИЦАЕМОСТИ СОСУДОВ ВСЛЕДСТВИЕ ТОГО, ЧТО ОН

содержит эндотоксин, который связывается клетками эндотелия сосудов

721. РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ МЕНИНГИТА ИМЕЕТ

изменение цереброспинальной жидкости

722. СИМПТОМАМИ СИНДРОМА МИЛЛЕРА ФИШЕРА ЯВЛЯЮТСЯ

атаксия, офтальмоплегия, арефлексия

723. ТАБЕТИЧЕСКИМ КРИЗОМ У БОЛЬНЫХ СО СПИННОЙ СУХОТКОЙ ОБОЗНАЧАЮТ

пароксизмы болей пронизывающего характера

724. МЕНИНГЕАЛЬНАЯ ФОРМА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

в виде серозного менингита

725. ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА МОЖЕТ БЫТЬ

ремитирующим

726. ТИПИЧНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ЛИКВОРЕ В ВИДЕ СНИЖЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЛЮКОЗЫ И ПОВЫШЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ БЕЛКА НА ФОНЕ НАРАСТАЮЩЕГО ИЛИ ПОСТОЯННОГО КОЛИЧЕСТВА КЛЕТОК НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

туберкулезного менингита

727. ТЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТА ЧАЩЕ БЫВАЕТ

подострым

728. ЛОЖНООТРИЦАТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПЦР ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ МОГУТ ОТМЕЧАТЬСЯ

в первые 24-48 часов и после 10-14 дней заболевания

729. МЕСТОМ ПЕРВИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ И РАЗМНОЖЕНИЯ МЕНИНГОКОККОВОГО ВОЗБУДИТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

слизистая оболочка носоглотки

730. ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ МЕНИНГИТ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ОБОЛОЧЕК

основания головного мозга

731. ОСТРОЕ НАЧАЛО ЭНЦЕФАЛИТА, СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ НАРУШЕНИЕМ СОЗНАНИЯ, ДЕЗОРИЕНТАЦИЕЙ, ЛИЧНОСТНЫМИ И ПОВЕДЕНЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ, СУДОРОГАМИ, ПОЯВЛЕНИЕМ ОЧАГОВОЙ СИМПТОМАТИКИ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

герпетического энцефалита

732. СНИЖЕНИЕ ЗРЕНИЯ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ОБУСЛОВЛЕНО ПОРАЖЕНИЕМ

зрительного нерва

733. ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ПЕРВИЧНО СТРАДАЕТ

белое вещество головного и спинного мозга

734. ОСТРЫЙ РАССЕЯННЫЙ ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

острым началом после действия провоцирующего фактора

735. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

МРТ головного мозга

736. УВЕЛИЧЕНИЕ ЛАТЕНТНОСТИ ПИКА Р-100 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗРИТЕЛЬНЫХ ВЫЗВАННЫХ ПОТЕНЦИАЛОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

демиелинизирующем характере поражения

737. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ КЛЕЩЕВОМ БОРРЕЛИОЗЕ ПОРАЖАЕТСЯ НЕРВ

лицевой

738. СИНДРОМОМ ГИЙЕНА – БАРРЕ НАЗЫВАЮТ

гетерогенную группу острых аутоиммунных полинейропатий

739. НАЛИЧИЕ ЭНЦЕФАЛИТИЧЕСКИХ ОЧАГОВ В ВИСОЧНОЙ И ЛОБНОЙ ДОЛЯХ БОЛЬШЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

герпетического энцефалита

740. ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ

психические расстройства, судороги, очаговые симптомы

741. НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ДАЛЬНЕЙШУЮ ТАКТИКУ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

бактериологического анализа ликвора

742. СИНДРОМОМ АРГАЙЛА РОБЕРТСОНА НАЗЫВАЮТ ОТСУТСТВИЕ

реакции зрачков на свет при сохранной реакции на конвергенцию и аккомодацию

743. У НОВОРОЖДЕННЫХ ГЕРПЕТИЧЕСКИЙ ЭНЦЕФАЛИТ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЕТСЯ

вирусом простого герпеса 2 типа

744. ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НА УРОВНЕ ГРУДНЫХ СЕГМЕНТОВ СПИННОГО МОЗГА, ОБРАЗОВАНИЕ ПОЛОСТЕЙ (ВАКУОЛЕЙ), ПРЕОБЛАДАНИЕ ДВИГАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЯХ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ МИЕЛОПАТИИ, СВЯЗАННОЙ С

ВИЧ-инфекцией

745. ДЛЯ ОСТРОЙ СТАДИИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

сонливости, глазодвигательных нарушений

746. ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ СИФИЛИТИЧЕСКОГО И ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТОВ КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ОБНАРУЖЕНИЕ

симптома Аргайла-Робертсона

747. ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ БОЛЬШЕ ВСЕГО ПОДЛЕЖИТ ПОРАЖЕНИЮ ОТДЕЛ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

передние рога спинного мозга

748. ПРИ СИНДРОМЕ ГИЙЕНА – БАРРЕ ПРОИСХОДИТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕ \_\_\_\_\_\_ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

миелина, покрывающего аксоны периферической

749. ХРОНИЧЕСКАЯ СТАДИЯ ЭНЦЕФАЛИТА ЭКОНОМО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

синдромом паркинсонизма

750. ПО ДАННЫМ МРТ ОПТИКОМИЕЛИТ ДЕВИКА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

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

751. ОСОБЕННОСТЬЮ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ ВОВЛЕЧЕНИЕ В ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС

черепных нервов

752. В СЛУЧАЕ, КОГДА СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТА С ДИАГНОЗОМ «МЕНИНГОКОККОВЫЙ МЕНИНГИТ» ТЯЖЁЛОЕ, ПОЯВЛЯЕТСЯ ЗАТОРМОЖЕННОСТЬ, ВЯЛОСТЬ, АКРОЦИАНОЗ, ТАХИКАРДИЯ, СЛАБЫЙ ПУЛЬС, ТОНЫ СЕРДЦА ПРИГЛУШЕНЫ, АД ПАДАЕТ ДО 50% НОРМЫ (ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ), СНИЖАЕТСЯ ДИУРЕЗ (ОЛИГУРИЯ), В КРОВИ SAO2=90-95 %, РАО2 =80-60 ММ РТ.СТ., ПРОГРЕССИРУЮЩАЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ (50 ТЫС. И МЕНЕЕ), СНИЖЕНИЕ ПТИ, УДЛИНЕНИЕ АЧТВ, РЕЧЬ ИДЕТ О РАЗВИТИИ

II фазы инфекционно-токсического шока

753. «УТРЕННИЕ» ВЯЛЫЕ ПАРАЛИЧИ С ГИПО- И АРЕФЛЕКСИЕЙ, АТРОФИЕЙ МЫШЦ НА 2-3 НЕДЕЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВОВЛЕЧЕНИЕМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРОКСИМАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ НОГ, С МОЗАИЧНЫМ РАСПРЕДЕЛЕНИЕМ СЛАБОСТИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

спинальной формы полиомиелита

754. ТЕЧЕНИЕ ОСТРОГО РАССЕЯННОГО ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТА МОЖЕТ БЫТЬ

монофазным

755. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПЕРВИЧНОГО ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

менингококк

756. ВЕСТИБУЛОКОХЛЕАРНЫЙ НЕВРИТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ ПЕРВИЧНОГО ПОРАЖЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ ПРИ

нейробруцеллезе

757. ДЛЯ КАРТИНЫ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ПРИ ОСТРОМ РАССЕЯННОМ ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТЕ ХАРАКТЕРНЫ ОЧАГИ

крупные сливные

758. ПРИЗНАКОМ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

выпадение пленки фибрина в ликворе при отстаивании

759. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИНДРОМОМ ДЛЯ ОСТРОЙ СТАДИИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

гиперсомническая офтальмоплегия Экономо

760. НАРУШЕНИЯ СТАТИКИ И ПОХОДКИ ПРИ СПИННОЙ СУХОТКЕ ОБУСЛОВЛЕНЫ

сенситивной атаксией

761. В СТРУКТУРЕ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ РЕВМАТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ ОБЫЧНО НАБЛЮДАЕТСЯ

малая хорея Сиденгама

762. ПОЛИОМИЕЛИТОМ ЧАЩЕ ЗАБОЛЕВАЮТ ДЕТИ \_\_\_ ВОЗРАСТА

дошкольного

763. ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮТСЯ МОТОНЕЙРОНЫ

передних рогов шейных сегментов спинного мозга и черепных ядер ствола

764. РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ МЕНИНГИТА ИМЕЕТ

изменение спинномозговой жидкости

765. РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ МЕНИНГИТА ИМЕЕТ

наличие изменений в цереброспинальной жидкости

766. РАЗВИТИЕ СИНДРОМА УОТЕРХАУСА – ФРИДЕРИКСЕНА (ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ) ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ МЕНИНГИТА

менингококкового

767. РАССЕЯННЫЙ СКЛЕРОЗ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

аутоиммунным

768. В ДИАГНОСТИКЕ НЕЙРОСИФИЛИСА НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫ

изменения ликвора

769. МАЛАЯ ХОРЕЯ

развивается вследствие ревматизма

770. ДЛЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

ретробульбарный неврит зрительного нерва

771. СЕРОЗНЫЙ МЕНИНГИТ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАН

микобактерией туберкулёза

772. ИЗ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЧАЩЕ ВСЕГО СТРАДАЕТ

зрительный

773. ГНОЙНЫЙ МЕНИНГИТ У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЕТСЯ

пневмококком и менингококком

774. ОДНИМ ИЗ ПЕРВЫХ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ БОТУЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

парез аккомодации

775. В ОСНОВЕ ПАТОГЕНЕЗА СПИДА ЛЕЖИТ

Т-лимфотропность вируса

776. РАЗВИТИЕ СИНДРОМА УОТЕРХАУСА – ФРИДЕРИКСЕНА (ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ) НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ

менингококкового менингита

777. ВЫСОКАЯ КОНТАГИОЗНОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ МЕНИНГИТА, ВЫЗВАННОГО

вирусами Коксаки, ECHO

778. ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ПЕРВИЧНО СТРАДАЮТ КЛЕТКИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ МОЗГА

белого вещества головного и спинного

779. ОСТРЫЙ ПОЛИОМИЕЛИТ (ДЕТСКИЙ ПАРАЛИЧ, БОЛЕЗНЬ ГЕЙНЕ – МЕДИНА) ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ОСТРОЕ ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ С ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В ОБЛАСТИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СПИННОГО МОЗГА

передних рогов

780. КОНТРОЛЬНУЮ СПИННОМОЗГОВУЮ ПУНКЦИЮ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ НА ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА СЛЕДУЕТ СДЕЛАТЬ НА (В ДНЯХ)

2-4

781. ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОМ МЕНИНГИТЕ АНТИБИОТИКИ СЛЕДУЕТ ЗАМЕНИТЬ ПРИ ОТСУТСТВИИ КЛИНИЧЕСКОГО И ЛИКВОРОЛОГИЧЕСКОГО ЭФФЕКТОВ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

1-2

782. ПРИ ПНЕВМОКОККОВОЙ ПНЕВМОНИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

менингит

783. ПРИ МЕНИНГОВАСКУЛЯРНОМ СИФИЛИСЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

острое нарушение мозгового кровообращения

784. ДЛЯ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО

развитие бульбарных расстройств

785. ПОДОЗРЕНИЕ НА АБСЦЕСС ГОЛОВНОГО МОЗГА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ

нарастающей внутричерепной гипертензии и появлении очаговой симптоматики

786. СИМПТОМОМ МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

фотофобия

787. ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ САХАРА В СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

менингита

788. ДИАГНОЗ «ГЕРПЕТИЧЕСКИЙ ЭНЦЕФАЛИТ» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

положительной ПЦР при исследовании цереброспинальной жидкости

789. НЕВРОЛОГИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТИКА В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ РАЗВИТИЯ ПРИ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОМ АДСОРБИРОВАННОМ КОКЛЮШНО-ДИФТЕРИЙНО-СТОЛБНЯЧНОМ ВАКЦИНАЛЬНОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

судорогами и нарушением сознания (делирием)

790. ПРИ ОТСТАИВАНИИ ЛИКВОРА БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗНЫМ МЕНИНГИТОМ ЧЕРЕЗ 12-24 ЧАСОВ МОЖЕТ БЫТЬ ОБНАРУЖЕНА

фибриновая пленка

791. ТИПИЧНЫМ НАРУШЕНИЕМ ПОХОДКИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

спастико-атактическая походка

792. ДЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТА ХАРАКТЕРНО

длительное течение продромального периода

793. ОСНОВОЙ ДИАГНОСТИКИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

олигоклональных антител

794. ПОНИЖЕНИЕ УРОВНЯ САХАРА В ЛИКВОРЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ МЕНИНГИТЕ

туберкулезном

795. ДЛЯ МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

ригидности мышц затылка, положительного симптома Кернига

796. К ВТОРИЧНОМУ ЭНЦЕФАЛИТУ ОТНОСЯТ

прививочный

797. С ПЕРВИЧНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ЦНС СВЯЗАНА КОМА

менингеальная

798. СНИЖЕНИЕ ОСТРОТЫ ЗРЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ РАССЕЯННОМ ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТЕ ОБУСЛОВЛЕНО ПОРАЖЕНИЕМ

зрительного нерва

799. ВЕДУЩИМ СТОЙКИМ СИМПТОМОМ МАЛОЙ ХОРЕИ СИДЕНГАМА ЯВЛЯЕТСЯ

хореический дистальный гиперкинез

800. ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ САХАРА В СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ (ДО 0,1 Г/Л) ХАРАКТЕРНО ДЛЯ МЕНИНГИТА, ВЫЗВАННОГО

туберкулезной палочкой

801. В ОСНОВЕ ПАТОГЕНЕЗА РАЗВИТИЯ ПЕРВИЧНЫХ ВИРУСНЫХ ЭНЦЕФАЛИТОВ ЛЕЖИТ

взаимодействие вируса и нейрона

802. ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ И ХЛОРИДОВ В ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ МЕНИНГИТЕ

туберкулёзном

803. К НАРУШЕНИЯМ МОЧЕИСПУСКАНИЯ В ДЕБЮТЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЧАЩЕ ВСЕГО ОТНОСЯТ

императивные позывы на мочеиспускание

804. ПРИ МАЛОЙ ХОРЕЕ СИДЕНГАМА МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОЧАГИ ПОРАЖЕНИЯ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

стриарной системе, зубчатых ядрах мозжечка и его связях

805. В ОСНОВЕ ПАТОГЕНЕЗА ВТОРИЧНЫХ ЭНЦЕФАЛИТОВ ЛЕЖИТ

инфекционно-аллергический процесс

806. ВЫРАЖЕННОЕ СНИЖЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЛЮКОЗЫ В ЦЕРЕБРО-СПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

туберкулёзном менингите

807. ПРИ ДИФТЕРИИ ПОРАЖЕНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ ПРОИСХОДИТ ВСЛЕДСТВИЕ

интоксикации

808. ПРИ ПРОРЫВЕ АБСЦЕССА МОЗГА В ЛИКВОРНЫЕ ПУТИ НАБЛЮДАЕТСЯ

плеоцитоз в ликворе

809. ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА В ПЕРВЫЕ ГОДЫ БОЛЕЗНИ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

ремиттирующим (волнообразным)

810. ОБНАРУЖЕНИЕ ОЛИГОКЛОНАЛЬНЫХ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ В ЛИКВОРЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ДИАГНОСТИКИ

рассеянного склероза

811. ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЧАЩЕ ВСЕГО СТРАДАЕТ НЕРВ

зрительный

812. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ТУБЕРКУЛЁЗНОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

лимфоцитарный плеоцитоз

813. ПОСТЭНЦЕФАЛИТНЫЙ СИНДРОМ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ОРГАНИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ

обратимостью

814. ДЕБЮТ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

20-40

815. ОСТРЫЙ КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

вялыми парезами и параличами мышц плечевого пояса

816. НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ НАРУШЕНИЕМ ПОХОДКИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

спастико-атактическая походка

817. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РЕТРОБУЛЬБАРНЫЙ НЕВРИТ У ПАЦИЕНТА СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ

болезнь Девика

818. ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ КОНТАКТНЫХ АБСЦЕССОВ ОТОГЕННОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

височная доля

819. ХАРАКТЕРНЫМ ТИПОМ РАССТРОЙСТВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

проводниковый

820. РАЗВИТИЕ СИНДРОМА УОТЕРХАУСА – ФРИДЕРИКСЕНА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

менингококкового менингита

821. ДЛЯ ПОЛИОМИЕЛИТА ХАРАКТЕРНО

развитие периферических парезов конечностей

822. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СПОРАДИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ ВИРУС

простого герпеса

823. ДЛЯ ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ЦИСТИЦЕРКОЗА ХАРАКТЕРЕН \_\_\_\_\_\_ ПЛЕОЦИТОЗ

лимфоцитарно-моноцитарный

824. ОСОБЕННОСТИ ОСТАТОЧНЫХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЁННОГО ПОЛИОМИЕЛИТА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

замедлением роста и нарушением трофики конечностей

825. ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ХАРАКТЕРНО ЗАМЕДЛЕНИЕ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ПО ДАННЫМ

зрительных вызванных потенциалов

826. В СООТВЕТСТВИЕ С ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА МАКДОНАЛЬДА 2017 Г. ОБНАРУЖЕНИЕ ПРИ МРТ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОЧАГОВ, НАКАПЛИВАЮЩИХ И НЕ НАКАПЛИВАЮЩИХ КОНТРАСТ, СЧИТАЮТ КРИТЕРИЕМ

диссеминации патологического процесса во времени

827. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РЕТРОБУЛЬБАРНЫЙ НЕВРИТ В ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА СЛЕДУЕТ ВКЛЮЧИТЬ КОНСУЛЬТАЦИЮ

врача-невролога

828. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

вирус герпеса

829. ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ВЕРИФИКАЦИИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

магнитно-резонансная томография

830. ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА ЯВЛЯЮТСЯ

клещи

831. ПРИЧИНОЙ НАРУШЕНИЯ СТАТИКИ И ПОХОДКИ ПРИ СПИННОЙ СУХОТКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

сенситивная атаксия

832. ОСНОВОЙ ДИАГНОСТИКИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ЦЕРЕБРО-СПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ СЛУЖИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

олигоклональных антител к иммуноглобулину G

833. НАРУШЕНИЕ МОЧЕИСПУСКАНИЯ В ДЕБЮТЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

императивными позывами на мочеиспускание

834. СПРОВОЦИРОВАТЬ РАЗВИТИЕ РЕТРОБУЛЬБАРНОГО НЕВРИТА У ПАЦИЕНТА С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ МОЖЕТ

посещение бани и сауны

835. ПРИ ОПОЯСЫВАЮЩЕМ ЛИШАЕ ПОРАЖЕНИЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

спинальном ганглии

836. В РАЗВЁРНУТОЙ СТАДИИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ СИМПТОМЫ ПОРАЖЕНИЯ

мозжечковой системы

837. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

ликворея

838. ПРИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ БОЛЕЗНЬ

Крейтцфельдта – Якоба

839. ДЛЯ ПАЦИЕНТА С РЕТРОБУЛЬБАРНЫМ НЕВРИТОМ И ПОДОЗРЕНИЕМ НА ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ИНФОРМАТИВНЫМ БУДЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

олигоклональных антител в ликворе

840. МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ДИАГНОЗА РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА В СЛОЖНЫХ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СЛУЧАЯХ, ЯВЛЯЕТСЯ

зрительные вызванные потенциалы

841. ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ РЕТРОБУЛЬБАРНОГО НЕВРИТА МОЖЕТ БЫТЬ

рассеянный склероз

842. СПЕЦИФИЧНЫМ СЕРОЛОГИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ЗАБОЛЕВАНИЙ СПЕКТРА ОПТИКОНЕВРОМИЕЛИТА ЯВЛЯЮТСЯ АУТОАНТИТЕЛА К

аквапорину 4

843. В СООТВЕТСТВИЕ С ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА МАКДОНАЛЬДА 2017 Г. ОБНАРУЖЕНИЕ ПРИ МРТ ГОЛОВНОГО МОЗГА ТИПИЧНЫХ ГИПЕРИНТЕНСИВНЫХ НА Т2-ВЗВЕШЕННЫХ ИЗОБРАЖЕНИЯХ ОЧАГОВ ОКОЛОКОРТИКАЛЬНОЙ И ПЕРИВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ СЧИТАЮТ КРИТЕРИЕМ

диссеминации патологического процесса в пространстве

844. ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ САХАРА В СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ (ДО 0,1 Г/Л) ХАРАКТЕРНО ДЛЯ \_\_\_\_\_ МЕНИНГИТА

туберкулёзного

845. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ГЕРПЕСА ПРИМЕНЯЮТ

ацикловир

846. ПРИ ОСТРОМ ТЕЧЕНИИ СИНДРОМА ГИЙЕНА – БАРРЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ В ЛЕЧЕНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

плазмаферез

847. ЦЕЛЬ НАЗНАЧЕНИЯ ИММУНОМОДУЛИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ СОСТОИТ В

профилактике обострений и прогрессирования заболевания

848. ЛЕЧЕНИЕ СИНДРОМА ГИЕЙНА – БАРРЕ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

внутривенных иммуноглобулинов

849. ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ РЕОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ КРОВИ И МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ, ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ДВС-СИНДРОМА И ШОКА ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ

кровезаменители и препараты плазмы крови

850. НАИБОЛЬШЕЙ СПОСОБНОСТЬЮ ПРОНИКАТЬ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР ОБЛАДАЕТ

цефтриаксон

851. К КРИТЕРИЯМ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ПРИ ВТОРИЧНЫХ МЕНИНГИТАХ ОТНОСЯТ

снижение плеоцитоза не менее чем на 1/3 при контрольной люмбальной пункции через 48-72 часа от начала терапии

852. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО РАССЕЯННОГО ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТА ВКЛЮЧАЕТ

пульс-терапию глюкокортикоидами, плазмаферез

853. ЛЕЧЕНИЕ ОБОСТРЕНИЙ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

пульс-терапии метилпреднизолоном

854. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТОВ, ИЗМЕНЯЮЩИХ ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА (ПИТРС), ОЦЕНИВАЮТ

динамику данных МРТ

855. НАИБОЛЕЕ СЕРЬЕЗНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ АЦИКЛОВИРА ЯВЛЯЕТСЯ

транзиторная почечная недостаточность

856. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА НЕИЗВЕСТНОЙ ЭТИОЛОГИИ ПРИМЕНЯЮТ

бензилпенициллин

857. ПРИ НЕУСТАНОВЛЕННОМ ВОЗБУДИТЕЛЕ БАКТЕРИАЛЬНОГО ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ

цефотаксим

858. К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБОСНОВАННОЙ ТЕРАПИИ ЛИМБИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА ОТНОСЯТ

цитостатики, глюкокортикоиды, плазмаферез

859. ДЛЯ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА С ЦЕЛЬЮ УМЕНЬШЕНИЯ ЧАСТОТЫ ОБОСТРЕНИЙ И ЗАМЕДЛЕНИЯ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРЕПАРАТЫ

интерферонового ряда

860. ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО РАССЕЯННОГО ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТА ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

пульс-терапии Метилпреднизолоном с последующим назначением per os

861. К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ, ИЗМЕНЯЮЩИМ ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА, ОТНОСЯТ

бета-интерфероны

862. МОРФОЛОГИЧЕСКИМ СУБСТРАТОМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ФУНКЦИЙ НЕЙРОНАЛЬНЫХ СИСТЕМ И КЛИНИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

периаксональная ремиелинизация в поражённых нейронах

863. В ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРАКТИВНОГО МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ

спазмекса

864. ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ ПРИ НЕУСТАНОВЛЕННОМ ВОЗБУДИТЕЛЕ БАКТЕРИАЛЬНОГО ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

цефотаксим

865. ПРЕПАРАТОМ, ИЗМЕНЯЮЩИМ ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

интерферон бета-1b

866. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИХ МЕНИНГИТОВ НЕОБХОДИМО ЭНДОЛЮМБАЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ

аминогликозидов

867. К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ГИЙЕНА – БАРРЕ ОТНОСЯТ

иммуноглобулин для внутривенного введения

868. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА С ЦЕЛЬЮ УМЕНЬШЕНИЯ ЧАСТОТЫ ОБОСТРЕНИЙ И ЗАМЕДЛЕНИЯ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРЕПАРАТЫ

интерферонового ряда

869. ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ КОРТИКОСТЕРОИДНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНИТЬ

плазмаферез

870. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ПРИМЕНЯЮТ

внутривенное введение человеческого иммуноглобулина

871. ПРИ ОБОСТРЕНИИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ НАЗНАЧИТЬ

глюкокортикостероиды

872. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО РАССЕЯННОГО ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТА ПРИМЕНЯЮТ

внутривенную кортикостероидную пульс-терпию

873. ЦИТОЗ ЛЮМБАЛЬНОГО ЛИКВОРА ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (КЛЕТОК В 1 МКЛ)

1-5

874. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ГИЙЕНА-БАРРЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

плазмаферез

875. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОБОСТРЕНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРИМЕНЯЕТСЯ

пульс-терапия стероидами

876. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ПРИМЕНЯЮТ

плазмаферез

877. ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАВЕРШЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ГНОЙНОМ МЕНИНГИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

санация ликвора

878. СТАНДАРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ АЦИКЛОВИРОМ ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ НЕОБХОДИМО ПРОДОЛЖАТЬ (В ДНЯХ)

21

879. ПРИ ИНФЕКЦИОННО-ТОКСИЧЕСКОМ ШОКЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ПРИМЕНЕНИЕ

ампициллина

880. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЁЗНОГО МЕНИНГИТА НАЗНАЧАЮТ

изониазид и пиридоксин

881. ДЛЯ СНИЖЕНИЯ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

мидокалм

882. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОБОСТРЕНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРИМЕНЯЮТ

преднизолон

883. ЭТИОТРОПНОЕ ЛЕЧЕНИЕ КОККОВЫХ МЕНИНГИТОВ ПРОВОДЯТ \_\_\_\_\_\_\_ ПРЕПАРАТАМИ

антибактериальными

884. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ МЕНИНГИТОВ ПРИМЕНЯЮТ

исследование ликвора

885. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННО-АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ПОЛИРАДИКУЛОНЕВРОПАТИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ

гормональная терапия, десенсибилизирующие средства

886. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОБОСТРЕНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРИМЕНЯЮТ

пульс-терапию Метилпреднизолоном

887. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОБОСТРЕНИЙ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

глатирамера ацетат

888. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕЦИДИВОВ ОПТИКОНЕВРОМИЕЛИТА ПРИМЕНЯЮТ

ритуксимаб

889. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА ПРИМЕНЯЕТСЯ

Ацикловир

890. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО РАССЕЯННОГО ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ АУТОИММУННЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИМЕНЯЮТ

синтетические глюкокортикоиды

891. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ МЫШЕЧНОЙ СПАСТИЧНОСТИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

баклофен

892. РЕДКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ В ВИДЕ ВАКЦИНАССОЦИИРОВАННОГО ПОЛИОМИЕЛИТА ВОЗМОЖНО ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ

оральной вакциной, содержащей ослабленный вирус полиомиелита

893. В ЛЕЧЕНИИ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА НЕОБХОДИМО КАК МОЖНО РАННЕЕ НАЗНАЧЕНИЕ

ацикловира

894. ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ЛЕЧЕНИЯ ЭНЦЕФАЛИТА РАСМУССЕНА ЯВЛЯЕТСЯ СВОЕВРЕМЕННОЕ НАЗНАЧЕНИЕ

гемисферэктомии

895. ДЛЯ ИНДУКЦИОННОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С РЕМИТИРУЮЩИМ РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ ПРИ ВЫСОКОЙ ЧАСТОТЕ ОБОСТРЕНИЙ ПРИМЕНЯЮТ

митоксантрон

896. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОБОСТРЕНИЙ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЮТ

кортикостероиды

897. ПРИ НАРУШЕНИИ НАПОЛНЕНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ (ГИПЕРРЕФЛЕКТОРНОМ ПУЗЫРЕ) НАЗНАЧАЮТ

толтеродин

898. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КЛЕЩЕВОГО НЕЙРОБОРРЕЛИОЗА С ПОРАЖЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

цефалоспорины III поколения

899. ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ИЗОНИАЗИДА ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ РАЗВИТИЯ ПОЛИНЕВРОПАТИИ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

тиамин

900. ДЛИТЕЛЬНАЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТАХ ОБУСЛОВЛЕНА

медленной санацией спинномозговой жидкости

901. ПРИ ВИРУСНЫХ ЭНЦЕФАЛИТАХ В КАЧЕСТВЕ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ НАЗНАЧАЮТ ПРИЁМ

ацикловира

902. ПРЕПАРАТОМ РЕЗЕРВА ПРИ МЕНИНГИТЕ, ВЫЗВАННОМ ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНЫМИ ЭНТЕРОБАКТЕРИЯМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

меропием

903. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГРИППОПОДОБНОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ, ПОЛУЧАЮЩИХ ТЕРАПИЮ ИНТЕРФЕРОНАМИ БЕТА, ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИМЕНЯЮТ

парацетамол

904. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ НАЗНАЧАЮТ

применение кортикостероидов длительно

905. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПУЛЬС-ТЕРАПИИ КОРТИКОСТЕРОИДАМИ БОЛЬНОМУ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНО

антагонисты гистаминовых рецепторов 2 типа

906. ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ПУТЕМ ВВЕДЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ ПРИ ОСТРОМ БАКТЕРИАЛЬНОМ МЕНИНГИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

внутривенный

907. ТЕРАПИЯ ПРЕПАРАТАМИ, ИЗМЕНЯЮЩИМИ ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА, НЕ ПОКАЗАНА ПРИ ОЦЕНКЕ ТЯЖЕСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПО РАСШИРЕННОЙ ШКАЛЕ ИНВАЛИДИЗАЦИИ КУРТЦКЕ, КОТОРАЯ СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

7,0

908. ДОЗА ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ АЦИКЛОВИРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_ МГ/КГ С КРАТНОСТЬЮ

10; 3 раза в день

909. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА В АНТИБАКТЕРИАЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ВХОДИТ НАЗНАЧЕНИЕ

кортикостероидов

910. ПРИ БЫСТРОМ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ АЦИКЛОВИРА ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

почечной недостаточности

911. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ПОДТВЕРЖДЕНИИ ЛИСТЕРИОЗНОГО МЕНИНГИТА У ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

ампициллин

912. УСЛОВИЕМ ОТМЕНЫ АНТИБИОТИКОВ ПРИ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТАХ ЯВЛЯЕТСЯ

стерильность спинномозговой жидкости

913. ЭНДОЛЮМБАЛЬНО ПРИ МЕНИНГИТЕ ВВОДЯТ

аминогликозиды

914. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ, ИЗМЕНЯЮЩИМ ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА, ПРИ РЕМИТИРУЮЩЕМ ТЕЧЕНИИ И УМЕРЕННОЙ АКТИВНОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

интерферон бета-1b

915. ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

рифампицин

916. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ПОДТВЕРЖДЕНИИ СТАФИЛОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

ванкомицин

917. К ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ БАКТЕРИАЛЬНОГО МЕНИНГИТА, ВОЗНИКАЮЩЕГО У ВЗРОСЛЫХ ВНЕ СТАЦИОНАРА, НЕ ОТНОСИТСЯ

стафилококк

918. НАТАЛИЗУМАБ ПРОТИВОПОКАЗАН ПАЦИЕНТАМ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ, РАНЕЕ ПОЛУЧАВШИМ

митоксантрон

919. К ПРЕПАРАТАМ, НЕ ОТНОСЯЩИМСЯ К ИММУНОМОДУЛЯТОРАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ В КАЧЕСТВЕ ПРЕПАРАТОВ, ИЗМЕНЯЮЩИХ ТЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА, ОТНОСЯТ

натализумаб

920. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ АСТЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ ПРИМЕНЯЮТ

амантадин

921. ПАЦИЕНТАМ С БАКТЕРИАЛЬНЫМ МЕНИНГИТОМ ПЕРВОНАЧАЛЬНО ЭМПИРИЧЕСКИ НАЗНАЧАЮТ

бензилпенициллин

922. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИРАДИКУЛОНЕЙРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

плазмаферез

923. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С НЕЙРОСИФИЛИСОМ НАЗНАЧАЮТ

бензилпенициллин

924. ИЗ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ, ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО БАКТЕРИАЛЬНОГО МЕНИНГИТА, НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

цефуроксим

925. ЛЕЧЕНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ДЕКСАМЕТАЗОНОМ ПОКАЗАНО

при тяжелом обострении

926. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭМПИРИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ОСТРОГО БАКТЕРИАЛЬНОГО МЕНИНГИТА У ВЗРОСЛЫХ С ПОДОЗРЕНИЕМ В ОТНОШЕНИИ ПЕНИЦИЛЛИН-РЕЗИСТЕНТНЫХ ШТАММОВ ПНЕВМОКОККОВ К ЦЕФАЛОСПОРИНАМ СЛЕДУЕТ ДОБАВИТЬ

ванкомицин

927. ПРИМЕНЕНИЕ ХЛОРАМФЕНИКОЛА ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОМ МЕНИНГИТЕ ОГРАНИЧЕНО В СВЯЗИ

с возможностью угнетения кроветворения

928. ПРИ ПЕРВИЧНО-ПРОГРЕССИРУЮЩЕМ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

окрелизумаба

929. ПРИ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ НАЗНАЧАЮТ

ганцикловир

930. АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЭМПИРИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ВНЕГОСПИТАЛЬНОГО БАКТЕРИАЛЬНОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЮТСЯ

цефалоспорины III поколения (цефтриаксон и цефотаксим)

931. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ ПОСТГЕРПЕТИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

габапентин

932. ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ХОРОШО ПРОНИКАЕТ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР ТОЛЬКО ПРИ ВОСПАЛЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

ванкомицин

933. ЦЕФАЛОСПОРИНОМ, ПРИМЕНЕНИЕ КОТОРОГО ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОМ МЕНИНГИТЕ И ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕ ТРЕБУЕТ КОРРЕКЦИИ ДОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

цефтриаксон

934. ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ ПРИМЕНЯЮТ

ацикловир

935. К ПРОТИВОВИРУСНЫМ ПРЕПАРАТАМ, ЭФФЕКТИВНЫМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА, ОТНОСЯТ

ацикловир

936. ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ НЕ ПРОНИКАЕТ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР, ЯВЛЯЕТСЯ

линкомицин

937. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ НЕЙРОСИФИЛИСЕ ЯВЛЯЕТСЯ

бензилпенициллин

938. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОБОСТРЕНИЙ И ПРОГРЕССИРОВАНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА НАЗНАЧАЮТ

интерфероны бета

939. ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ С ФУРОСЕМИДОМ ПРИ МЕНИНГИТЕ \_\_\_\_\_\_ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ

усиливается нефротоксичность

940. ДОЗА АЦИКЛОВИРА ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ ПРИ НОРМАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_ МГ/КГ ВЕСА КАЖДЫЕ \_\_\_\_ ЧАСОВ

10; 8

941. ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ХОРОШО ПРОНИКАЕТ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР, ЯВЛЯЕТСЯ

рифампицин

942. ПРИ УСТОЙЧИВОСТИ К АЦИКЛОВИРУ ПРИМЕНЯЮТ

фоскарнет

943. ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ РАЗВИТИЯ ОБОСТРЕНИЙ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СПЕКТРА ОПТИКОНЕЙРОМИЕЛИТА ПРИМЕНЯЮТ

митоксантрон

944. ПОСЛЕ ПУЛЬС-ТЕРАПИИ КОРТИКОСТЕРОИДАМИ ПРИ ОБОСТРЕНИИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА БОЛЬНОГО МОЖНО ПЕРЕВЕСТИ НА ТАБЛЕТИРОВАННЫЙ ПРЕДНИЗОЛОН В ДОЗЕ, СОСТАВЛЯЮЩЕЙ (В МГ)

80

945. АНТИБИОТИКОМ, ОБЛАДАЮЩИМ НАИБОЛЬШЕЙ СПОСОБНОСТЬЮ ПРОНИКАТЬ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР, ЯВЛЯЕТСЯ

цефтриаксон

946. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

ацикловир

947. ПРОГРЕССИРОВАНИЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЗАМЕДЛЯЮТ

цитостатики

948. АНТИБИОТИКОМ, КОТОРЫЙ ВЫБИРАЮТ ПРИ ТУБЕРКУЛЁЗНОМ МЕНИНГИТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

изониазид

949. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ МЫШЕЧНОЙ СПАСТИЧНОСТИ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ГАМК-ЕРГИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ

баклофен

950. АНТИБИОТИКОМ, КОТОРЫЙ ВЫБИРАЮТ ПРИ ГЕМОФИЛЬНОМ ГНОЙНОМ МЕНИНГИТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

цефтриаксон

951. ПРИ СПЕЦИФИЧЕСКОМ ПРОТИВОВИРУСНОМ ЛЕЧЕНИИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ПРИМЕНЯЮТ

рибонуклеазу

952. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОБОСТРЕНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРИМЕНЯЮТ

кортикостероиды

953. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ АУТОИММУННЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО РАССЕЯННОГО ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТА ПРИМЕНЯЮТ

синтетические глюкокортикостероиды

954. К ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТ

рассеянный склероз

955. РАЗВИТИЕ ОБОСТРЕНИЙ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРЕДУПРЕЖДАЮТ

ПИТРС

956. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КОМПРЕССИОННО-ИШЕМИЧЕСКОЙ НЕВРОПАТИИ СРЕДИННОГО НЕРВА (СИНДРОМА ЗАПЯСТНОГО КАНАЛА) ПРИМЕНЯЮТ

нестероидные противовоспалительные препараты

957. ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АБСЦЕССА МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

хирургическое удаление

958. ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ ЭФФЕКТИВНА В \_\_\_\_\_ СТАДИИ

начальной

959. РАЗВИТИЕ СЛАБОСТИ В СГИБАТЕЛЯХ 4, 5 ПАЛЬЦЕВ КИСТИ В СОЧЕТАНИИ С ОНЕМЕНИЕМ В МИЗИНЦЕ И АТРОФИЕЙ МЕЖКОСТНЫХ МЫШЦ И ГИПОТЕНАРА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

локтевого нерва

960. ПРИ СИНДРОМЕ КАРПАЛЬНОГО КАНАЛА В СЛУЧАЕ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ СТАНДАРТНОГО КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ И НАРАСТАНИЯ АТРОФИИ МЫШЦ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

внутривенной пульс-терапии метилпреднизолоном

961. ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ БЕЛКА В ЛИКВОРЕ ТИПИЧНО ДЛЯ

наследственной сенсомоторной полинейропатии

962. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ЦЕРЕБРАСТЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЁСШИХ БАКТЕРИАЛЬНЫЙ ГНОЙНЫЙ МЕНИНГИТ, НАЗНАЧАЮТ \_\_\_\_\_ ТЕРАПИЮ

ноотропную

963. НОЧНЫЕ ПАРЕСТЕЗИИ В КИСТЯХ, ОНЕМЕНИЕ В ПЕРВЫХ 3 ПАЛЬЦАХ, ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ПРОБА ФАЛЕНА И СИМПТОМ ТИНЕЛЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ КОМПРЕССИИ

нижних отделов плечевого сплетения при синдроме верхней апертуры

964. ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ТОКСОПЛАЗМОЗА ПРОВОДИТСЯ

хлоридином

965. ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ЭФФЕКТИВНО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРЕПАРАТ МИДАНТАН ДЛЯ КОРРЕКЦИИ

патологической мышечной утомляемости

966. МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ХРОМОСОМНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

цитогенетический

967. ФОРМОЙ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИИ, ПРИ КОТОРОЙ НАБЛЮДАЮТСЯ ПСЕВДОГИПЕРТРОФИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

дистрофия Дюшенна

968. ДЛЯ МАЛЬФОРМАЦИИ КИАРИ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПО ДАННЫМ МРТ ЯВЛЯЕТСЯ

опущение намета мозжечка

969. БОЛЕЗНЬ ГЕНТИНГТОНА НАСЛЕДУЕТСЯ ПО ТИПУ

аутосомно-доминантному

970. ПОРАЖЕНИЕ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ЛЕЙКОДИСТРОФИИ ПРОИСХОДИТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

распада липидов миелина

971. ОСНОВНЫМ БИОХИМИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПРИ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ КИСЛОТЫ

фенилпировиноградной

972. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА-КОНОВАЛОВА ПРИМЕНЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

церулоплазмина сыворотки

973. ДИСОМИЯ ПО МАТЕРИНСКОЙ ХРОМОСОМЕ 15 ВЕДЕТ К РАЗВИТИЮ СИНДРОМА

Прадера-Вилли

974. К ПРИЧИНЕ МУЛЬТИФАКТОРНОЙ ПАТОЛОГИИ ОТНОСЯТ

аддитивный эффект многих генов с различным относительным вкладом каждого в патогенез

975. ПРИ СЕМЕЙНОЙ СПАСТИЧЕСКОЙ ПАРАПЛЕГИИ ПОРАЖАЮТСЯ

пирамидные пути

976. ФОРМУЛА КАРИОТИПА ПРИ СИНДРОМЕ ДАУНА ПИШЕТСЯ

47,XY, 21+

977. МЕДЛЕННО ПРОГРЕССИРУЮЩИЙ ПРОКСИМАЛЬНЫЙ ТЕТРАПАРЕЗ У РЕБЁНКА 5 ЛЕТ СО СНИЖЕНИЕМ СУХОЖИЛЬНЫХ РЕФЛЕКСОВ, ГИПЕРТРОФИЯМИ ИКРОНОЖНЫХ МЫШЦ И ОТСУТСТВИЕМ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ СВЯЗАН С

прогрессирующей мышечной дистрофией Дюшена

978. ДЛЯ БОЛЕЗНИ МАК-АРДЛЯ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

болезненных пароксизмов в мышцах

979. АССОЦИАЦИЯ МУЛЬТИФАКТОРНОЙ БОЛЕЗНИ С ПОЛИМОРФНЫМИ СИСТЕМАМИ ОЗНАЧАЕТ

более высокую частоту определенного маркера у больных по сравнению с таковой у здоровых

980. МАЛЬФОРМАЦИЯ КИАРИ НА ПОЗДНИХ СТАДИЯХ НЕРЕДКО СОПРОВОЖДАЕТСЯ

сирингомиелией

981. МЕДЛЕННО ПРОГРЕССИРУЮЩЕЕ ТЕЧЕНИЕ, БОЛИ И ПАРЕСТЕЗИИ, СЕГМЕНТАРНО ДИССОЦИИРОВАННЫЕ НАРУШЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ, ВЯЛЫЕ ПАРЕЗЫ, ТРОФИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ, НАЛИЧИЕ ДИЗРАФИЧЕСКИХ ЧЕРТ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

сирингомиелии

982. ГЕПАТОЛЕНТИКУЛЯРНАЯ ДЕГЕНЕРАЦИЯ НАСЛЕДУЕТСЯ ПО \_\_\_\_ ТИПУ

аутосомно-рецессивному

983. МУЛЬТИФАКТОРНЫМ БОЛЕЗНЯМ СВОЙСТВЕНА \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЧАСТОТА В ПОПУЛЯЦИИ

высокая

984. МАЛЬФОРМАЦИЯ КИАРИ 2 ТИПА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

нарушениями дыхания в ночное время

985. ВЫСОКИЙ РОСТ, ДЛИННЫЕ КОНЕЧНОСТИ, ЕВНУХОИДИЗМ И ГИНЕКОМАСТИЯ У МУЖЧИН ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА

Клайнфельтера

986. ПАЦИЕНТУ С ПРИЗНАКАМИ МАЛЬФОРМАЦИИ КИАРИ II ТИПА НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ ДООБСЛЕДОВАНИЕ

МРТ поясничного отдела позвоночника

987. РЕЦЕССИВНЫЙ ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ, СВЯЗАННЫЙ С Х-ХРОМОСОМОЙ, ОТЛИЧАЕТСЯ ТЕМ, ЧТО

заболевают только мужчины

988. ПРОГРЕССИРУЮЩАЯ МЫШЕЧНАЯ ДИСТРОФИЯ ЛАНДУЗИ – ДЕЖЕРИНА НАСЛЕДУЕТСЯ ПО \_\_\_\_\_\_ ТИПУ

аутосомно-доминантному

989. НАРУШЕНИЕ МЕДНО-БЕЛКОВОГО ОБМЕНА ПРИ ГЕПАТОЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ДИСТРОФИИ ВИЛЬСОНА – КОНОВАЛОВА ОБУСЛОВЛЕНО ДЕФЕКТОМ ГЕНА ЦЕРУЛОПЛАЗМИНА В \_\_\_\_\_\_ ХРОМОСОМЕ

13

990. УСТАНОВКА ДИАГНОЗА МАЛЬФОРМАЦИИ КИАРИ

неправомочна у детей в период 5-15 лет

991. ФОРМИРОВАНИЕ ОПУХОЛЕВИДНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ РАЗМЕРОМ 2-3 СМ ПО ХОДУ НЕРВНЫХ СТВОЛОВ, ПОЯВЛЕНИЕ СВЕТЛО-КОРИЧНЕВЫХ ПЯТЕН НА КОЖЕ ПО ТИПУ «КОФЕ С МОЛОКОМ» ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

нейрофиброматоза Реклингхаузена

992. ДЛЯ СИНДРОМА ШЕРЕШЕВСКОГО-ТЕРНЕРА ХАРАКТЕРНЫ

крыловидные складки кожи на шее

993. МАЛЬФОРМАЦИЯ КИАРИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

головными болями, преимущественно в утренние часы суток

994. ИНТЕЛЛЕКТ ДЕТЕЙ С ДИСТРОФИЕЙ ДЮШЕННА ОБЫЧНО

слегка снижен

995. АНОМАЛИИ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА (МИКРОФТАЛЬМИЯ И АНОФТАЛЬМ), ЦИКЛОПИЯ, ГИПОТЕЛОРИЗМ, КОЛОБОМА РАДУЖКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА

Патау

996. АНОМАЛИЕЙ АРНОЛЬДА – КИАРИ НАЗЫВАЮТ ПАТОЛОГИЮ, ПРИ КОТОРОЙ ИМЕЕТСЯ

смещение вниз миндалин мозжечка

997. СИНДРОМ ШЕГРЕНА – ЛАРССОНА НАСЛЕДУЕТСЯ ПО ТИПУ

аутосомно-рецессивному

998. ПРИ ХОРЕИ ГЕНТИНГТОНА ПРОИСХОДИТ РАЗВИТИЕ

деменции

999. К СОЧЕТАННЫМ ПРИЗНАКАМ, КОТОРЫЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ БОЛЕЗНИ ДАУНА, ОТНОСЯТ

округлый череп, готическое нёбо, синдактилию, гипотонию мышц

1000. СПИНАЛЬНАЯ АМИОТРОФИЯ ВЕРДНИГА – ГОФФМАНА НАСЛЕДУЕТСЯ ПО \_\_\_\_\_ ТИПУ

аутосомно-рецессивному

1001. ПРОЯВЛЕНИЕМ ДЕМЕНЦИИ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ЯВЛЯЕТСЯ

паркинсонизм

1002. ЛИССАУЭРОВСКАЯ ФОРМА ПРОГРЕССИВНОГО ПАРАЛИЧА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

медленно нарастающей деменцией с очаговыми расстройствами в виде афотических расстройств и апраксии

1003. ОТЛИЧИЕМ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ОТ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

наличие первичных (гиппокампальных) расстройств памяти

1004. БОКОВОЙ АМИОТРОФИЧЕСКИЙ СКЛЕРОЗ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ ЗАБОЛЕВАНИЯМ

нейродегенеративным

1005. НЕОБРАТИМОЙ ДЕМЕНЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

болезнь диффузных телец Леви

1006. ДЛИТЕЛЬНОЕ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ ПРОДУКТАМИ ИНДИЙСКОЙ КОНОПЛИ (ГАШИШ, МАРИХУАНА, МАКОНХА, ДАГА, АНАША) ПРИВОДИТ К

деменции

1007. ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО

преимущественное поражение нижних конечностей с болями в голенях и стопах

1008. КОМА ПРЕЖДЕ ВСЕГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

утратой сознания

1009. ПРОГРЕССИРУЮЩИЕ НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

болезни Альцгеймера

1010. ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ДЕМЕНЦИИ РЕЗУЛЬТАТ ПО ШКАЛЕ MMSE СОСТАВЛЯЕТ (В БАЛЛАХ)

менее 10

1011. ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ДЕМЕНЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

пожилой возраст

1012. КОМПЛЕКС ОЖИВЛЕНИЯ ПРИ ВИДЕ МАТЕРИ И ДРУГИХ БЛИЗКИХ ЛЮДЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В (МЕС.)

2-3

1013. ХРОМОСОМНОЙ АБЕРРАЦИЕЙ, К КОТОРОЙ ОТНОСИТСЯ БОЛЕЗНЬ ДАУНА, ЯВЛЯЕТСЯ ТРИСОМИЯ

21

1014. ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА АТРОФИЯ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНА В

височной доле

1015. МЫШЕЧНАЯ ДИСТОНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

патологическими позами

1016. ИЗМЕНЕНИЕМ ЛИЧНОСТИ В ПРОЦЕССЕ СТАРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

заострение свойственных человеку личностных черт

1017. ОСНОВНЫЕ РАССТРОЙСТВА ДВИЖЕНИЯ ПРИ МАЛОЙ ХОРЕЕ СИДЕНГАМА ВОЗНИКАЮТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

хореических гиперкинезов

1018. САМОЙ ЧАСТОЙ ЭТИОЛОГИЕЙ ПАРКИНСОНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

идиопатическая

1019. МАКСИМАЛЬНО ВОЗМОЖНАЯ ТОЧНОСТЬ ДИАГНОСТИКИ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ ВОЗМОЖНА ТОЛЬКО ПРИ

аутопсии

1020. МОНРЕАЛЬСКАЯ ШКАЛА КОГНИТИВНОЙ ОЦЕНКИ (МОСА-ТЕСТ) ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЙ

когнитивных

1021. В ПАТОФИЗИОЛОГИИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА НАИБОЛЕЕ ВАЖНУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

ацетилхолинергическая недостаточность

1022. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

нейропсихологическое обследование

1023. ДЛЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

редкое мигание

1024. К РАННЕМУ ПРИЗНАКУ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ОТНОСЯТ

нарушения памяти на недавние события

1025. БОЛЕЗНЬ ПАРКИНСОНА ОБУСЛОВЛЕНА

деструкцией белковых субстанций нервной системы, в первую очередь альфа-синуклеина

1026. СТАРЧЕСКОЕ СЛАБОУМИЕ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

болезнью Альцгеймера

1027. ГЕПАТОЛЕНТИКУЛЯРНАЯ ДЕГЕНЕРАЦИЯ (БОЛЕЗНЬ ВИЛЬСОНА – КОНОВАЛОВА) ОБУСЛОВЛЕНА

мутацией в гене, кодирующем белок медь-транспортирующей АТФазы печени

1028. ЧАЩЕ ВСЕГО ЛЁГКИЕ КОГНИТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ

дисциркуляторной энцефалопатии

1029. СИНДРОМ ТУРЕТТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

генерализованными тиками

1030. ДЛЯ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ НА МРТ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

множественного субкортикального лейкоареоза

1031. САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ УМЕРЕННЫХ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

дисциркуляторная энцефалопатия

1032. ТИКООБРАЗНЫЕ ГИПЕРКИНЕЗЫ В СТРУКТУРЕ ГИПОТОНИЧЕСКИ-ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ

синдроме Туретта

1033. ДЛЯ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

амнестической афазии

1034. ДЛЯ ХОРЕИ ГЕНТИНГТОНА ХАРАКТЕРНЫ

хореические гиперкинезы, деменция

1035. НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ СИМПТОМОМ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

нарушения памяти

1036. ПСЕВДОБУЛЬБАРНЫЙ СИНДРОМ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ СОЧЕТАННОМ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ГОЛОВНОГО МОЗГА

пирамидных путей доминантного и недоминантного полушарий

1037. РАССТРОЙСТВО УЗНАВАНИЯ ОБЪЕКТОВ (ПРЕДМЕТОВ, ЛИЦ) ПРИ СОХРАННОСТИ ЭЛЕМЕНТАРНЫХ ФОРМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ, ЗРЕНИЯ, СЛУХА ЯВЛЯЕТСЯ

агнозией

1038. В ПАТОФИЗИОЛОГИИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА НАИБОЛЕЕ ВАЖНУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

ацетилхолинергическая

1039. ПОД СМЕШАННОЙ ДЕМЕНЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

сочетание церебрально-сосудистой патологии и нейродегенеративного заболевания

1040. УМЕРЕННЫЕ КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ

не вызывают выраженных затруднений в повседневной жизни

1041. САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ДЕМЕНЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

болезнь Альцгеймера

1042. НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ПОБОЧНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ДОФАСОДЕРЖАЩИМИ СРЕДСТВАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

хореоатетоидный гиперкинез

1043. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

азалептин

1044. НЕЙРОЛЕПТИКОМ БУТИРОФЕНОНОВОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ

галоперидол

1045. ПРИ НЕДОСТАТОЧНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИНГИБИТОРОВ АЦЕТИЛХОЛИНЭСТЕРАЗЫ У ПАЦИЕНТОВ С ДЕМЕНЦИЕЙ К ТЕРАПИИ ПОДКЛЮЧАЕТСЯ

акатинол мемантин

1046. К ОСЛОЖНЕНИЯМ, ВОЗНИКАЮЩИМ НА ФОНЕ ДЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТОВ ЛЕВОДОПЫ, ОТНОСЯТ

дискинезии и двигательные флюктуации

1047. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ

мемантин

1048. ЛЕЧЕНИЕ ГЕПАТОЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ДИСТРОФИИ ПЕНИЦИЛЛАМИНОМ НАЧИНАЮТ С НАЗНАЧЕНИЯ

малых доз с постепенным увеличением

1049. К ОСЛОЖНЕНИЯМ, ВОЗНИКАЮЩИМ НА ФОНЕ ДЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТАМИ ЛЕВОДОПЫ, ОТНОСЯТ

дискинезии

1050. ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

флудрокортизон

1051. ОСОБЕННОСТЯМИ ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТОМ ЛЕВОДОПЫ НА ПОЗДНИХ СТАДИЯХ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

сокращение периода действия разовой дозы

1052. ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ПРЕПАРАТОВ ЛЕВОДОПЫ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

пожилой возраст начала болезни

1053. ПОЗДНИЕ ДИСКИНЕЗИИ ПОЯВЛЯЮТСЯ

при длительном приеме нейролептиков

1054. ЛЕЧЕНИЕ АНТИХОЛИНЕРГИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПРОТИВОПОКАЗАНО, ЕСЛИ У БОЛЬНОГО

глаукома

1055. ИНГИБИТОРОМ МОНОАМИНОКСИДАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

селегилин

1056. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДЕМЕНЦИИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

мемантин

1057. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПРИМЕНЯЮТ

препараты леводопы

1058. ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВИЯ ПРЕПАРАТОВ ЛЕВОДОПЫ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

прамипексол

1059. ПРЕПАРАТОМ, НЕ УСУГУБЛЯЮЩИМ АРТЕРИАЛЬНУЮ ГИПЕРТЕНЗИЮ В ГОРИЗОНТАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ У ПАЦИЕНТОВ С НЕЙРОГЕННОЙ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

пиридостигмин

1060. ПАТОГЕНЕЗ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ГАЙЕ – ВЕРНИКЕ – КОРСАКОВА ОБУСЛОВЛЕН

недостаточностью тиамина

1061. ПРЕПАРАТОМ, ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ КОТОРОГО УМЕНЬШАЕТ ВИТАМИН В6 ПРИ КОМБИНИРОВАННОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА, ЯВЛЯЕТСЯ

леводопа

1062. УМЕНЬШЕНИЮ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА СПОСОБСТВУЕТ

увеличение потребления соли и жидкости

1063. ПРИ МИНИМАЛЬНЫХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ СИМПТОМАХ В НАЧАЛЕ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА У ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕ 70 ЛЕТ НАЗНАЧАЕТСЯ

ингибитор МАО-B

1064. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

кветиапин

1065. НЕЙРОЛЕПТИКИ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ РАССТРОЙСТВА

экстрапирамидные

1066. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДЕПРЕССИИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

ингибитор обратного захвата серотонина

1067. УМЕНЬШЕНИЮ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА СПОСОБСТВУЕТ

ношение компрессионных гольфов

1068. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТИПИЧНОЙ ФОРМЫ ХОРЕИ ГЕНТИНГТОНА ПРИМЕНЯЮТ

нейролептики

1069. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ СРЕДСТВАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЮТСЯ

препараты леводопы

1070. У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ 70 ЛЕТ В КАЧЕСТВЕ НАЧАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА РЕКОМЕНДУЕТСЯ

препарат леводопы

1071. ПАЦИЕНТУ С НЕЙРОГЕННОЙ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ РЕКОМЕНДУЮТ

носить компрессионное бельё, употреблять до 3-4 граммов поваренной соли и до 3-х литров жидкости в сутки

1072. ЛЕЧЕНИЕ ХОЛИНОЛИТИКАМИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ \_\_\_\_\_\_\_ ЖЕЛЕЗЫ

предстательной

1073. НА НАЧАЛЬНЫХ СТАДИЯХ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА У ЛИЦ МОЛОДОГО И СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ЛУЧШЕ НАЧИНАТЬ С

агонистов дофаминовых рецепторов

1074. НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ АМИНАЗИНА ОБУСЛОВЛЕНО БЛОКАДОЙ РЕЦЕПТОРОВ

дофамина

1075. ПРИ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ВЕРНИКЕ НЕОБХОДИМО ВВЕДЕНИЕ

тиамина

1076. ПРИ ПОСТГИПОКСИЧЕСКОЙ ИНТЕНЦИОННОЙ МИОКЛОНИИ (СИНДРОМЕ ЛАНСА-АДАМСА) ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ

вальпроаты, безодиазепины, пирацетам в больших дозах

1077. УМЕНЬШЕНИЮ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ У ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЬЮ ПАРКИНСОНА И КОГНИТИВНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ СПОСОБСТВУЕТ

ривастигмин

1078. ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВИЯ ПРЕПАРАТОВ ЛЕВОДОПЫ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

агонист дофаминовых рецепторов

1079. ИНГИБИТОРЫ АЦЕТИЛХОЛИНЕСТЕРАЗЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДЕМЕНЦИИ НАЗНАЧАЮТСЯ НА СРОК

1 месяц

1080. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ С НАРУШЕНИЕМ ВЫСШИХ КОРКОВЫХ ФУНКЦИЙ ПРИМЕНЯЮТ

ноотропные средства

1081. ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ L-ДОФА, А НЕ САМ ДОФАМИН, ПОТОМУ ЧТО

дофамин не проникает через гематоэнцефалический барьер

1082. К АГОНИСТАМ ДОФАМИНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ОТНОСИТСЯ

ропинирол

1083. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛЕГКИХ И УМЕРЕННЫХ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

пирибедил

1084. ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕЙРОЛЕПТИКАМИ С СИЛЬНЫМ АНТИПСИХОТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ЧАСТО РАЗВИВАЮТСЯ \_\_\_\_\_ РАССТРОЙСТВА

экстрапирамидные

1085. ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВИЯ ПРЕПАРАТОВ ЛЕВОДОПЫ НА ПОЗДНИХ СТАДИЯХ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

ингибитор катехол-О-аминотрансферазы

1086. ПРИ ЭССЕНЦИАЛЬНОМ НАСЛЕДСТВЕННОМ ДРОЖАНИИ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ

бензодиазепины

1087. НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ НА КОГНИТИВНЫЕ ФУНКЦИИ МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬ

феназепам

1088. ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ НЕЙРОЛЕПТИКОВ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ

экстрапирамидные расстройства

1089. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАРКИНСОНИЗМА ИСПОЛЬЗУЮТ

комбинацию L-ДОФА с карбидопа

1090. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДЕМЕНЦИИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ

ривастигмин

1091. ДЛЯ МИНИМИЗАЦИИ РИСКА РАЗВИТИЯ ДИСКИНЕЗИЙ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА У ПАЦИЕНТОВ СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА НАЗНАЧАЮТ

агонист дофаминовых рецепторов

1092. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ДЕМЕНЦИИ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ

ривастигмин

1093. БИОДОСТУПНОСТЬ ЛЕВОДОПЫ В СОЧЕТАНИИ С ИНГИБИТОРОМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ДОФАДЕКАРБОКСИЛАЗЫ ПОВЫШАЕТСЯ В \_\_\_ РАЗ/РАЗА

5

1094. ПРЕПАРАТОМ, С ДОКАЗАННОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ В ОТНОШЕНИИ ДВИГАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ БОЛЕЗНИ ГЕНТИНГТОНА, ЯВЛЯЕТСЯ

тетрабеназин

1095. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ДИСПЕПСИЧЕСКИХ ЯВЛЕНИЙ НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ ДОНЕПЕЗИЛА У ПАЦИЕНТА С БОЛЕЗНЬЮ АЛЬЦГЕЙМЕРА СЛЕДУЕТ

снизить дозу препарата

1096. ПРИ НЕДОСТАТОЧНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДОНЕПЕЗИЛА У ПАЦИЕНТА С БОЛЕЗНЬЮ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЦЕЛЕСООБРАЗНО

отменить донепезил и назначить ривастигмин

1097. ИНЪЕКЦИИ БОТУЛОТОКСИНА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ПРИ

локальной спастичности, фокальных дистониях

1098. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ ДЕМЕНЦИИ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

леводопа

1099. ПРИ ОСТРОМ РАЗВИТИИ У ПАЦИЕНТА С ДЛИТЕЛЬНЫМ АЛКОГОЛИЗМОМ ОФТАЛЬМОПЛЕГИИ, АТАКСИИ И НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

тиамин

1100. ПРЕПАРАТОМ, ВЫВОДЯЩИМ МЕДЬ ИЗ ОРГАНИЗМА, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ Д-ПЕНИЦИЛЛАМИНА, ЯВЛЯЕТСЯ

ацетат цинка

1101. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТИ, АГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ ГЕНТИНГТОНА РЕКОМЕНДУЮТСЯ

нейролептики

1102. ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ КОРРЕКЦИИ СИНДРОМА ПАРКИНСОНИЗМА У ПАЦИЕНТОВ С ДЕМЕНЦИЕЙ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

леводопа

1103. ПРИ «ИСТОЩЕНИИ ЭФФЕКТА» АЦЕТИЛХОЛИНЕРГИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЦЕЛЕСООБРАЗНО

дополнительно назначить мемантин

1104. У ПАЦИЕНТА 74 ЛЕТ С НАЧАЛЬНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЛЕЧЕНИЕ НАЧИНАЮТ С НАЗНАЧЕНИЯ

препаратов леводопы

1105. БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ВКЛЮЧАЕТ

мемантин

1106. НЕОБХОДИМО СОБЛЮДАТЬ ОСТОРОЖНОСТЬ ПРИ СОВМЕСТНОМ НАЗНАЧЕНИИ ИНГИБИТОРОВ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ С

бета-блокаторами

1107. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ РЕКОМЕНДОВАН ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПРИЁМ БЕНФОТИАМИНА В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ, КОТОРАЯ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

300

1108. ЭФФЕКТИВНЫМ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ПРИ ДЕМЕНЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С НОРМОТЕНЗИВНОЙ ГИДРОЦЕФАЛИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

вентрикуло-перитонеальное шунтирование

1109. БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ПРЕКРАЩАЕТСЯ

на стадии крайне тяжелой деменции

1110. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

ингибиторы ацетилхолинэстеразы

1111. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПРИМЕНЯЮТ

агонисты дофаминергических рецепторов

1112. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПОВЕДЕНЧЕСКИХ СИМПТОМОВ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

кветиапин

1113. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОМ ПАРКИНСОНИЗМЕ ПРИМЕНЯЮТ

амантадин

1114. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРКИНЕЗА ПРИ ТИПИЧНОЙ ФОРМЕ БОЛЕЗНИ ГЕНТИНГТОНА ИСПОЛЬЗУЮТ

нейролептики

1115. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫХ РАССТРОЙСТВ НА РАННИХ СТАДИЯХ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

селективные ингибиторы обратного захвата серотонина

1116. НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ХЛОРПРОМАЗИНА ОБУСЛОВЛЕНО БЛОКАДОЙ РЕЦЕПТОРОВ

дофамина

1117. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГАЛЛЮЦИНАТОРНОГО СИНДРОМА ПРИ ДЕМЕНЦИИ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

клозапин

1118. ПРИ ПЕРВИЧНОМ НАЗНАЧЕНИИ БАЗИСНОЙ ПРОТИВОДЕМЕНТНОЙ ТЕРАПИИ СРОК ПРОБНОЙ ТЕРАПИИ ДО ОЦЕНКИ ВОЗМОЖНОГО КЛИНИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ (В МЕСЯЦАХ)

6

1119. ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ДОНЕПЕЗИЛА ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ У ПАЦИЕНТА

брадикардии

1120. ПРИ ОСТРОЙ ДЕКОМПЕНСАЦИИ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ У ПАЦИЕНТА С БОЛЕЗНЬЮ АЛЬЦГЕЙМЕРА СЛЕДУЕТ

провести дополнительное обследование для уточнения причины декомпенсации

1121. ПРИ РАЗВИТИИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКОВ ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ОТНОСИТСЯ

левирацетам

1122. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ИНГИБИТОРОВ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

брадиаритмия менее 50 ударов в мин

1123. НАЧАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ГАЛАНТАМИНА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

8

1124. ПРЕПАРАТОМ С ДОКАЗАННЫМ ПОЗИТИВНЫМ ВЛИЯНИЕМ НА КОГНИТИВНЫЕ ФУНКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

пирибедил

1125. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ДЕМЕНЦИИ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

ривастигмин

1126. ПРИ ЛЁГКОЙ ДЕМЕНЦИИ ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА БАЗИСНУЮ ТЕРАПИЮ НАЧИНАЮТ С НАЗНАЧЕНИЯ

галантамина

1127. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ В ПОЛОЖЕНИИ ЛЁЖА У ПАЦИЕНТА С ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

амлодипин

1128. ПРИ РАЗВИТИИ ПОВЕДЕНЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ (РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТЬ, АГРЕССИВНОСТЬ) ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА СЛЕДУЕТ

назначить мемантин

1129. ФАБРАЗИМ ПРИМЕНЯЕТСЯ

внутривенно капельно

1130. ЭФФЕКТИВНЫМ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ТРЕМОРА ЯВЛЯЕТСЯ

стимуляция мозга погружными электродами

1131. В КАЧЕСТВЕ КОРРЕКТОРА ПОВЕДЕНИЯ ПРИ ЛОБНО-ВИСОЧНОЙ ДЕМЕНЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

селективные ингибиторы обратного захвата серотонина

1132. ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ КУПИРОВАНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ И ГАЛЛЮЦИНОЗА У ПАЦИЕНТА С ДЕМЕНЦИЕЙ С ТЕЛЬЦАМИ ЛЕВИ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

кветиапина

1133. ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА С ДОДЕМЕНТНЫМИ КОГНИТИВНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

эффективность медикаментозной терапии не доказана

1134. ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

минералокортикоидов

1135. ИНГИБИТОРЫ АЦЕТИЛХОЛИЭСТЕРАЗЫ НЕ ЭФФЕКТИВНЫ И НЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИ

лобно-височной дегенерации

1136. ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА С СИНДРОМОМ ТЯЖЁЛОЙ ДЕМЕНЦИИ ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

мемантин

1137. К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ МЕМАНТИНА ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ОТНОСИТСЯ

психомоторное возбуждение

1138. АГОНИСТОМ ДОФАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

ропинирол

1139. ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ИНГИБИТОРОВ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

болезнь Альцгеймера

1140. ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ СПОСОБЕН ПРОДЛИТЬ ЖИЗНЬ ПАЦИЕНТА С БОКОВЫМ АМИОТРОФИЧЕСКИМ СКЛЕРОЗОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

рилузол

1141. НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПРЕПАРАТАМИ ЛЕВОДОПЫ ЯВЛЯЕТСЯ

хореиформный гиперкинез

1142. ДЛИТЕЛЬНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ \_\_\_\_\_ СОПРОВОЖДАЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ ФЛУКТУАЦИЙ И ДИСКИНЕЗИЙ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА

леводопы

1143. АГОНИСТОМ ДОФАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

бромокриптин

1144. ИНГИБИТОРОМ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

галантамин

1145. ИНГИБИТОРОМ КАТЕХОЛ-О-МЕТИЛТРАНСФЕРАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

толкапон

1146. ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МНЕСТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ИМЕЮТ

ноотропы

1147. ПОЧЕМУ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИНИМАТЬ ПРЕПАРАТЫ ЛЕВОДОПЫ С БЕЛКОВОЙ ПИЩЕЙ?

леводопа конкурирует за всасывание через кишечную стенку и гематоэнцефалический барьер с аминокислотами пищи

1148. АГОНИСТОМ ДОФАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

прамипексол

1149. ХОЛИНОЛИТИКИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ПРИ

треморе

1150. БЛОКАТОРОМ ДОФАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

галоперидол

1151. К ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ ТЕРАПИИ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ НЕ ОТНОСЯТ

отсутствие медикаментозной терапии

1152. ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ХОЛИНОЛИТИКАМИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

сухость во рту

1153. АНТИХОЛИНЭСТЕРАЗНЫМ ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

пиридостигмин

1154. ПРЕПАРАТОМ С НЕДОФАМИНОВЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАРКИНСОНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

амантадин

1155. ПРИ ЛЁГКИХ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВАХ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ НАРУШЕНИЙ ПАМЯТИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЗНАЧЕНИЕ

ноопепта

1156. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ МЕМАНТИНА СВЯЗАН С \_\_\_\_\_ СИСТЕМОЙ

глутаматергической

1157. ЛЕЧЕНИЕ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ПРИ СИНДРОМЕ ШАЯ – ДРЕЙДЖЕРА ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ ФЛУДРОКОРТИЗОНА В ДОЗЕ (В МГ/СУТ)

0,1-0,3

1158. В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА НАЗНАЧАЮТ ПРИМЕНЕНИЕ

агонистов дофаминовых рецепторов

1159. СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА МЕМАНТИНА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

20

1160. ПРЕПАРАТОМ С ДОКАЗАННОЙ СПОСОБНОСТЬЮ УМЕНЬШАТЬ КОГНИТИВНЫЕ, ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ И ЗАМЕДЛЯТЬ ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ДЕМЕНЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

мемантин

1161. СОПОСТАВИМАЯ С ЛЕВОДОПОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬ НА РАННИХ СТАДИЯХ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПРИ МОНОТЕРАПИИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

агонистов дофаминовых рецепторов

1162. ПРЕПАРАТАМИ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ПО ВЛИЯНИЮ НА АКИНЕЗИЮ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА, ЯВЛЯЮТСЯ

леводопы

1163. СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЭССЕНЦИАЛЬНОГО ТРЕМОРА ЯВЛЯЕТСЯ

пропранолол

1164. К ПРЕПАРАТАМ, ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОТОРЫХ В ЛЕЧЕНИИ ДЕМЕНЦИИ ДОКАЗАНА, ОТНОСЯТ

ингибиторы холинэстеразы

1165. ЛЕВОДОПА НЕ ПОКАЗАНА ПРИ СИНДРОМЕ ПАРКИНСОНИЗМА ВСЛЕДСТВИЕ

применения антипсихотических средств

1166. ПРЕПАРАТОМ, ВЫВОДЯЩИМ МЕДЬ ИЗ ОРГАНИЗМА, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ ГЕПАТОЛЕНТИКУЛЯРНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

пеницилламин

1167. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ХОРЕИ ГЕНТИНГТОНА ПРИМЕНЯЮТ

нейролептики

1168. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 70 ЛЕТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

леводопа

1169. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОГО ПАРКИНСОНИЗМА МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ

тригексифенидил

1170. СИМПТОМАТИЧЕСКОЕ УЛУЧШЕНИЕ ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА НАСТУПАЕТ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

мемантина

1171. ПРЕПАРАТЫ ЛЕВОДОПЫ ЛУЧШЕ ПРИНИМАТЬ

за 30 минут до еды или через 1 час после еды

1172. ДОФА-СОДЕРЖАЩИМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

леводопа+карбидопа

1173. НЕЙРОЛЕПТИКОМ С НАИМЕНЕЕ ВЫРАЖЕННЫМИ ЭКСТРАПИРАМИДНЫМИ ПОБОЧНЫМИ ЭФФЕКТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

клозапин

1174. ПРЕПАРАТАМИ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ПО ВЛИЯНИЮ НА РИГИДНОСТЬ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА, ЯВЛЯЮТСЯ

леводопы

1175. ДОБАВЛЕНИЕ АМАНТАДИНА К ЛЕВОДОПЕ НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАНО ДЛЯ

коррекции моторных флуктуаций

1176. К ПРЕПАРАТАМ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПО ВЛИЯНИЮ НА ТРЕМОР ДЕЙСТВИЯ (ПОСТУРАЛЬНЫЙ И КИНЕТИЧЕСКИЙ) ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА, ОТНОСЯТ

пропранолол

1177. НАИБОЛЕЕ ДЛИТЕЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ИЗ ПРЕПАРАТОВ ЛЕВОДОПЫ ОБЛАДАЕТ

сталево

1178. ИНГИБИТОРОМ КАТЕХОЛ-О-МЕТИЛТРАНСФЕРАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

энтакапон

1179. ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

леводопа

1180. ПРЕПАРАТАМИ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ПО ВЛИЯНИЮ НА ТРЕМОР ПОКОЯ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА, ЯВЛЯЮТСЯ

леводопы

1181. ПРИ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВАХ ОДИН РАЗ В СУТКИ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ

донепезил

1182. КОМБИНАЦИЯ ЛЕВОДОПЫ С ПЕРИФЕРИЧЕСКИМИ ИНГИБИТОРАМИ ДОФА-ДЕКАРБОКСИЛАЗЫ (КАРБИДОПОЙ И БЕНСЕРАЗИДОМ)

увеличивает количество дофамина в ЦНС

1183. ПРЕПАРАТОМ ЛЕВОДОПА С ЗАМЕДЛЕННЫМ ВЫСВОБОЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

мадопар ГСС

1184. АГОНИСТОМ ДОФАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ РЕТРОПЕРИТОНЕАЛЬНЫЙ ФИБРОЗ И ФИБРОЗ КЛАПАНОВ СЕРДЦА, ЯВЛЯЕТСЯ

бромокриптин

1185. К ПСИХОАНАЛЕПТИКАМ, АКТИВИЗИРУЮЩИМ НЕЙРОМЕТАБОЛИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ, ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНО ОТНОСЯТ

ноотропы

1186. ЛЕВОДОПА ПОВЫШАЕТ В ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ СОДЕРЖАНИЕ

дофамина

1187. К ПРЕПАРАТАМ, СТИМУЛИРУЮЩИМ ВЫБРОС ДОФАМИНА ИЗ НЕЙРОНАЛЬНЫХ ДЕПО, ОТНОСЯТ

амантадин

1188. К ОСНОВНЫМ АНТИДЕМЕНТНЫМ ПРЕПАРАТАМ НЕ ОТНОСЯТ

пирацетам

1189. ПРЕПАРАТАМИ, ПРИМЕНЯЕМЫМИ ПРИ НАЧАЛЬНЫХ СТАДИЯХ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА У ПАЦИЕНТОВ ДО 60 ЛЕТ С ЦЕЛЬЮ РЕГРЕССА ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ, ЯВЛЯЮТСЯ

амантадины

1190. ХИРУРГИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

глубинная стимуляция мозга

1191. АНТАГОНИСТОМ ГЛУТАМАТНЫХ NMDA-РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

мемантин

1192. ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

винпоцетин

1193. ПРИ ЛЕЧЕНИИ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ НАЗНАЧАЮТ

мемантин

1194. ПОД СТАРЧЕСКИМ СЛАБОУМИЕМ ПОНИМАЮТ

сосудистое заболевание головного мозга

1195. В ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ЭФФЕКТИВНЫ \_\_\_\_\_ СРЕДСТВА

глутаматергические

1196. АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ, БЛАГОПРИЯТНО ВЛИЯЮЩИМ НА ВНУТРИЧЕРЕПНУЮ ГЕМОДИНАМИКУ, ЯВЛЯЕТСЯ

каптоприл

1197. ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА НАЗНАЧАЮТ

ривастигмин

1198. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ ПАЦИЕНТ ПРЕДЪЯВЛЯЕТ

документ, удостоверяющий личность пациента

1199. В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 23 НОЯБРЯ 2021 Г. N 1089Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ УСЛОВИЙ И ПОРЯДКА ФОРМИРОВАНИЯ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ФОРМЕ ЭЛЕКТРОННОГО ДОКУМЕНТА И ВЫДАЧИ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ФОРМЕ ДОКУМЕНТА НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ В СЛУЧАЯХ, УСТАНОВЛЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», НАЧИНАЯ С 1 ЯНВАРЯ 2022 ГОДА, БЕЗРАБОТНЫМ ГРАЖДАНАМ ВЫДАЧА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

не производится

1200. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ВЫДАЁТСЯ (ФОРМИРУЕТСЯ) СРОКОМ НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА \_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

7

1201. ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ, РАБОТАЮЩИМ ПО ДОГОВОРУ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ РФ, ДЛЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ

листок нетрудоспособности

1202. ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ СФОРМИРОВАН И ПРОДЛЕН ДО ДНЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ, НО НА СРОК НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, А ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА - НЕ БОЛЕЕ \_\_\_ МЕСЯЦЕВ

10; 12

1203. ФОРМИРОВАНИЕ (ВЫДАЧА) ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЮРИДИЧЕСКИМИ ЛИЦАМИ НЕЗАВИСИМО ОТ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ФОРМЫ (ИЛИ ИНДИВИДУАЛЬНЫМИ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯМИ), ИМЕЮЩИМИ ЛИЦЕНЗИЮ НА МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ВКЛЮЧАЯ РАБОТЫ (УСЛУГИ) ПО

экспертизе временной нетрудоспособности

1204. ПРИ НАЛИЧИИ ОШИБОК В ЗАПОЛНЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛИБО В СВЯЗИ С ЕГО ПОРЧЕЙ ИЛИ УТЕРЕЙ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВЗАМЕН РАНЕЕ ВЫДАННОГО ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

оформляется дубликат листка нетрудоспособности

1205. РАБОТНИКАМ ПРЕДПРИЯТИЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ПИТАНИЯ, ВОДОСНАБЖЕНИЯ, ДЕТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ПРИ НАЛИЧИИ У НИХ ГЕЛЬМИНТОЗА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ (ВЫДАЕТСЯ) НА

весь период дегельминтизации

1206. БОЛЬНОМУ, ИМЕЮЩЕМУ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО ОРВИ С 18.03 ПО 22.03. И ЯВИВШЕМУСЯ НА ПРИЁМ К ВРАЧУ-ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ 26.03 С ПРИЗНАКАМИ ПНЕВМОНИИ, ПОКАЗАНО

продлить больничный лист с 23.03 до выздоровления с отметкой о нарушении режима

1207. ПРИ ОКАЗАНИИ ГРАЖДАНИНУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ (ФОРМИРУЕТСЯ)

в день признания его временно нетрудоспособным

1208. ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ЕДИНОЛИЧНО ВЫДАВАТЬ (ФОРМИРОВАТЬ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК ДО \_\_\_\_\_ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

15

1209. ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ГРАЖДАН В ПЕРИОД ИХ ПРЕБЫВАНИЯ ЗА ГРАНИЦЕЙ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ УСТАНОВЛЕННОГО В РФ ОБРАЗЦА

после легализированного перевода по решению врачебной комиссии могут быть заменены

1210. ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН

если он является застрахованным

1211. ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОВОДИТСЯ В ЦЕЛЯХ

определения способности работника осуществлять трудовую деятельность, необходимости и сроков временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу, а также принятия решения о направлении гражданина на медико-социальную экспертизу

1212. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО ФОРМИРОВАТЬ

лечащий врач

1213. БЕЗРАБОТНОМУ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

не выдаётся

1214. ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ МОЖЕТ ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МАКСИМАЛЬНО НА СРОК НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ

12

1215. ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ (ТРАВМ), ОТРАВЛЕНИЙ И ИНЫХ СОСТОЯНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ВРЕМЕННОЙ ПОТЕРЕЙ ГРАЖДАНАМИ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ЕДИНОЛИЧНО ВЫДАЕТ (ФОРМИРУЕТ) ГРАЖДАНАМ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

сроком не более 15 дней

1216. ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ, РАБОТАЮЩИМ ПО ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ В ОРГАНИЗАЦИЯХ РФ, ДЛЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

формируется (выдаётся) листок нетрудоспособности

1217. ПРИ НАПРАВЛЕНИИ ГРАЖДАНИНА НА ЛЕЧЕНИЕ В САНАТОРНО-КУРОРТНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОДЛЕВАЕТСЯ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ САНАТОРНО- КУРОРТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА ВЕСЬ ПЕРИОД ЛЕЧЕНИЯ, НО НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА (В ДНЯХ)

24

1218. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ ВЗРОСЛЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ВЫДАТЬ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА \_\_\_\_\_\_ ДНЕЙ ПО КАЖДОМУ СЛУЧАЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ

7

1219. МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК, НА КОТОРЫЙ МОЖЕТ ВЫДАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ, РАБОТАЮЩИЙ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

15

1220. ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВЫДАННОГО ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИЕЙ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_\_\_ ДНЕЙ

15

1221. ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

вид медицинской экспертизы

1222. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН

обратившимся за медицинской помощью в медицинскую организацию, если выявлены признаки временной нетрудоспособности

1223. ПРИЧИНОЙ ОТКАЗА ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ (ВЫДАЧИ) ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ

хроническое заболевание в период ремиссии

1224. СТУДЕНТАМ В СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЫДАЁТСЯ

справка установленной формы

1225. ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

листок нетрудоспособности

1226. В СЛУЧАЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТУ, ПРИЕХАВШЕМУ ИЗ РОСТОВА В МОСКВУ И ОБРАТИВШЕМУСЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ

формируется (выдаётся) листок нетрудоспособности

1227. СВЕДЕНИЯ О ДИАГНОЗЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

вносятся в листок нетрудоспособности только по письменному заявлению гражданина

1228. МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ, НА КОТОРОЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БЕЗ ПРОВЕДЕНИЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ, СОСТАВЛЯЕТ

15

1229. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ (ВЗРОСЛЫМ), НАХОДЯЩИМСЯ НА ЛЕЧЕНИИ В СТАЦИОНАРЕ

не формируется (не выдается)

1230. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ФОРМИРУЕТСЯ

гражданам, проходящим медицинское освидетельствование, медицинское обследование или лечение по направлению военных комиссариат

1231. ВРАЧИ, ЗАНИМАЮЩИЕСЯ ЧАСТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКОЙ, ИМЕЮТ ПРАВО ФОРМИРОВАТЬ (ВЫДАВАТЬ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ НАЛИЧИИ ЛИЦЕНЗИИ НА МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, В Т.Ч. РАБОТЫ (УСЛУГИ) ПО

экспертизе временной нетрудоспособности

1232. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ (ВЫДАЕТСЯ) ЛИЦАМ, У КОТОРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЕ ИЛИ ТРАВМА НАСТУПИЛИ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СО ДНЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ РАБОТЫ ПО ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ

30 дней

1233. РАЗРЕШЕНИЕ НА ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЕЕ 15 ДНЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

врачебной комиссией

1234. К КОМПЕТЕНЦИИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ЭКСПЕРТИЗЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОТНОСИТСЯ ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СВЫШЕ (В ДНЯХ)

15

1235. ВЫПЛАТА ПОСОБИЙ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОИЗВОДИТСЯ ИЗ СРЕДСТВ РАБОТОДАТЕЛЯ И СРЕДСТВ

Фонда социального страхования РФ

1236. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИИ ЮРИДИЧЕСКУЮ, ФИНАНСОВУЮ И

статистическую

1237. ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ ПРОДЛЕВАЕТ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ СРОКАХ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_\_\_\_ ДНЕЙ

15

1238. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО ВЫДАВАТЬ (ФОРМИРОВАТЬ)

врач травматологического пункта

1239. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ФОРМИРУЕТ (НЕ ВЫДАЕТ)

врач скорой медицинской помощи

1240. РАБОТНИК УВОЛЕН С ПРЕДПРИЯТИЯ ПО СОБСТВЕННОМУ ЖЕЛАНИЮ. В 18 ЧАСОВ ТОГО ЖЕ ДНЯ ОБРАЩАЕТСЯ В ПОЛИКЛИНИКУ. ВРАЧ КОНСТАТИРУЕТ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ. КАКОЙ ДОКУМЕНТ ДОЛЖЕН СФОРМИРОВАТЬ (ВЫДАТЬ) ВРАЧ?

листок нетрудоспособности

1241. ЭКСПЕРТИЗУ СТОЙКОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

бюро медико-социальной экспертизы

1242. ДОКУМЕНТОМ О ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ИЛИ ТРАВМЕ, НАСТУПИВШИХ ВСЛЕДСТВИЕ АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО, ТОКСИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

листок нетрудоспособности с указанием кода 21

1243. ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ И ПРОДЛЕВАЕТСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

4

1244. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

установление острого заболевания

1245. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЁЗА МАКСИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

12

1246. ПРИ НАПРАВЛЕНИИ ГРАЖДАНИНА, ПОСТРАДАВШЕГО В СВЯЗИ С ТЯЖЕЛЫМ НЕСЧАСТНЫМ СЛУЧАЕМ НА ПРОИЗВОДСТВЕ, ПОСЛЕ ОКАЗАНИЯ ЕМУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ (УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА), АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ В САНАТОРНО-КУРОРТНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ В ПЕРИОД ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ (ДО НАПРАВЛЕНИЯ НА МСЭ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ, НАПРАВИВШЕЙ ГРАЖДАНИНА НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ, ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

на весь период медицинской реабилитации и проезда к месту лечения и обратно

1247. ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК БОЛЕЕ 15 ДНЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

врачебная комиссия

1248. ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОВОДИТСЯ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, КОТОРЫЙ \_\_\_\_\_\_\_\_ ФОРМИРУЕТ (ВЫДАЕТ) ГРАЖДАНАМ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СРОКОМ ДО ПЯТНАДЦАТИ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

единолично

1249. ЕСЛИ РАБОТОДАТЕЛЬ НАПРАВИЛ ЗАПРОС, В КОТОРОМ ПРОСИТ СООБЩИТЬ О ПРИЧИНЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЕГО СОТРУДНИКА, ТО МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ

не вправе предоставить информацию, составляющую врачебную тайну, без согласия гражданина

1250. ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ РАЗМЕР ВЫПЛАТ ПО ЛИСТКУ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

страховой стаж

1251. ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПО ПРЕРЫВИСТОМУ МЕТОДУ В ОТДЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ (СЛОЖНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ, ПРОЦЕДУРЫ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВЫДАЕТСЯ ПО РЕШЕНИЮ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НА ДНИ ПРОВЕДЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИЙ (ПРОЦЕДУР)

врачебной комиссии

1252. ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ИНВАЛИДНОСТИ СО СТЕПЕНЬЮ ОГРАНИЧЕНИЯ СПОСОБНОСТИ К ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СРОК ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЗАВЕРШАЕТСЯ ДАТОЙ

непосредственно предшествующей дню регистрации документов в бюро медико-социальной экспертизы

1253. ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОДЛЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ НЕ РЕЖЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ \_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

15

1254. РАЗМЕР ВЫПЛАТ ПО ЛИСТКУ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ СТРАХОВОМ СТАЖЕ РАБОТНИКА БОЛЕЕ 8 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_\_ % СРЕДНЕЙ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ РАБОТНИКА

100

1255. ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПОСЛЕ ТРАВМ И РЕКОНСТРУКТИВНЫХ ОПЕРАЦИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН И ПРОДЛЕН ДО ДНЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, НО НА СРОК НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

10

1256. ПРИ ВЫДАЧЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ В СЛУЧАЯХ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И НАЛИЧИИ ОШИБОК В ЗАПОЛНЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЛИБО В СВЯЗИ С ЕГО ПОРЧЕЙ ИЛИ УТЕРЕЙ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВЗАМЕН РАНЕЕ ВЫДАННОГО ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

оформляется дубликат листка нетрудоспособности

1257. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ИМЕЕТ ПРАВО ФОРМИРОВАТЬ (ВЫДАВАТЬ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЕДИНОЛИЧНО НА СРОК ДО \_\_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

15

1258. СВЕДЕНИЯ О ДИАГНОЗЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ У РАБОТАЮЩЕГО ИНВАЛИДА В ЛИСТКЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

могут указываться только по письменному заявлению инвалида

1259. ДЛЯ РАСЧЕТА СРЕДНЕЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ОДНОГО СЛУЧАЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА 100 РАБОТАЮЩИХ (ОТЧЕТНАЯ ФОРМА № 16-ВН) НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ЧИСЛО СЛУЧАЕВ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ЧИСЛО

дней временной нетрудоспособности

1260. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ (ВЫДАЕТСЯ) НА ОБЩИХ ОСНОВАНИЯХ В СЛУЧАЕ НАСТУПЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ПЕРИОД ОТПУСКА

ежегодного оплачиваемого

1261. ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ГРАЖДАНИН НАПРАВЛЯЕТСЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НЕ ПОЗДНЕЕ \_\_\_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

четырех

1262. ВЫПЛАТУ РАБОТОДАТЕЛЕМ РАБОТНИКУ ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ГАРАНТИРУЕТ

Трудовой кодекс Российской Федерации

1263. ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ И ПРОДЛЕВАЕТСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ \_\_\_ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И НЕ БОЛЕЕ \_\_\_ МЕСЯЦЕВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА

10; 12

1264. ПОСОБИЕ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НАЗНАЧАЕТСЯ, ЕСЛИ ОБРАЩЕНИЕ ЗА НИМ ПОСЛЕДОВАЛО НЕ ПОЗДНЕЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ СО ДНЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ

6

1265. МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ХРАНИТСЯ

в регистратуре

1266. ДАТОЙ УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

дата регистрации документов в бюро МСЭ

1267. МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ОФОРМЛЯЕТСЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ НА ПАЦИЕНТА

при первичном обращении

1268. ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ДЛЯ ВЫНЕСЕНИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ О ПРИЗНАНИИ ИНВАЛИДОМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

неблагоприятный трудовой прогноз

1269. ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРНОГО ОСМОТРА ЯВЛЯЕТСЯ

оценка здоровья пациента на момент обследования

1270. ИЗ УСЛОВИЙ, ВЛИЯЮЩИХ НА ЗДОРОВЬЕ, НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ, СОГЛАСНО ДАННЫМ ВОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

образ жизни

1271. В КОМПЛЕКС МЕР ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВХОДИТ

предупреждение профессионально обусловленных заболеваний и травм, несчастных случаев

1272. ДЛЯ РАСЧЕТА ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О

заболеваемости в данном году и в предыдущие годы

1273. НЕПОСРЕДСТВЕННЫМ ИСПОЛНИТЕЛЕМ ОРГАНИЗАЦИИ ХРАНЕНИЯ И РАСХОДА МЕДИКАМЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

старшая медицинская сестра

1274. ПОД ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОНИМАЮТ

степень достижения конкретных результатов при оказании медицинской помощи при соответствующих ресурсных затратах

1275. ОТНОШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ВСЕХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, К СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ, ВЫРАЖЕННОЕ В ПРОМИЛЛЕ, НАЗЫВАЮТ

общей заболеваемостью

1276. ГРАЖДАНИН РФ ИМЕЕТ ПРАВО НА СМЕНУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИЛИ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА

не чаще 1 раза в год

1277. НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЕТ

врачебная комиссия медицинской организации

1278. ОСНОВНОЕ МЕСТО СРЕДИ ПРИЧИН СМЕРТЕЛЬНЫХ ОТРАВЛЕНИЙ В РФ ПРИНАДЛЕЖИТ

этиловому спирту и его суррогатам

1279. ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ НАРУШЕННЫЕ ФУНКЦИИ ОРГАНИЗМА, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ ТРУДУ

носят временный, обратимый характер

1280. ОБЪЕКТОМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ

все жители территории

1281. МЕДИЦИНСКИЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВЫДАЮТСЯ БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

органам, организациям, суду, имеющим право на получение сведений о факте состояния его здоровья и диагнозе

1282. МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ КАБИНЕТЫ И КОНСУЛЬТАЦИИ ВЫПОЛНЯЮТ ФУНКЦИЮ

прогноза потомства

1283. ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ОФОРМЛЯЕТСЯ ПЕРВИЧНО

в регистратуре

1284. ЕСЛИ В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ НЕ ОГОВОРЕН СРОК ЕГО ДЕЙСТВИЯ‚ ТО ДОГОВОР СЧИТАЕТСЯ

заключенным на неопределенный срок

1285. В ПРАКТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ НЕ ВХОДИТ

экспертиза стойкой утраты трудоспособности

1286. БАЗОВАЯ ПРОГРАММА ОМС

является частью программы государственных гарантий

1287. СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная

1288. ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ЗАПОЛНЯЕТСЯ

медицинским регистратором

1289. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ (НА 1 ТЫСЯЧУ НАСЕЛЕНИЯ) НАХОДИТСЯ В ПРЕДЕЛАХ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕКА/ЧЕЛОВЕК

0,8-2,6

1290. СТЕПЕНЬ УТРАТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ В

процентах

1291. ВЫДАЧА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

только в электронном виде

1292. СРОК ДЕЙСТВИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ КАРТЫ СОСТАВЛЯЕТ

2 месяца

1293. ДИАГНОЗ И ВСЕ ПОСЛЕДУЮЩИЕ РАЗДЕЛЫ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ЗАПОЛНЯЮТСЯ

лечащим врачом

1294. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ (ОМС) РЕГУЛИРУЕТСЯ

государством

1295. ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА

предотвращение ухудшения течения заболевания, возможных осложнений после того, как болезнь проявилась

1296. СУБЪЕКТАМИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

застрахованные лица, страхователи, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

1297. ДНЕМ УВОЛЬНЕНИЯ РАБОТНИКА СЧИТАЕТСЯ

последний день его работы

1298. НЕ ДОПУСКАЕТСЯ РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ

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

1299. ИСПРАВЛЕНИЯ В УЧЕТНОЙ ФОРМЕ N 025/У «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ» ПОДТВЕРЖДАЮТСЯ

подписью врача, заполняющего карту

1300. ЗА РАЗГЛАШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ВРАЧ НЕСЁТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ДИСЦИПЛИНАРНУЮ, АДМИНИСТРАТИВНУЮ, ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВУЮ

уголовную

1301. ВСЕ ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ РАБОТНИКА МОЖНО ПОЛУЧАТЬ У

самого работника

1302. СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ

Министерством здравоохранения РФ

1303. ПОД ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ПОНИМАЕТСЯ ЧАСТОТА

новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном календарном году выявленных среди населения заболеваний

1304. ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ БЕЗ СРОКА ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ

инвалидам с необратимыми анатомическими дефектами

1305. ПОД ДЕЛЕГИРОВАНИЕМ ПОЛНОМОЧИЙ ПОНИМАЮТ

наделение правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции

1306. ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

улучшение здоровья населения

1307. СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО СЛЕДУЕТ ПОЛУЧАТЬ ВСЕГДА

кроме случаев, когда состояние больного не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно

1308. ПОД НЕОНАТАЛЬНЫМ СКРИНИНГОМ ПОНИМАЮТ

обследование всех новорождённых

1309. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ РАБОТНИКА В ПЕРИОД ОЧЕРЕДНОГО ОПЛАЧИВАЕМОГО ОТПУСКА ОФОРМЛЯЕТСЯ

листок нетрудоспособности на весь период временной утраты трудоспособности вследствие заболевания

1310. ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ

развитием первичной медико-санитарной помощи

1311. К НАРУШЕНИЮ РЕЖИМА ОТНОСИТСЯ

несвоевременная явка на прием

1312. В РОССИИ ОСНОВНЫМИ ПРИЧИНАМИ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ

болезни системы кровообращения, новообразования, внешние причины

1313. «НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ, ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ, ОБСЛЕДОВАНИЕ, КОНСУЛЬТАЦИЮ» (УЧЕТНАЯ ФОРМА N 057/У-04) ПОДПИСЫВАЕТСЯ

заведующим отделением

1314. ЗАПИСИ В МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЕ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ВЕДУТСЯ НА ЯЗЫКЕ

русском

1315. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРИСВОЕНИЮ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ СТАЖ РАБОТЫ

по специальности

1316. В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 21.11.2011 Г. № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ГРАЖДАНЕ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ЛЕЧЕНИИ, ОБЯЗАНЫ СОБЛЮДАТЬ РЕЖИМ ЛЕЧЕНИЯ И

правила поведения пациента в медицинских организациях

1317. ПРИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВОЗНИКШЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ТОКСИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ, ВЫДАЁТСЯ

листок нетрудоспособности с кодом 021

1318. ИНВАЛИДОМ ПРИЗНАЕТСЯ ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ, ПРИВОДЯЩЕЕ К ОГРАНИЧЕНИЮ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ВЫЗЫВАЮЩЕЕ НЕОБХОДИМОСТЬ

стойкое; его социальной защиты

1319. ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

получение от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, подарков, денежных средств

1320. ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧ

оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в медицинской организации

1321. В СТАНДАРТЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УСРЕДНЁННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ, РАВНЫЙ 1, ОЗНАЧАЕТ, ЧТО УСЛУГА ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_\_ % ПАЦИЕНТОВ, СООТВЕТСТВУЮЩИХ ДАННОЙ МОДЕЛИ

100

1322. ПРАВО ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЗАКРЕПЛЕНО В СТАТЬЕ \_\_\_\_\_\_ КОНСТИТУЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

41

1323. ПРИЗНАНИЕ ЧЕЛОВЕКА ИНВАЛИДОМ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРТИЗЫ

медико-социальной

1324. В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССЕ МОГУТ УЧАСТВОВАТЬ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ, ПСИХОЛОГИ И

специалисты по социальной работе

1325. НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» РЕАЛИЗУЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С

Указом Президента Российской Федерации

1326. В СОСТАВ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВХОДЯТ

лечащий врач, заведующий отделением и заместитель главного врача, в должностные обязанности которого входит решение вопросов, отнесенных к компетенции комиссии

1327. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИНИМАЕТСЯ НА (В ГОДАХ)

3

1328. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИЯХ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

экстренной

1329. СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

туберкулез

1330. ОБЯЗАННОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У НАСЕЛЕНИЯ ЗАКРЕПЛЕНА В

Федеральном законе № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

1331. СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПОЛИС ИМЕЕТ СИЛУ

на всей территории Российской Федерации

1332. МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

на общих основаниях

1333. ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

получение от компании, представителя компании образцов лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам

1334. ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

предоставление пациенту недостоверной, неполной или искаженной информации об используемых лекарственных препаратах

1335. ПОСЛЕ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ДОЛЖНЫ ПРОЙТИ

первичную специализированную аккредитацию

1336. ОБМЕН ДАННЫМИ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)

1337. РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ОЗНАКОМИТЬ РАБОТНИКА ПОД РОСПИСЬ С ПРАВИЛАМИ ВНУТРЕННЕГО ТРУДОВОГО РАСПОРЯДКА, ИНЫМИ ЛОКАЛЬНЫМИ НОРМАТИВНЫМИ АКТАМИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАННЫМИ С ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ РАБОТНИКА, КОЛЛЕКТИВНЫМ ДОГОВОРОМ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ

до подписания трудового договора

1338. ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОМОЩИ

специализированной

1339. КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАПРЯМУЮ ЗАВИСИТ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ

порядков, стандартов и клинических рекомендаций

1340. В ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ ЛЕЖАТ ПРАВИЛА И НОРМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА С

коллегами, пациентом и его родственниками

1341. ПРИМЕНЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, СТАНДАРТОВ И ПОРЯДКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ

выработке единых подходов к оказанию медицинской помощи

1342. ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

заключение соглашений с компанией, представителем компании о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий

1343. МОМЕНТОМ СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ МОМЕНТ

смерти его мозга или его биологической смерти

1344. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЧИСЛОМ

коек на 1000 жителей

1345. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ КАК ВИД МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В ОТЛИЧИЕ ОТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

некоммерческим; добровольного

1346. ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ЧАЩЕ ОРГАНИЗУЮТ ПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПАЦИЕНТОВ

профилю заболевания

1347. СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

принципов

1348. НАИМЕНОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

единой номенклатуре, утвержденной

1349. ЕСЛИ ГРАЖДАНИН СТРАДАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ, ТО МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДОПУСКАЕТСЯ

без согласия гражданина

1350. ЦЕЛЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

обеспечения прав граждан РФ на бесплатное оказание медицинской помощи

1351. ПРИОРИТЕТ ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПУТЕМ

соблюдения этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту

1352. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

этапы оказания медицинской помощи, правила организации деятельности, стандарт оснащения, рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации

1353. МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ТЕРРИТОРИАЛЬНОМУ ПРИЗНАКУ ИМЕНУЮТ КАК

областные

1354. ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ ВЫЗЫВАЕТ ПЕРВООЧЕРЕДНУЮ НЕОБХОДИМОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СВЯЗИ С НАИБОЛЬШЕЙ УГРОЗОЙ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ, ЛИБО СТАНОВИТСЯ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

основным

1355. ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ И РАБОТАЕТ НА ОСНОВАНИИ

приказа руководителя медицинской организации

1356. ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

участие в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний

1357. В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЯЗАННОСТЬ ПО ХРАНЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ВОЗЛОЖЕНА НА

медицинскую организацию

1358. ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

клинические рекомендации

1359. К ОСНОВНОЙ МЕРЕ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

борьбу с табакокурением

1360. ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ПОМОЩИ

специализированной

1361. РАБОТОДАТЕЛЬ ОТЧИСЛЯЕТ В ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ % ПО ОТНОШЕНИЮ К ФОНДУ ОПЛАТЫ ТРУДА

5,1

1362. ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАНИНА ДОЛЖНО БЫТЬ РАССМОТРЕНО В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_ ДНЕЙ СО ДНЯ \_\_\_\_\_ ПИСЬМЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ

30; регистрации

1363. РОСЗДРАВНАДЗОР ПРОВОДИТ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

государственный

1364. ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

трудовым договором (контрактом)

1365. СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ ГОРОДСКУЮ БОЛЬНИЦУ ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ

лечебно-профилактическим

1366. ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ КРИТЕРИЕВ, ВЛИЯЮЩИХ НА СНИЖЕНИЕ РЕЙТИНГА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ РОСТ

количества обоснованных жалоб

1367. О КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

охвата прикрепленного населения профилактическими медицинскими осмотрами

1368. ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ КОТОРОЕ ОБРАТИЛОСЬ ЗА ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕЗАВИСИМО ОТ НАЛИЧИЯ У НЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

пациентом

1369. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

стимулирование труда в соответствии со спецификой и сложностью работы

1370. В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЗАНИМАЮТ \_\_\_\_МЕСТО

первое

1371. СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ

медико-санитарную часть

1372. ПОКАЗАТЕЛЬ ОХВАТА РЕАБИЛИТАЦИОННЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ, В ТОМ ЧИСЛЕ САНАТОРНО-КУРОРТНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ, ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О КАЧЕСТВЕ

диспансерного наблюдения

1373. ИНФОРМАЦИЮ, СОСТАВЛЯЮЩУЮ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ПРЕДОСТАВЛЯЮТ ПО

запросу органов дознания, следствия и суда

1374. ПЕРЕЧЕНЬ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ОПРЕДЕЛЯЕТ

Правительство Российской Федерации

1375. ПОД КОНСИЛИУМОМ ПОНИМАЮТ СОВЕЩАНИЕ

нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для установления состояния здоровья пациента

1376. В ОСНОВЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ЛЕЖИТ \_\_\_\_\_\_\_ ПРИНЦИП

территориально-участковый

1377. ОТКАЗ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СРЕДСТВАМ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ СВЕДЕНИЙ ВОЗМОЖЕН, ЕСЛИ ОНИ СОДЕРЖАТ

врачебную тайну

1378. КАЖДЫЙ ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО ВЫБОРА ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА, ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ, ВРАЧА-ПЕДИАТРА В ВЫБРАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ \_\_\_ В ГОД

1 раз

1379. К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ, СКОРУЮ И

паллиативную

1380. КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИМЕЕТ ТРИ УРОВНЯ

государственный, ведомственный и внутренний

1381. ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОМОЩИ

первичной медико-санитарной

1382. ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ СФЕРУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

1383. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

прохождение аттестации для получения квалификационной категории

1384. МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИСВАИВАЕТСЯ СТАТУС КЛИНИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ НА БАЗЕ ОРГАНИЗАЦИИ

осуществляется практическая подготовка медицинских работников

1385. КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ КОНКРЕТНОЙ ИНФОРМАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

показатель

1386. ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ

служебным подлогом

1387. К ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ПРИМЕНЕНИЯ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ 10 ПЕРЕСМОТРА (МКБ-10) ОТНОСЯТ

систематизированный анализ данных о заболеваемости и смертности населения

1388. ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

недопустимость отказа в оказании медицинской помощи

1389. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ

соблюдать врачебную тайну

1390. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

объемы соответствующих видов медицинской помощи

1391. ОПТИМАЛЬНОЙ ДЛЯ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЯ

начальная

1392. В СООТВЕТСТВИИ С ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 Г. «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫБОР

врача и медицинской организации

1393. ПОСТУПЛЕНИЕ ЖАЛОБ ГРАЖДАН ПО ВОПРОСАМ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ

проведения целевой (внеплановой) проверки внутреннего контроля качества

1394. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

создание профессиональных некоммерческих организаций

1395. ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

выписку лекарственных препаратов на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование лекарственного препарата или на бланках, содержащих информацию рекламного характера

1396. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ БЕЗ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

неотложной

1397. РАЗРАБАТЫВАТЬ И УТВЕРЖДАТЬ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВОПРОСАМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МОГУТ ТОЛЬКО

медицинские профессиональные некоммерческие организации

1398. СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов

1399. СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

территориальная программа обязательного медицинского страхования

1400. ПОД РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

систему медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных мероприятий

1401. ДЕЙСТВИЕ ЛИЦА, КОТОРОЕ ПЕРЕДАЕТ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ НЕЗАКОННОЕ ДЕНЕЖНОЕ ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕ ПОСЛЕДНИМ В ИНТЕРЕСАХ ДАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЙ, КОТОРЫЕ ВХОДЯТ В ЕГО ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

дачей взятки

1402. ПРИ ОФОРМЛЕНИИ НА РАБОТУ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР СОСТАВЛЯЮТ В \_\_\_\_\_ ЭКЗЕМПЛЯРАХ ДЛЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА

2; каждой из сторон

1403. СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ 12 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ

младенческой

1404. СТАНДАРТЫ И ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА УРОВНЕ

федерального органа исполнительной власти – Министерства здравоохранения РФ

1405. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

страхование рисков, связанных с выполнением рабочих обязанностей

1406. ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ПРАВО ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА НА

бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории РФ

1407. ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

1408. ЛИЦА, НЕЗАКОННО ЗАНИМАЮЩИЕСЯ МЕДИЦИНСКОЙ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОГУТ ПРИВЛЕКАТЬСЯ К \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

уголовной

1409. РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ИНВАЛИДА ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ

индивидуальной программы реабилитации инвалида

1410. «СВЕТЛЫЙ ПРОМЕЖУТОК» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

субдуральной гематомы

1411. НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ПЕРВЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕВРИНОМЫ VII ПАРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

шум в ухе

1412. КРАНИОФАРИНГИОМА РАЗВИВАЕТСЯ

из кармана Ратке

1413. СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА В СОЧЕТАНИИ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ГОЛОВЫ ОТНОСИТСЯ К ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

легкой закрытой

1414. ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА НЕОБХОДИМА ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ В ОТДЕЛЕНИЕ

нейрохирургическое

1415. ЗРИТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ЧАЩЕ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДОЛЕ

затылочной

1416. ПРИ ЗАКРЫТОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

целостность покрова головы не нарушена, апоневроз не поврежден, нет ликворных свищей

1417. К ПРИЗНАКАМ СОТРЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСЯТ

отсутствие травматических повреждений головного мозга на компьютерной томограмме

1418. ЭПИДУРАЛЬНАЯ ГЕМАТОМА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

между костью и твердой оболочкой головного мозга

1419. СИНДРОМ БУРДЕНКО-КРАМЕРА, НАБЛЮДАЕМЫЙ ПРИ ОПУХОЛЯХ, РАЗДРАЖАЮЩИХ НАМЕТ МОЗЖЕЧКА, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

болями в лобно-орбитальной области, в глазных яблоках в сочетании со светобоязнью, блефароспазмом, слезотечением

1420. К ОПУХОЛЯМ СОСУДИСТОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

гемангиоэндотелиома

1421. К РАННИМ СИМПТОМАМ ОПУХОЛИ ЛОБНО-МОЗОЛИСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОТНОСЯТ

нарушения поведения

1422. УШИБ ГОЛОВНОГО МОЗГА СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ, КАК ПРАВИЛО, НЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

утратой сознания на несколько суток

1423. ДЛЯ ИНТРАМЕДУЛЛЯРНОЙ СПИНАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

сегментарного диссоциированного расстройства чувствительности

1424. ПРОНИКАЮЩЕЙ НАЗЫВАЮТ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВУЮ ТРАВМУ ПРИ

повреждении твердой мозговой оболочки

1425. ДЛЯ УШИБА ГОЛОВНОГО МОЗГА ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНА

утрата сознания на десятки минут

1426. ПРИ СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА К ВОЗМОЖНЫМ МЕЖПОЛУШАРНЫМ СИМПТОМАМ ОТНОСЯТ

анизорефлексию

1427. К ОСНОВНОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ОТНОСЯТ

рентгеновскую компьютерную томографию

1428. РЕЗАНАЯ РАНА ПОКРОВОВ ГОЛОВЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

ровными краями

1429. К ОСНОВНОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСЯТ

магнитно-резонансную томографию

1430. ПРИЗНАКОМ СОТРЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

отсутствие очаговой симптоматики

1431. ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПЕРЕДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ НАБЛЮДАЕТСЯ

симптом «очков»

1432. УШНАЯ ЛИКВОРЕЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

истечением из уха кровянистой или прозрачной жидкости

1433. НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГЕМАТОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

компьютерная томография

1434. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ ПРИСТУПЫ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ОПУХОЛЯХ

височной доли

1435. СЛУХОВЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ЧАЩЕ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДОЛЕ

височной

1436. СУБДУРАЛЬНАЯ ГЕМАТОМА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

между твердой мозговой оболочкой и веществом головного мозга

1437. ПРОЯВЛЕНИЕМ ОПУХОЛИ СПИННОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

Броун-Секара

1438. ПРИЗНАКОМ ПОСТКОММОЦИОННОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

астения

1439. ПРИЗНАКОМ ЭПИДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

анизокория

1440. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ НЕВРИНОМЫ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

слухового

1441. ВРОЖДЕННАЯ ЭКСТРАЦЕРЕБРАЛЬНАЯ ПОЛОСТЬ, ЛОКАЛИЗУЮЩАЯСЯ В ПРЕДЕЛАХ АРАХНОИДАЛЬНОЙ МЕМБРАНЫ И СОДЕРЖАЩАЯ ЧИСТУЮ ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНУЮ ЖИДКОСТЬ, НАЗЫВАЕТСЯ

врожденной арахноидальной кистой

1442. СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСИТСЯ К ТРАВМЕ

легкой черепно-мозговой

1443. ПОД РЕТРОГРАДНОЙ АМНЕЗИЕЙ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ АМНЕЗИЮ НА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ТРАВМЫ

короткий период времени до

1444. К ОТКРЫТОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ОТНОСИТСЯ ТРАВМА С

повреждением апоневроза

1445. К ОПУХОЛЯМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОБОЛОЧЕЧНО-СОСУДИСТОГО РЯДА ОТНОСЯТСЯ

арахноидэндотелиомы

1446. НАРУШЕНИЕ ПСИХИКИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ С ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ В

лобной доле

1447. ПРОЯВЛЕНИЕМ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ СУБДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

появление гемипареза через сутки после травмы

1448. СИМПТОМОМ «ЛИКВОРНОГО ТОЛЧКА» ПРИ ОПУХОЛЯХ СПИННОГО МОЗГА НАЗЫВАЮТ

возникновение или резкое усиление боли в зоне иннервации каких-либо корешков спинномозговых нервов, наблюдаемой при сдавливании шейных вен по Квеккенштедту

1449. СКАЛЬПИРОВАННАЯ РАНА ПОКРОВОВ ЧЕРЕПА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

наличием кожно-апоневротического лоскута

1450. КОРЕШКОВЫЕ БОЛИ, ПОСТЕПЕННО НАРАСТАЮЩИЕ ПРОВОДНИКОВЫЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЕ И ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА, БЛОК СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО ПРОСТРАНСТВА, БЕЛКОВО-КЛЕТОЧНАЯ ДИССОЦИАЦИЯ В ЛИКВОРЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

экстрамедуллярной опухоли

1451. ПРИ ПРОНИКАЮЩЕЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

повреждена твердая мозговая оболочка – сообщение субарахноидального пространства с внешней средой (возникновение ликворных свищей, ликвореи)

1452. СИНДРОМ ФОСТЕР-КЕННЕДИ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В

области ольфакторной ямки

1453. УТРАТА СОЗНАНИЯ ПРИ СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОДОЛЖАЕТСЯ

несколько секунд

1454. ПРИ ОПУХОЛЯХ ПРОДОЛГОВАТОГО МОЗГА СТРАДАЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ФУНКЦИИ \_\_\_\_\_\_\_ ЧЕРЕПНОГО НЕРВА

IX

1455. ТРАВМАТИЧЕСКОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ

пирамиды височной кости

1456. СИМПТОМ КОРЕШКОВЫХ БОЛЕЙ ПОЛОЖЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

субдуральных неврином

1457. НЕЙРОЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ ОПУХОЛЬЮ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

астроцитома

1458. СИНДРОМ ГЕРТВИГА – МАЖАНДИ ПРИ СУБТЕНТОРИАЛЬНЫХ ОПУХОЛЯХ РЕЖЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ОПУХОЛИ

мосто-мозжечкового угла

1459. ПОД АНТЕГРАДНОЙ АМНЕЗИЕЙ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ АМНЕЗИЮ НА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ТРАВМЫ

короткий период времени после

1460. К ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМАМ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ПОЗВОНОЧНИКА ТИПА «С» ОТНОСЯТ

сочетание дистракции, компрессии и скручивания позвоночника

1461. ОСТРЕЙШИЙ ПЕРИОД ПОЗВОНОЧНО-СПИННОМОЗГОВЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ДЛИТСЯ ПЕРВЫЕ (ЧАС)

8

1462. ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ УШИБА ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

очаговое повреждение мозга

1463. СИНДРОМ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СПИННОГО МОЗГА НА УРОВНЕ ШЕЙНОГО УТОЛЩЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

верхний вялый парапарез, нижний спастический парапарез

1464. К ОБЩЕМОЗГОВЫМ СИМПТОМАМ, НАБЛЮДАЕМЫМ ПРИ УШИБЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА, НЕ ОТНОСЯТ

развитие гемипареза

1465. ПОД АНТЕГРАДНОЙ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ АМНЕЗИЮ НА \_\_\_\_\_\_ ПЕРИОД ВРЕМЕНИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

короткий; после травмы

1466. ОБЫЧНОЙ ПРИЧИНОЙ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ВОДЯНКИ У ДЕТЕЙ СПУСТЯ 1-2 НЕДЕЛИ ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ ШУНТА ЯВЛЯЕТСЯ

дисфункция шунта

1467. К ОСЛОЖНЁННЫМ ПЕРЕЛОМАМ ПОЗВОНОЧНИКА ОТНОСИТСЯ

перелом тела костных структур позвоночника с нарушением функции спинного мозга или его корешков

1468. ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПО ШКАЛЕ КОМЫ ГЛАЗГО НЕ УЧИТЫВАЕТСЯ

реакция зрачков на свет

1469. К ОСНОВНЫМ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОГО ПЕРИОДА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ОТНОСЯТ

очаги ушиба головного мозга

1470. ЗРИТЕЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ ОПУХОЛЯХ БОКОВЫХ ЖЕЛУДОЧКОВ ОБУСЛОВЛЕНЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

внутричерепной гипертензией, воздействием опухоли на петлю Мейера

1471. СТЕПЕНЬ АКСИАЛЬНОЙ ДИСЛОКАЦИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА НА ТОМОГРАММАХ ОЦЕНИВАЮТ ПО

состоянию базальных цистерн

1472. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТРАВМАТИЧЕСКОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

констриктивно-стенотическая артериопатия

1473. ОПРЕДЕЛЕНИЕ СТЕПЕНИ ПОВРЕЖДЕНИЯ (РАНГ ПОВРЕЖДЕНИЯ) ПОЗВОНОЧНИКА ОСНОВАНО НА ТАКИХ ПОКАЗАТЕЛЯХ, КАК

степень смещения позвонков + количество повреждённых столбов + угловая деформация позвоночного столба

1474. ПРИ СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА СРЕДИ ОБЩЕМОЗГОВЫХ СИМПТОМОВ НАБЛЮДАЕТСЯ

рвота

1475. ПРИ УШИБЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ МОЖЕТ ВЫЯВИТЬ

отсутствие дислокации головного мозга

1476. ПОД РЕТРОГРАДНОЙ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ АМНЕЗИЮ

на короткий период времени только до травмы

1477. СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСИТСЯ К ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

лёгкой

1478. ПОД ФЕНОМЕНОМ «ЗАХОДЯЩЕГО СОЛНЦА» ПОНИМАЮТ

смещение глазных яблок книзу и появление полоски склеры над радужкой

1479. ЛИНЕЙНЫЙ ПЕРЕЛОМ СВОДА ЧЕРЕПА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

контрастностью и большим «просветлением» линии перелома по сравнению с бороздами сосудов

1480. ПРИ СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА К МЕЖПОЛУШАРНЫМ СИМПТОМАМ ОТНОСЯТ

анизорефлексию

1481. К ПРИЗНАКАМ ПРОНИКАЮЩЕЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ОТНОСИТСЯ

истечение ликвора из наружного слухового прохода

1482. УТРАТА СОЗНАНИЯ ПРИ СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОДОЛЖАЕТСЯ

несколько секунд

1483. КЛИНИКА ПРОРЫВА ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ ГЕМАТОМЫ В ЖЕЛУДОЧКИ МОЗГА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

горметонией

1484. ДЛЯ БОЛЕЗНИ КУШИНГА ХАРАКТЕРНО

повышение АД в сочетании с ожирением и наличием стрий

1485. ПЕРВИЧНАЯ НАЗОЛИКВОРЕЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ

типа Ле Фор 3

1486. ПОКАЗАНИЕМ К УРГЕНТНОЙ ПУНКЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

гипертензионно-гидроцефальный криз

1487. ПРОГРЕССИРУЮЩЕЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЪЁМА ЛИКВОРА В ЖЕЛУДОЧКАХ МОЗГА ПРИ ГИДРОЦЕФАЛИИ У ДЕТЕЙ ДО 1 ГОДА КОМПЕНСИРУЕТСЯ

увеличением объёма черепа

1488. ЕСЛИ ГЕРМИНАЛЬНЫЙ МАТРИКС НЕ РЕДУЦИРОВАЛСЯ ПОЛНОСТЬЮ К МОМЕНТУ РОДОВ, ТО ВОЗНИКАЕТ ОПАСНОСТЬ

внутрижелудочкового кровоизлияния у новорождённого

1489. ЕСЛИ ПОСЛЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ РАЗВИВАЮТСЯ РИГИДНОСТЬ ЗАТЫЛОЧНЫХ МЫШЦ И СВЕТОБОЯЗНЬ ПРИ ОТСУТСТВИИ ОЧАГОВЫХ СИМПТОМОВ, ТО НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН ДИАГНОЗ

субарахноидальное кровоизлияние

1490. СПИННОМОЗГОВАЯ ЖИДКОСТЬ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ВНУТРИЖЕЛУДОЧКОВЫХ ГЕМАТОМАХ

интенсивно окрашена кровью

1491. МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРИ ДИАГНОСТИКЕ АДЕНОМЫ ГИПОФИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

МРТ с динамическим контрастированием

1492. ПРИ СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА СРЕДИ ОБЩЕМОЗГОВЫХ СИМПТОМОВ НАБЛЮДАЮТСЯ

головная боль, головокружение, тошнота

1493. ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ПОЗВОНОЧНИКА ТИПА «В» ЯВЛЯЕТСЯ

сочетание дистракции и компрессии

1494. К ЗРИТЕЛЬНЫМ РАССТРОЙСТВАМ ПРИ ОПУХОЛЯХ ГИПОФИЗА ОТНОСЯТ

битемпоральную гемианопсию

1495. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АКРОМЕГАЛИИ КЛЮЧЕВЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

оценка уровня соматотропного гормона и ифр-1 крови

1496. К ПОКАЗАНИЯМ К НЕОТЛОЖНОЙ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ГРЫЖИ ОТНОСЯТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ГРЫЖЕВОГО МЕШКА

разрыв

1497. К ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ОТНОСЯТ

ушиб головного мозга тяжёлой степени, диффузно-аксональное повреждение, острое сдавление мозга

1498. ПОД РЕТРОГРАДНОЙ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ АМНЕЗИЮ НА \_\_\_\_\_\_ ПЕРИОД ВРЕМЕНИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

короткий; до травмы

1499. ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СУБДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЕ ОПЕРАТИВНАЯ ТАКТИКА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

пункции через фрезевое отверстие

1500. ДЛЯ УШИБА ГОЛОВНОГО МОЗГА ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНА

утрата сознания на десятки минут

1501. СОГЛАСНО СОВРЕМЕННОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ПО ОТНОШЕНИЮ К ГОЛОВНОМУ МОЗГУ НЕ ВЫДЕЛЯЮТ

сотрясение тяжёлой степени

1502. ХИАЗМАЛЬНЫЙ СИНДРОМ ПРИ АДЕНОМАХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ГЕМИАНОПСИЕЙ

битемпоральной

1503. ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ПОЗВОНОЧНИКА ТИПА «А» ЯВЛЯЕТСЯ

компрессия

1504. ГИПЕРТЕНЗИОННЫЙ СИНДРОМ ПРИ ГЛИОБЛАСТОМАХ ЛОБНОЙ ДОЛИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

проградиентным нарастанием с оглушением больного

1505. ПО СТЕПЕНИ ПОВРЕЖДЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА В ШКАЛЕ ASIA\ ISCSCI ТИП «А» ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ

отсутствие двигательных, чувствительных, в том числе в зоне сегментов S4-S5, функций

1506. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ФАКТОРОМ ТРАВМАТИЧЕСКОГО СДАВЛЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЮТСЯ

субдуральные гематомы

1507. К ОСНОВНЫМ ИНТРАКРАНИАЛЬНЫМ ФАКТОРАМ ВТОРИЧНОГО ПОРАЖЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ТРАВМАХ ОТНОСЯТ

высокое внутричерепное давление

1508. АДЕНОМА ГИПОФИЗА ЯВЛЯЕТСЯ НОВООБРАЗОВАНИЕМ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ГИПОФИЗА

передней доли

1509. К ПРИЧИНАМ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В МОЗГ НЕ ОТНОСЯТ

каротидно-кавернозное соустье

1510. К ПЕРВИЧНО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ ОТНОСЯТ

глиобластомы и медуллобластомы

1511. МЕНИНГИОМЫ ОЛЬФАКТОРНОЙ ЯМКИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

отсутствием обоняния и нарушением психики

1512. ПРИ ПОЛУШАРНЫХ КОНВЕКСИТАЛЬНЫХ МЕНИНГИОМАХ ГОЛОВНЫЕ БОЛИ НОСЯТ ХАРАКТЕР

гипертензионный

1513. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ НЕВРИНОМА \_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

слухового

1514. ДИФФУЗНОЕ АКСОНАЛЬНОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

длительной комой с момента травмы

1515. ПОРАЖЕНИЯ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ПРИ ОПУХОЛЯХ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВГО УГЛА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

периферическим парезом

1516. КРАНИОФАРИНГИОМЫ РАЗВИВАЮТСЯ ИЗ

кармана Ратке

1517. СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕЙРОЛЕЙКЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

симптом Кернига

1518. К НАИБОЛЕЕ РАННЕМУ СИМПТОМУ ТЕНТОРИАЛЬНОЙ ДИСЛОКАЦИИ ПРИ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГЕМАТОМЕ ОТНОСЯТ

парез взора кверху (симптом Парино)

1519. ПОКАЗАНИЕМ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ОСТРОЙ ЭПИДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЫ, РАСПОЛОЖЕННОЙ НА ОСНОВАНИИ СРЕДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ, ЯВЛЯЕТСЯ ОБЪЕМ ГЕМАТОМЫ БОЛЕЕ (В МЛ)

20

1520. НАИБОЛЕЕ ПОСТОЯННЫМИ ОЧАГОВЫМИ СИМПТОМАМИ ПРИ ЭПИДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

мидриаз на стороне гематомы и гемипарез на противоположной стороне

1521. К КЛАССИЧЕСКИМ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ ОТНОСЯТ

невриномы и менингиомы

1522. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ СИРИНГОМИЕЛИИ ЧАЩЕ ПРОВОДЯТ С

интрамедуллярной опухолью

1523. МАКРОСКОПИЧЕСКИ ГЛИОБЛАСТОМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

отсутствием чётких границ опухоли, очагами некроза внутри опухоли

1524. НАЛИЧИЕ ПЕРЕЛОМА СВОДА ЧЕРЕПА БЕЗ ПОВРЕЖДЕНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ГОЛОВЫ УКАЗЫВАЕТ НА НАЛИЧИЕ

закрытой черепно-мозговой травмы

1525. ДИФФУЗНОЕ АКСОНАЛЬНОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

длительным коматозным состоянием с последующей грубой стволовой симптоматикой

1526. ПОСТЕПЕННОЕ РАЗВИТИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, БОЛИ, ПАРЕСТЕЗИИ, КОРЕШКОВЫЕ НАРУШЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НА НОГАХ, ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ПАРЕЗ ДИСТАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ НОГ, НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ, БЕЛКОВО-КЛЕТОЧНАЯ ДИССОЦИАЦИЯ В ЛИКВОРЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

опухоли конского хвоста

1527. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ РАСТУТ

нейроэпителиальные опухоли

1528. НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

спиральная КТ

1529. К РАННИМ СИМПТОМАМ АДЕНОМЫ ГИПОФИЗА ОТНОСЯТ

гормональные нарушения

1530. НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ОБЪЕКТИВНЫМ СИМПТОМОМ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА СЧИТАЮТ

изменения на глазном дне

1531. УТРАТА СОЗНАНИЯ ПРИ СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА БЫВАЕТ ПО ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ

менее 30 минут

1532. ЦЕНТРАЛЬНЫЕ НЕЙРОЦИТОМЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ ОПУХОЛИ

нейрональные

1533. К РАННИМ СИМПТОМАМ ОПУХОЛЕЙ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ОТНОСЯТ

классический гипертензионный синдром

1534. ОПУХОЛИ ПОЛУШАРИЙ МОЗЖЕЧКА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

атаксическими расстройствами

1535. ПЕРВЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПРИ НЕВРИНОМЕ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ЯВЛЯЕТСЯ

шум в ухе

1536. ЭКСТРАПИРАМИДНАЯ СИМПТОМАТИКА ПРИ УШИБЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВКЛЮЧАЕТ

мышечный гипертонус

1537. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЮМБАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ У БОЛЬНОГО С ОБЪЕМНЫМ СПИНАЛЬНЫМ ПРОЦЕССОМ СИМПТОМ «ВКЛИНЕНИЯ» ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

нарастанием неврологической симптоматики после пункции

1538. КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА СУБДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

наличием «светлого промежутка»

1539. СИМПТОМ «ВКЛИНИВАНИЯ» ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЮМБАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ У БОЛЬНОГО С ОБЪЁМНЫМ СПИНАЛЬНЫМ ПРОЦЕССОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

нарастанием неврологической симптоматики после пункции

1540. РАЗВИТИЕ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ГОЛОВЫ ПРОИСХОДИТ ИЗ \_\_\_ СЛОЁВ

5

1541. ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ КРАНИОФАРИНГИОМ ВКЛЮЧАЮТ

зрительные и эндокринные нарушения

1542. ЗРИТЕЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ АДЕНОМАХ ГИПОФИЗА ПРОЯВЛЯЮТСЯ ГЕМИАНОПСИЕЙ

битемпоральной

1543. ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ПРИЧИНОЙ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

повреждение диплоических вен костей свода черепа

1544. ДИСЛОКАЦИОННЫЙ СИНДРОМ ПРИ ОПУХОЛЯХ ЛОБНОЙ ДОЛИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

анизокорией

1545. СДАВЛЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАНО ОТЕКОМ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ, КОСТЯМИ ЧЕРЕПА, ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГЕМАТОМОЙ, А ТАКЖЕ

пневмоцефалией

1546. ГИПЕРТЕНЗИОННЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

утренними головными болями, рвотой на высоте головной боли

1547. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ КОЖНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ НЕЙРОФИБРОМАТОЗА РЕКЛИНГАУЗЕНА ЯВЛЯЮТСЯ

пятна кофейного цвета

1548. К ПЕРВИЧНЫМ ОПУХОЛЯМ ПОЗВОНОЧНИКА ОТНОСЯТСЯ

остеомы

1549. ПРИ ОПУХОЛЯХ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

МРТ

1550. ОДНОСТОРОННИЙ ПУЛЬСИРУЮЩИЙ ЭКЗОФТАЛЬМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

каротидно-кавернозного соустья

1551. ЭКСТРАПИРАМИДНЫЕ СИМПТОМЫ ПРИ ОПУХОЛЯХ ЛОБНОЙ ДОЛИ ВКЛЮЧАЮТ

мелкоразмашистый тремор в конечностях

1552. ДОСТОВЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПЕРЕЛОМА ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА ЯВЛЯЕТСЯ

ликворрея из уха

1553. ИЗ ОБОЛОЧЕК ГОЛОВНОГО МОЗГА РАЗВИВАЕТСЯ ОПУХОЛЬ

менингиома

1554. ПОЯВЛЕНИЕ КОЛИЧЕСТВЕННЫХ НАРУШЕНИЙ СОЗНАНИЯ У БОЛЬНЫХ С ОПУХОЛЯМИ ГОЛОВНОГО МОЗГА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

развитии дислокационного синдрома

1555. НАРУШЕНИЕ ВИТАЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

ушиба головного мозга тяжелой степени

1556. ОСТРЫЙ ПЕРИОД СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ЛИКВОРНОГО СИНДРОМА, КОГДА В ЛИКВОРЕ

появляются выщелоченные эритроциты

1557. К РАННИМ СИМПТОМАМ НЕВРИНОМЫ VIII ПАРЫ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ ОТНОСЯТ

шум, а затем снижение слуха на одно ухо

1558. К ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНЫМ РАССТРОЙСТВАМ ПРИ ПОРАЖЕНИИ БЛОКОВОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

ограничение движения глазного яблока вниз

1559. ВЫРАЖЕННАЯ РЕТРОГРАДНАЯ И АНТЕРОГРАДНАЯ АМНЕЗИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

ушиба головного мозга средней степени тяжести

1560. ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ОПУХОЛИ ПРЕМОТОРНОЙ ОБЛАСТИ ЛОБНОЙ ДОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

возникновение адверсивных эпилептических припадков

1561. ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ СОТРЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

нарушение сознания

1562. РАННИМ СИМПТОМОМ ОПУХОЛИ ЛОБНО-МОЗОЛИСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

нарушений поведения

1563. ОПУХОЛЬЮ НЕЙРОЭКТОДЕРМАЛЬНОГО РЯДА, КОТОРАЯ РАЗВИВАЕТСЯ У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ, ЧЕМ У ВЗРОСЛЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ

глиома

1564. ПРИЧИНОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

окклюзия ликворных путей

1565. ДЛЯ ДИФФУЗНОГО АКСОНАЛЬНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ХАРАКТЕРНО

длительное коматозное состояние с момента травмы

1566. ОПУХОЛИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕСЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМИ ЭПИЛЕПТИФОРМНЫМИ ПРИПАДКАМИ, ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В \_\_\_\_\_ ДОЛЕ МОЗГА

височной

1567. ПРИЧИНОЙ ДИФФУЗНОГО АКСОНАЛЬНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

инерционное вращение полушарий

1568. ЧЕРЕПНО-МОЗГОВУЮ ТРАВМУ НАЗЫВАЮТ ПРОНИКАЮЩЕЙ ПРИ

повреждении твёрдой мозговой оболочки

1569. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ИНТРАМЕДУЛЛЯРНОЙ СПИНАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

сегментарное диссоциированное расстройство чувствительности

1570. ВЕРОЯТНОСТЬ КРОВОИЗЛИЯНИЯ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ПОВЫШАЕТСЯ, ЕСЛИ БОЛЬНОЙ ДО ТРАВМЫ ПРИНИМАЛ

варфарин

1571. ОСЛОЖНЕНИЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ В ЖЕЛУДОЧКИ МОЗГА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ

горметонического синдрома

1572. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОСЛЕ СОТРЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ДЕТЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ \_\_\_\_\_\_\_ СИНДРОМ

церебрастенический

1573. ЛОКАЛИЗАЦИЯ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА, КОТОРАЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ АДВЕРСИВНЫМИ СУДОРОЖНЫМИ ПРИСТУПАМИ С НАСИЛЬСТВЕННЫМ ПОВОРОТОМ ГОЛОВЫ В ЗДОРОВУЮ СТОРОНУ, НАХОДИТСЯ В \_\_\_\_\_ ДОЛЕ

лобной

1574. СОСТОЯНИЕМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАССТРОЙСТВ ЗРЕНИЯ ПРИ АРАХНОИДЭНДОТЕЛИОМЕ БУГОРКА ТУРЕЦКОГО СЕДЛА, ЯВЛЯЕТСЯ

битемпоральная гемианопсия

1575. АНТЕГРАДНОЙ АМНЕЗИЕЙ НАЗЫВАЮТ

нарушение запоминания событий, происходящих после травмы

1576. ДИФФУЗНОЕ АКСОНАЛЬНОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

длительным коматозным состоянием с момента травмы

1577. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОПУХОЛИ НИЖНИХ ОТДЕЛОВ ЧЕРВЯ МОЗЖЕЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

туловищная атаксия без дискоординации в конечностях

1578. ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ БЕЛКА В ЛИКВОРЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

опухолях конского хвоста

1579. ЕСЛИ ПОСЛЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ РАЗВИВАЮТСЯ РИГИДНОСТЬ ЗАТЫЛОЧНЫХ МЫШЦ И СВЕТОБОЯЗНЬ ПРИ ОТСУТСТВИИ ОЧАГОВЫХ СИМПТОМОВ, ТО НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

субарахноидальное кровоизлияние

1580. ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ НЕВРИТА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ОТ ПОРАЖЕНИЙ НЕРВА ПРИ ОПУХОЛЯХ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

быстрое снижение остроты зрения

1581. СИМПТОМ ЭЛСБЕРГА – ДАЙКА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

экстрамедуллярной опухоли

1582. С ПОМОЩЬЮ ЭХОЭНЦЕФАЛОСКОПИИ МОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ ОПУХОЛЬ В

височной доле

1583. ПАТОЛОГИЕЙ, КОТОРУЮ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ СОЧЕТАНИИ ДВУСТОРОННЕГО ПТОЗА СО СНИЖЕНИЕМ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ И РЕФЛЕКСОВ НА РУКАХ, ЯВЛЯЕТСЯ

интрамедуллярная опухоль шейного отдела

1584. ПЕРВИЧНЫМ ИСТОЧНИКОМ МЕТАСТАТИЧЕСКИХ ОПУХОЛЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЧАЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ РАК

лёгкого

1585. ПРИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ РИНОРЕЕ В ОТДЕЛЯЕМОМ ИЗ НОСА НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ

сахар

1586. ПРИ ОТОНЕВРОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ НЕВОЗМОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ ОПУХОЛЬ

гипофиза

1587. АФАТИЧЕСКИМ НАРУШЕНИЕМ ПРИ ОПУХОЛИ НИЖНЕЙ ТЕМЕННОЙ ДОЛЬКИ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_ АФАЗИЯ

семантическая

1588. ДЛЯ СУПРАТЕНТОРИАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ \_\_\_\_\_\_ ХАРАКТЕРЕН СИНДРОМ ГЕРТВИГА – МАЖАНДИ

эпифиза (шишковидной железы)

1589. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

ликворея

1590. ЭПИДУРАЛЬНАЯ ГЕМАТОМА ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ У ДЕТЕЙ ПРИ

переломе костей свода черепа

1591. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТРАВМАТИЧЕСКУЮ КОМПРЕССИЮ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

компьютерная томография

1592. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ РИНОРЕИ В ОТДЕЛЯЕМОМ ИЗ НОСА НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ

глюкозу

1593. СИНДРОМ ФОСТЕРА – КЕННЕДИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

атрофией диска на стороне опухоли и застоем на противоположной стороне

1594. ОПУХОЛЬЮ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОБОЛОЧЕЧНО-СОСУДИСТОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ

арахноидэндотелиома

1595. ПОЗДНИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

эпилепсия

1596. ОСТРАЯ СУБДУРАЛЬНАЯ ГЕМАТОМА НА КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАММЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЗОНОЙ

гомогенного повышения плотности

1597. РЕТРОГРАДНОЙ АМНЕЗИЕЙ НАЗЫВАЮТ

потерю памяти на события и обстоятельства, предшествовавшие травме

1598. ОТКРЫТОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ТРАВМА С

повреждением апоневроза

1599. СИМПТОМОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ПРИ ОПУХОЛИ ВИСОЧНОЙ ДОЛИ ОПРЕДЕЛИТЬ СТОРОНУ ПОРАЖЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

верхне-квадрантной гемианопсии

1600. ДЛЯ РАССТРОЙСТВ ЗРЕНИЯ ПРИ АРАХНОИДЭНДОТЕЛИОМЕ БУГОРКА ТУРЕЦКОГО СЕДЛА ХАРАКТЕРНА

битемпоральная гемианопсия

1601. ЭПИДУРАЛЬНАЯ ГЕМАТОМА ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ

средней оболочечной артерии

1602. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ОПУХОЛИ ВЕРХНЕЙ ТЕМЕННОЙ ДОЛЬКИ ЯВЛЯЕТСЯ

контралатеральная болевая гемипарестезия

1603. ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

эпидуральная гематома

1604. ДЛИТЕЛЬНЫЙ «СВЕТЛЫЙ ПРОМЕЖУТОК» ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

субдуральной гематомы

1605. РАННИМ СИМПТОМОМ АРАХНОИДЭНДОТЕЛИОМЫ БУГОРКА ТУРЕЦКОГО СЕДЛА ЯВЛЯЕТСЯ

снижение зрения

1606. ПРИ КОНВЕКСИТАЛЬНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ ВИСОЧНОЙ ДОЛИ ВОЗНИКАЮТ \_\_\_\_\_\_ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ

слуховые

1607. СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА В СОЧЕТАНИИ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ОТНОСИТСЯ К ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

лёгкой закрытой

1608. ОЦЕНКА ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО ПРИ ЛЁГКОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В БАЛЛАХ)

13-15

1609. ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЮТ ОБЫЗВЕСТВЛЕНИЕ

краниофарингиомы

1610. ЧАЩЕ ВСЕГО ВЕГЕТАТИВНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ОПУХОЛЕЙ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ЯВЛЯЮТСЯ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИЙ

дыхательной системы

1611. НЕВРИНОМА VIII НЕРВА ПРИ КАУДАЛЬНОМ РОСТЕ ОБУСЛАВЛИВАЕТ

ротаторный нистагм и дисфонию

1612. СИМПТОМ ЭЛСБЕРГА-ДАЙКА (АТРОФИЯ КОРНЕЙ ДУЖЕК ПОЗВОНКОВ И УВЕЛИЧЕНИЕ РАССТОЯНИЯ МЕЖДУ НИМИ НА СПОНДИЛОГРАММАХ) НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

экстрамедуллярной опухоли

1613. ЭКСТРАПИРАМИДНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ОПУХОЛЯХ ЛОБНОЙ ДОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

мелкоразмашистый тремор в конечностях

1614. ОСЛОЖНЕНИЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ В ЖЕЛУДОЧКИ МОЗГА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ

горметонического синдрома

1615. В СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ МЕНИНГИОМАХ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

нерезкая белково-клеточная диссоциация

1616. ПРИ ОПУХОЛИ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ОБЩЕМОЗГОВЫЕ СИМПТОМЫ

являются поздним признаком

1617. ПРИ ОПУХОЛЯХ ВЕРХНЕГО ЧЕРВЯ У БОЛЬНОГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

парез взора вверх и вниз

1618. ВТОРИЧНЫЕ ЭНДОКРИННО-ОБМЕННЫЕ СИМПТОМЫ ПРИ ОПУХОЛИ МОЗЖЕЧКА ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ

гидроцефалии желудочковой системы

1619. СРЕДИ ОПУХОЛЕЙ ОБЛАСТИ ТУРЕЦКОГО СЕДЛА ОБЫЗВЕСТВЛЕНИЕ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЮТ В

краниофарингиоме

1620. НАИБОЛЕЕ РАННИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГЕМАТОМИЕЛИИ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

диссоциированных расстройств чувствительности

1621. ПРИ ОПУХОЛИ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ МОЗЖЕЧКА У БОЛЬНОГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

дискоординация в левой конечности

1622. ОПУХОЛИ IV ЖЕЛУДОЧКА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

первично вегетативными расстройствами

1623. ПРИ ОПУХОЛИ СТВОЛА МОЗГА МОЗЖЕЧКОВЫЕ РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЮТСЯ

частым симптомом

1624. К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ОПУХОЛЯМ СТВОЛА МОЗГА ОТНОСЯТСЯ

доброкачественные опухоли в молодом возрасте

1625. ПРИ ОПУХОЛИ СТВОЛА МОЗГА ДИЭНЦЕФАЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ЯВЛЯЮТСЯ

нечастыми

1626. ТЯЖЁЛОЕ ДИФФУЗНОЕ АКСОНАЛЬНОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

длительными коматозными состояниями с момента травмы

1627. РАННИМ СИМПТОМОМ ОПУХОЛИ ЛОБНО-МОЗОЛИСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

нарушение поведения

1628. ПРИ ОПУХОЛИ IV ЖЕЛУДОЧКА ДИСЛОКАЦИОННЫЕ СИМПТОМЫ ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ

непосредственного воздействия опухоли на каудальные отделы ствола

1629. ПРИ ОПУХОЛИ IV ЖЕЛУДОЧКА МОЗЖЕЧКОВЫЕ РАССТРОЙСТВА НАИБОЛЕЕ ЧЕТКО ВЫРАЖЕНЫ ПРИ

эпендимомах

1630. ПРИ СОЧЕТАНИИ ДВУСТОРОННЕГО ПТОЗА СО СНИЖЕНИЕМ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ И РЕФЛЕКСОВ НА РУКАХ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ

интрамедуллярную опухоль шейного отдела спинного мозга

1631. РЕМИТТИРУЮЩЕЕ ТЕЧЕНИЕ СПИНАЛЬНЫХ ОПУХОЛЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

глиомах

1632. ДЛЯ ОПУХОЛИ ПРЕМОТОРНОЙ ОБЛАСТИ ЛОБНОЙ ДОЛИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

адверсивных эпилептических припадков

1633. ГИДРОЦЕФАЛИЯ ЭТО

увеличение объема желудочков мозга в результате нарушения ликвороциркуляции

1634. МЕНИНГИОМЫ МОЗЖЕЧКОВОГО НАМЕТА ПРИ СУПРАТЕНТОРИАЛЬНОМ РОСТЕ ОБУСЛАВЛИВАЮТ

симптом Бурденко-Крамера и фотопсии

1635. ГИПЕРТЕНЗИОННЫЙ СИНДРОМ ПРИ ОПУХОЛЯХ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

головными болями, сопровождающимися рвотой

1636. НЕВРИНОМА VIII НЕРВА ПРИ ЛАТЕРАЛЬНОМ РОСТЕ ВЫЗЫВАЕТ

четкое расширение внутреннего слухового прохода

1637. К НАИБОЛЕЕ ПОСТОЯННЫМ ВЫПУСКНИКАМ, СВЯЗУЮЩИМИ ВЕНЫ МЯГКИХ ПОКРОВОВ ГОЛОВЫ С СИНУСАМИ ТВЕРДОЙ МОЗГОВОЙ ОБОЛОЧКИ, ОТНОСЯТ

теменной и сосцевидный

1638. ПРИ ПОРАЖЕНИИ XII НЕРВА ПРИ ОПУХОЛИ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА НЕ БЫВАЕТ

гиперсаливации

1639. ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ГОЛОВЫ ПРИ ОПУХОЛЯХ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

сгибанием вперед и наклоном в сторону опухоли

1640. ПОСТТРАВМАТИЧЕСКАЯ ЭПИЛЕПСИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ДЖЕКСОНОВСКИМИ ПРИПАДКАМИ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОЧАГА В ОБЛАСТИ

центральных извилин

1641. СПОНДИЛОГРАФИЯ НАИМЕНЕЕ ИНФОРМАТИВНА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ СПИНАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ

интрамедуллярно

1642. ПРОНИКАЮЩАЯ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВАЯ ТРАВМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

повреждением твёрдой мозговой оболочки

1643. СИНДРОМ ФОСТЕРА-КЕННЕДИ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В ОБЛАСТИ

ольфакторной ямки

1644. ПРИ ОПУХОЛЯХ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ВЕГЕТАТИВНЫЕ СИМПТОМЫ ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ

расширения полости III желудочка

1645. ОПУХОЛИ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА РАЗВИВАЮТСЯ, ЧАЩЕ

в зрелом возрасте

1646. ПОРАЖЕНИЕ VII НЕРВА ПРИ ОПУХОЛИ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

периферическим парезом мимической мускулатуры

1647. АДВЕРСИВНЫЕ СУДОРОЖНЫЕ ПРИСТУПЫ С НАСИЛЬСТВЕННЫМ ПОВОРОТОМ ГОЛОВЫ В ЗДОРОВУЮ СТОРОНУ ЧАЩЕ НАСТУПАЮТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В \_\_\_\_\_\_ ДОЛЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА

лобной

1648. ТРАНСТЕНТОРИАЛЬНЫЕ МЕНИНГИОМЫ ВЫЗЫВАЮТ

симптом Бурденко-Крамера

1649. СИНДРОМ АСПОНТАННОСТИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

отсутствие побуждений и безразличие к окружающему

1650. БУРНЫЙ АСЕПТИЧЕСКИЙ МЕНИНГИТ НАСТУПАЕТ ПРИ ПРОРЫВЕ И ОПОРОЖНЕНИИ

краниофарингиомы

1651. ПОРАЖЕНИЕ ПОЛУШАРИЙ МОЗЖЕЧКА ОПУХОЛЬЮ ДО МОМЕНТА ТИПИЧНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

атактическими расстройствами

1652. ПРИ ОПУХОЛИ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА СТВОЛОВОЙ СИМПТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

поздним, но ведущим симптомом в клинической картине

1653. ИЗМЕНЕНИЕМ ВИСОЧНОЙ КОСТИ ВОЗНИКАЮЩИМ ПРИ ОПУХОЛИ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО ЯВЛЯЕТСЯ

расширение отверстия внутреннего слухового прохода

1654. СИНДРОМ ЭЙФОРИЧЕСКОГО СЛАБОУМИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

неустойчивость внимания

1655. ОПУХОЛЬЮ ПЕРЕДНИХ ОТДЕЛОВ БОКОВЫХ ЖЕЛУДОЧКОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ

эпендимома

1656. ДЛЯ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

шкала Глазго

1657. РАЗВИТИЕ ГЕМИПАРЕЗА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

внутричерепной гематоме

1658. НЕВРИНОМА VIII НЕРВА ПРИ ОРАЛЬНОМ РОСТЕ НЕ ВЫЗЫВАЕТ

пареза мимической мускулатуры

1659. СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ РАССТРОЙСТВА ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ ОПУХОЛЯХ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ВСЛЕДСТВИЕ

давления опухоли на ядра X нерва

1660. ДЛЯ МЕНИНГИОМ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

двоение предметов при взоре прямо

1661. НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

тошнотой, рвотой

1662. ДЛЯ НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ

нарушения статики и походки

1663. МРТ-ХАРАКТЕРИСТИКОЙ НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

отсутствие симптома «дурального хвоста»

1664. ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ПРОХОДИМОСТИ ВОДОПРОВОДА МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

артефакт от пульсации ликвора по водопроводу мозга в Т2 3DCUBE

1665. ДЛЯ МЕНИНГИОМ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ОТНОСЯТ

тошноту, рвоту

1666. ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА МЕНИНГИОМА (КРОМЕ МРТ С КОНТРАСТНЫМ УСИЛЕНИЕМ) ЯВЛЯЕТСЯ

СКТ-перфузия головного мозга

1667. НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

горизонтальным нистагмом

1668. АДИАДОХОКИНЕЗ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ

абсцесса мозжечка

1669. ДЛЯ НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

одностороннего снижения слуха

1670. ДЛЯ ЭПИДЕРМОИДНЫХ КИСТ (ХОЛЕСТЕАТОМ) ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ХАРАКТЕРНО

распространение по цистернам

1671. ДЛЯ НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

высокочастотного шума на стороне поражения

1672. ГИДРОЦЕФАЛИЯ ПО МЕХАНИЗМУ РАЗВИТИЯ БЫВАЕТ

сообщающаяся и несообщающаяся

1673. К КРИТЕРИЯМ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ ОТНОСЯТ

расширенные желудочки мозга и отсутствие указаний на этиологию гидроцефалии

1674. ПРОХОДИМОСТЬ ВОДОПРОВОДА МОЗГА НЕОБХОДИМО ОЦЕНИВАТЬ В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ РЕЖИМАХ И ПРОЕКЦИЯХ МР-ИЗОБРАЖЕНИЙ

сагиттальные срезы в Т2 3DCUBE, FIESTA, ФК МРТ (ликвородинамика)

1675. ВЕРНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ СИГНАЛА МРТ ОТ ХОЛЕСТЕАТОМЫ (ЭПИДЕРМОИДНОЙ КИСТЫ) ЯВЛЯЕТСЯ

гиперинтенсивная ликвору в режиме Т2

1676. ОДНОЙ ИЗ ХАРАКТЕРИСТИК МЕНИНГИОМ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ЯВЛЯЕТСЯ

интенсивное накопление контрастного вещества в строме опухоли

1677. ЛУЧШИМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ГИДРОЦЕФАЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ

МРТ

1678. РЕЖИМ МРТ, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ЭПИДЕРМОИДНУЮ КИСТУ (ХОЛЕСТЕАТОМУ) ОТ АРАХНОИДАЛЬНОЙ КИСТЫ

DWI

1679. ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ПРИ ЛЁГКОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ВЫСТУПАЕТ

возраст более 60 лет

1680. ПРИ ОПУХОЛЯХ МОЗГА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПЕРИФОКАЛЬНОГО ОТЁКА В КАЧЕСТВЕ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ В ЯСНОМ СОЗНАНИИ НАЗНАЧАЮТ

глюкокортикоиды

1681. ПРИМЕНЕНИЕ СОЛЕЙ ЛИТИЯ ПОКАЗАНО В СЛУЧАЯХ

предупреждения приступов маниакально-депрессивного психоза

1682. ДВИГАТЕЛЬНОЕ ЯДРО ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНО В

основании ножек мозга

1683. ИСТИННАЯ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКАЯ ГИДРОЦЕФАЛИЯ ОБУСЛОВЛЕНА

избыточным накоплением жидкости в ликворных пространствах мозга

1684. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ БОЛЬНОМУ С ОПУХОЛЬЮ МОЗГА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОТЁКА ЯВЛЯЕТСЯ

дексаметазон

1685. ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

маннитол

1686. ПРОТИВООТЁЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ МАННИТОЛА ПРИ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВЫЗВАНО

повышением осмотического давления плазмы

1687. ПОПЕРЕЧНЫЙ СИНУС РАСПОЛОЖЕН

между затылочной долей и мозжечком

1688. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АБСЦЕССА МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

хирургическое удаление абсцесса

1689. НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИОННЫМ СИНДРОМОМ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ НА КТ И МРТ ЯВЛЯЕТСЯ

баллонообразное расширение желудочковой системы мозга

1690. МЕНЬШАЯ ЛЕТАЛЬНОСТЬ И ЛУЧШИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИСХОДЫ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДАХ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРАВМАТИЧЕСКИХ ГЕМАТОМ МОЗГА ВЫЯВЛЕНЫ ПРИ

пункционной аспирации в сочетании с локальным фибринолизом гематомы

1691. ДЛЯ СНЯТИЯ ВАЗОГЕННОГО ОТЁКА ПРИ ОПУХОЛЯХ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОПРАВДАНО ПРИМЕНЕНИЕ

глюкокортикоидных гормонов

1692. ПРЕПАРАТАМИ, КОТОРЫЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ В КАЧЕСТВЕ КОРРЕКТОРОВ ГИПЕРМЕТАБОЛИЗМА ПРИ ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ, ЯВЛЯЮТСЯ

барбитураты

1693. К ЧАСТЯМ МОЗГОВОЙ ОБОЛОЧКИ, СОДЕРЖАЩИМ БОГАТУЮ СОСУДИСТУЮ СЕТЬ, ОТНОСЯТ

внутренний листок твердой мозговой оболочки

1694. ПРИ КОМБИНИРОВАННОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ В РЕЗУЛЬТАТЕ КРОВОПОТЕРИ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

низкомолекулярных декстранов

1695. ЯДРА КАУДАЛЬНОЙ ГРУППЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ

в продолговатом мозге

1696. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОТЁКА У БОЛЬНОГО С ОПУХОЛЬЮ ГОЛОВНОГО МОЗГА РАЗОВАЯ ДОЗА МАННИТОЛА НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В Г/КГ)

1,5

1697. ЛЕЧЕНИЕ НЕВРИНОМЫ МОСТОМОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ПРОВОДИТСЯ

хирургическим удалением опухоли

1698. ПРИ ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ДЕГИДРАТИРУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ НА УЧАСТКИ МОЗГА С ОТЁКОМ ОКАЗЫВАЕТ

альбумин

1699. ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОТЁКА МОЗГА ПРИ ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ, МЕНЕЕ ВСЕГО ВЛИЯЮЩИМ НА ЭЛЕКТРОЛИТНЫЙ БАЛАНС, ЯВЛЯЕТСЯ

дексаметазон

1700. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОТЕКА МОЗГА ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ, В СВЯЗИ С ЕГО МЕНЬШИМ ВЛИЯНИЕМ НА ЭЛЕКТРОЛИТНЫЙ БАЛАНС, СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

дексаметазон

1701. ИННЕРВАЦИЯ ТВЕРДОЙ МОЗГОВОЙ ОБОЛОЧКИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВЕТВЯМИ

тройничного, блуждающего и подъязычного нервов

1702. ФУНКЦИОНАЛЬНО ОБРАТИМЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ЕГО

сотрясении

1703. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ПАДЕНИЯ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ОСТРОЙ ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧЕНИЕ

допамина

1704. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ПАДЕНИЯ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ОСТРОЙ ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ НАЗНАЧИТЬ

допамин

1705. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИМПЛАНТАЦИИ ВЕНТРИКУЛОПЕРИТОНЕАЛЬНОГО ШУНТА ЯВЛЯЕТСЯ

цитоз в ликворе более 100 клеток

1706. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ

отведение цереброспинальной жидкости за пределы ликворных пространств с помощью шунтирующих систем

1707. ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЭПИДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЕ ПОКАЗАНО ЛЕЧЕНИЕ

оперативное в условиях нейрохирургического стационара

1708. ПРИ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА НАЗНАЧЕНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ МОЖЕТ УМЕНЬШИТЬ РАЗМЕР

лимфомы

1709. К ОПУХОЛЯМ МЕНИНГОСОСУДИСТОГО РЯДА ОТНОСЯТ

менингиому

1710. ДЛЯ УСКОРЕНИЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СОЗНАНИЯ ПРИ ДИФФУЗНОМ АКСОНАЛЬНОМ ПОВРЕЖДЕНИИ МОЗГА В РАННЕМ ПЕРИОДЕ ВОЗМОЖНО ПРИМЕНЕНИЕ

амантадина

1711. БОЛЕЗНЬ РЕКЛИНГАУЗЕНА ОТНОСИТСЯ К ОПУХОЛЯМ

системным

1712. К ПРОЯВЛЕНИЮ УШНОЙ ЛИКВОРЕИ ОТНОСЯТ

истечение из уха кровянистой или прозрачной жидкости

1713. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ КОРРЕКТОРАМИ ГИПЕРМЕТАБОЛИЗМА ПРИ ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

барбитураты

1714. ПРОФИЛАКТИКА ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ У БОЛЬНЫХ С ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

низкомолекулярных гепаринов

1715. ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН БЫТЬ НАПРАВЛЕН К ВРАЧУ-ОНКОЛОГУ ДЛЯ ПРОДОЛЖЕНИЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ

глиобластомы

1716. К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ КОРЕШКОВОЙ БОЛИ, ДЛИТЕЛЬНО СОХРАНЯЮЩЕЙСЯ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ОПУХОЛИ СПИННОГО МОЗГА, ОТНОСЯТСЯ

антиконвульсанты

1717. ЛЮМБАЛЬНУЮ ПУНКЦИЮ С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО ДАВЛЕНИЯ БОЛЬНОМУ С ОПУХОЛЬЮ ГОЛОВНОГО МОЗГА НЕЛЬЗЯ ДЕЛАТЬ В СВЯЗИ С РИСКОМ

прогрессирования дислокационного процесса

1718. К НЕРВАМ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ОТНОСЯТ НЕРВ

VII

1719. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ПОКАЗАНА ВНУТРИВЕННАЯ ИНФУЗИЯ

натрия бикарбоната раствора 4%

1720. ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ И СПИННОМОЗГОВЫХ ГРЫЖАХ ОПТИМАЛЬНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

хирургическое

1721. ПРИ ОПУХОЛЯХ ГОЛОВНОГО МОЗГА С ОТЁКОМ ПЕРИФОКАЛЬНОЙ МОЗГОВОЙ ТКАНИ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧЕНИЕ

глюкокортикоидов

1722. ПРЕПАРАТОМ, НАЗНАЧАЕМЫМ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ПАДЕНИЯ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ОСТРОЙ ТЯЖЁЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

допамин

1723. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ КОРРЕКТОРАМИ ГИПЕРМЕТАБОЛИЗМА ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

барбитураты

1724. ПРОТИВООТЁЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПРИ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВЫЗВАНО

улучшением функции гематоэнцефалического барьера

1725. ПРИ ОТЁКЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА СЛЕДУЕТ УСИЛИТЬ

дегидратационную терапию

1726. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ НАЗНАЧЕНИИ АНТИКОНВУЛЬСАНТОВ БОЛЬНОМУ С ОПУХОЛЬЮ МОЗГА И СИМПТОМАТИЧЕСКИМИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ ПРИПАДКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

карбамазепин

1727. ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЛИКВОРОПРОДУКЦИИ СОСУДИСТЫМИ СПЛЕТЕНИЯМИ ЖЕЛУДОЧКОВ МОЗГА НАЗНАЧАЮТ

ацетазоламид

1728. ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ПРОЦЕССОВ СВОБОДНО РАДИКАЛЬНОГО ОКИСЛЕНИЯ В РАННЕМ ПЕРИОДЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ

витамин Е

1729. СОГЛАСНО WHO ПЕРЕХОДНАЯ (СМЕШАННАЯ) МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_\_\_ КЛАССУ

I

1730. ОПЕРАЦИЕЙ ВЫБОРА ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ ВСЛЕДСТВИЕ ОККЛЮЗИИ ВОДОПРОВОДА МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

эндоскопическая тривентрикулостомия

1731. К ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТКИ 30 ЛЕТ С ДИАГНОСТИРОВАННОЙ НЕВРИНОМОЙ СЛУХОВОГО НЕРВА KOOS 2, БЕЗ ПРИЗНАКОВ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ЗА 1 ГОД ОТНОСЯТ

наблюдение и контроль МРТ через 6, 12 месяцев (wait-and-scan)

1732. ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ОБСТРУКЦИИ ОТВЕРСТИЯ МОНРО С ДВУХ СТОРОН ПРИМЕНЯЮТ

эндоскопическую септостомию, фораминопластику

1733. ПРИ НАЛИЧИИ НАЗАЛЬНОЙ ЛИКВОРЕИ У ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА И НЕПОВРЕЖДЕННЫХ ЯЧЕЕК СОСЦЕВИДНОГО ОТРОСТКА СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ

ревизию операционной раны и герметизиацию внутреннего слухового прохода

1734. У ПАЦИЕНТА С ПОСТГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ГИДРОЦЕФАЛИЕЙ И НАЛИЧИЕМ ПЕРИТОНИТА И СПАЕЧНОЙ БОЛЕЗНИ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ В АНАМНЕЗЕ НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

вентрикулоатриальное шунтирование

1735. СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ СЕКРЕТОРНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_\_ КЛАССУ

I

1736. СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ФИБРОЗНАЯ (ФИБРОБЛАСТИЧЕСКАЯ) МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_\_КЛАССУ

I

1737. ЗА НАРУШЕНИЕМ РЕЗОРБЦИИ ЛИКВОРА, СЛЕДУЕТ

открытая водянка

1738. «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» В ХИРУРГИИ НЕВРИНОМ СЛУХОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

удаление интраканальной части опухоли

1739. К ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА 65 ЛЕТ С ДИАГНОСТИРОВАННОЙ НЕВРИНОМОЙ СЛУХОВОГО НЕРВА KOOS 4 И ВЫРАЖЕННОЙ ОККЛЮЗИОННОЙ ГИДРОЦЕФАЛИЕЙ ОТНОСЯТ

ликворошунтирующую операцию в качестве первого этапа лечения, далее – удаление опухоли

1740. ПРИ СООБЩАЮЩЕЙСЯ НОРМОТЕНЗИВНОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ НАИЛУЧШИМ ВЫБОРОМ СЧИТАЕТСЯ

программируемый вентрикулоперитонеальный шунт

1741. В ПОНЯТИЕ БОЛЬШАЯ ЦИСТЕРНА ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ВХОДИТ

затылочная цистерна

1742. ОСНОВНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ FAR-LATERAL ДОСТУПА ЯВЛЯЕТСЯ

ранение позвоночной артерии

1743. К ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТКИ 50 ЛЕТ С ДИАГНОСТИРОВАННОЙ НЕВРИНОМОЙ СЛУХОВОГО НЕРВА KOOS 3 ОТНОСЯТ

удаление опухоли

1744. К ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА 80 ЛЕТ С ДИАГНОСТИРОВАННОЙ НЕВРИНОМОЙ СЛУХОВОГО НЕРВА KOOS 4 И ВЫРАЖЕННОЙ ОККЛЮЗИОННОЙ ГИДРОЦЕФАЛИЕЙ ОТНОСЯТ

ликворошунтирующую операцию

1745. НАЛИЧИЕ НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА, КОМПРИМИРУЮЩЕЙ СТВОЛ ГОЛОВНОГО МОЗГА, СООТВЕТСТВУЕТ\_\_\_\_\_ СТЕПЕНИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ KOOS

IV

1746. НАЛИЧИЕ НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА, ЗАПОЛНЯЮЩЕЙ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВУЮ ЦИСТЕРНУ, СООТВЕТСТВУЕТ\_\_\_\_\_\_ СТЕПЕНИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ KOOS

III

1747. ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТКИ 50 ЛЕТ С ДИАГНОСТИРОВАННОЙ НЕВРИНОМОЙ СЛУХОВОГО НЕРВА KOOS 3, С ПРИЗНАКАМИ ПРОГРЕССИИ В ТЕЧЕНИЕ 1 ГОДА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

удаление опухоли

1748. К ОСНОВНОМУ ОРИЕНТИРУ БЕЗОПАСНОГО РАССЕЧЕНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ СРЕДИННОГО СУБОКЦИПИТАЛЬНОГО ДОСТУПА ОТНОСЯТ

белую линию шеи

1749. ОСНОВНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ СРЕДИННОГО СУБОКЦИПИТАЛЬНОГО ДОСТУПА В ПОЛОЖЕНИИ «КОНКОРД» ЯВЛЯЕТСЯ

остановка сердца при резекции С1 позвонка

1750. НИЖНИЙ САГИТТАЛЬНЫЙ СИНУС

расположен по нижнему краю серповидного отростка

1751. СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ЛИМФОПЛАЗМАТИЧЕСКАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_\_ КЛАССУ

I

1752. КЛАССИФИКАЦИЯ НЕВРИНОМ СЛУХОВОГО НЕРВА HANNOVER ПРЕДЛОЖЕННАЯ M. SAMII НАСЧИТЫВАЕТ КОЛИЧЕСТВО СТЕПЕНЕЙ

6

1753. СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ПСАММОМАТОЗНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ КЛАССУ

I

1754. СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ МКИРОКИСТОЗНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К\_\_\_\_\_\_КЛАССУ

I

1755. К ТАКТИКЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА 40 ЛЕТ С ДИАГНОСТИРОВАННОЙ НЕВРИНОМОЙ СЛУХОВОГО НЕРВА KOOS 2, С ПРИЗНАКАМИ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ОТНОСЯТ

удаление опухоли

1756. НАЛИЧИЕ ИНТРАКАНАЛЬНОЙ НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА СООТВЕТСТВУЕТ\_\_\_\_\_\_ СТЕПЕНИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ KOOS

I

1757. СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ МЕНИНГОТЕЛИОМАТОЗНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_КЛАССУ

I

1758. ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННОЙ НЕВРИНОМЕ СЛУХОВОГО НЕРВА KOOS 1 ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

наблюдении и контрольной МРТ через 6, 12 месяцев (wait-and-scan)

1759. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕМЫМ ДОСТУПОМ ПРИ НЕВРИНОМАХ СЛУХОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

субокципитальная ретросигмовидная краниотомия

1760. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ПАЦИЕНТА НА СТОЛЕ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ БЕЗОПАСНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ХИРУРГИИ НЕВРИНОМ СЛУХОВОГО НЕРВА, ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ

«лежа» с поворотом головы

1761. ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ТЕСТОМ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ПОКАЗАНИЙ К ШУНТИРУЮЩЕЙ ОПЕРАЦИИ ПРИ СООБЩАЮЩЕЙСЯ ГИДРОЦЕФАЛИИ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЯВЛЯЕТСЯ

проба с выведением ликвора

1762. ЧАСТО ПРИМЕНЯЕМЫМ ДОСТУПОМ ПРИ НЕВРИНОМАХ СЛУХОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

транслабиринтный

1763. СОГЛАСНО СОВРЕМЕННОЙ КЛАССИФИКАЦИИ НАСЧИТЫВАЕТСЯ\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ ТИПОВ МЕНИНГИОМ

15

1764. СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ АНГИОМАТОЗНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К\_\_\_\_\_\_\_ КЛАССУ

I

1765. В СОВРЕМЕННЫХ КЛАССИФИКАЦИЯХ МЕНИНГИОМ ВЫДЕЛЯЮТ СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ В КОЛИЧЕСТВЕ

3

1766. ОСНОВНЫМ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ВИСОЧНО-ТЕНТОРИАЛЬНОГО ВКЛИНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

кровоизлияние в ствол мозга

1767. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К УСТАНОВКЕ ВЕНТРИКУЛОПЕРИТОНЕАЛЬНОГО ШУНТА У ПАЦИЕНТА С ГИДРОЦЕФАЛИЕЙ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

наличие опухоли 4 желудочка

1768. К ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТИ НАРУШЕНИЯ ЦЕЛОСТНОСТИ ЯЧЕЕК СОСЦЕВИДНОГО ОТРОСТКА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ

назальную ликворею

1769. ПОКАЗАНИЕМ К ВЕНТРИКУЛОПЕРИТОНЕАЛЬНОМУ ШУНТИРОВАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

гипорезорбтивная гидроцефалия

1770. ИЗОЛИРОВАННЫЙ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАРЕЗ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

области Брока

1771. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ОТНОСИТЕЛЬНО ПОВЕРХНОСТИ НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

переднее

1772. НАИБОЛЕЕ ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ ТРИВЕНТРИКУЛОСТОМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

несахарный диабет

1773. ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ УДАЛЕНИЯ НЕВРИНОМ СЛУХОВОГО НЕРВА В ПОЛОЖЕНИИ «ПОЛУСИДЯ», ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

наличие транс-эзофагеальной допплерографии

1774. ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТКИ 35 ЛЕТ С ДИАГНОСТИРОВАННОЙ НЕВРИНОМОЙ СЛУХОВОГО НЕРВА KOOS 4 ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

удаление опухоли

1775. ЧАСТО ПРИМЕНЯЕМЫМ ДОСТУПОМ ПРИ НЕВРИНОМАХ СЛУХОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

транспирамидный

1776. НАЛИЧИЕ НЕВРИНОМЫ СЛУХОВОГО НЕРВА, ВЫХОДЯЩЕЙ ИЗ ВНУТРЕННЕГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА В МОСТО-МОЗЖЕЧКОВУЮ ЦИСТЕРНУ, СООТВЕТСТВУЕТ\_\_\_\_\_ СТЕПЕНИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ KOOS

II

1777. ПРИ ДЕКОМПРЕССИИ КРАНИОВЕРТЕБРАЛЬНОГО ПЕРЕХОДА ПРОВОДИТСЯ РЕЗЕКЦИЯ

заднего полукольца С-1 позвонка

1778. ПРОБА С ВЫВЕДЕНИЕМ ЛИКВОРА СЧИТАЕТСЯ ДОСТОВЕРНО ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ В СЛУЧАЕ УЛУЧШЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПОХОДКИ И ВЫПОЛНЕНИЯ ДРУГИХ ЗАДАНИЙ НА \_\_\_\_\_\_%

20 и более

1779. СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ АНАПЛАСТИЧЕСКАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_КЛАССУ

III

1780. СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ РАБДОИДНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КЛАССУ

III

1781. АЛЬТЕРНАТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ВОЗМОЖНЫМ ПРИ ВЕНТРАЛЬНО-РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЕТРОКЛИВАЛЬНОЙ МЕНИНГИОМЕ С КОМПРЕССИЕЙ СТВОЛА МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

удаление из трансорального доступа

1782. СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ПАПИЛЛЯРНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_\_ КЛАССУ

III

1783. ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТКИ 40 ЛЕТ С ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННОЙ ПЕТРОКЛИВАЛЬНОЙ МЕНИНГИОМОЙ 15Х15Х15 ММ, С УРОВНЕМ KPS 90 БАЛЛОВ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

наблюдение и контроль МРТ головного мозга с контрастным усилением через 3, 6 мес.

1784. ОПТИМАЛЬНЫМ ВАРИАНТОМ УДАЛЕНИЯ ВЕНТРАЛЬНО-РАСПОЛОЖЕННОЙ ЭПИДЕРМОИДНОЙ КИСТЫ (ХОЛЕСТЕАТОМЫ) ЦИСТЕРН МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ЯВЛЯЕТСЯ

удаление из ретросигмовидного субокципитального доступа с использованием эндоскопической ассистенции

1785. СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ МЕТАПЛАСТИЧЕСКАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_ КЛАССУ

I

1786. ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ КОМПРЕССИИ, КАК ПРИЧИНЕ РАЗВИТИЯ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА, ЛОКАЛИЗАЦИЯ КОМПРИМИРУЮЩЕГО АГЕНТА ВОЗМОЖНА

на протяжении корешка

1787. К ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТАКТИКЕ УДАЛЕНИЯ СФЕНО-ПЕТРОКЛИВАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ, ПОРАЖАЮЩЕЙ ОСНОВАНИЕ СРЕДНЕЙ И ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ ОТНОСЯТ

удаление опухоли в зависимости от клинических проявлений и выраженности компрессии ствола головного мозга

1788. ВАЖНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЭПИДЕРМОИДНОЙ КИСТЫ (ХОЛЕСТЕАТОМЫ) МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ЯВЛЯЕТСЯ НЕОБХОДИМОСТЬ

назначения стероидных гормонов в послеоперационном периоде на длительный срок

1789. СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ АТИПИЧЕСКАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_КЛАССУ

II

1790. ОПТИМАЛЬНЫМ ХИРУРГИЧЕСКИМ ДОСТУП ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЭПИДЕРМОИДНОЙ КИСТЫ (ХОЛЕСТЕАТОМЫ) БОКОВОЙ ЦИСТЕРНЫ МОСТА ЯВЛЯЕТСЯ

ретросигмовидный субокципитальный

1791. ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ЭПИДЕРМОИДНОЙ КИСТОЙ (ХОЛЕСТЕАТОМОЙ) ЦИСТЕРН МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ЯВЛЯЕТСЯ

удаление кисты с возможным оставлением капсулы на поверхности ствола мозга

1792. ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С МЕНИНГИОМОЙ ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ПИРАМИДЫ ВИСОЧНОЙ КОСТИ И СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

удаление опухоли с планируемой одномоментной васкулярной декомпрессией

1793. СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ СВЕТЛОКЛЕТОЧНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_КЛАССУ

II

1794. СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ХОРДОИДНАЯ МЕНИНГИОМА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_\_КЛАССУ

II

1795. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗАДНИХ РОГОВ СПИННОГО МОЗГА ВОЗНИКАЕТ

сегментарно-диссоциированный тип расстройства чувствительности

1796. К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ТОРСИОННОЙ ДИСТОНИИ ОТНОСЯТ

«штопорообразные», насильственные движения туловища с поворотом его вокруг оси, возникающие при произвольных движениях, во время ходьбы

1797. ПСЕВДОБУЛЬБАРНЫЙ СИНДРОМ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

корково-ядерного пути с двух сторон

1798. ПТОЗ ВЕРХНЕГО ВЕКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

III

1799. К СИМПТОМАМ БОЛЕЗНЕННОГО РАСТЯЖЕНИЯ МЫШЦ ПРИ ПОЯСНИЧНОЙ ДОРСОПАТИИ ОТНОСИТСЯ СИМПТОМ

Ласега

1800. ФУНКЦИЕЙ КЛЕТОК НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ – АСТРОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

участие в образовании гематоэнцефалического барьера

1801. ПОЗА ДЕЦЕРЕБРАЦИИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА НА УРОВНЕ

среднего мозга

1802. ПАРАЛИЧ ПОЛОВИНЫ ТЕЛА НАЗЫВАЕТСЯ

гемиплегией

1803. НАРУШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО ТИПУ «НОСКОВ И ПЕРЧАТОК» ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

диабетической полиневропатии

1804. СХОДЯЩЕЕСЯ КОСОГЛАЗИЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

VI и IV

1805. БИТЕМПОРАЛЬНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ОПУХОЛИ

гипофиза

1806. В МЕЖПОЗВОНОЧНОМ ГАНГЛИИ НАХОДИТСЯ

первый нейрон всех видов чувствительности

1807. К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ ВНУТРЕННЕЙ КАПСУЛЫ ОТНОСЯТ

центральную гемиплегию, гемианестезию, гемианопсию

1808. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО ПАРЕЗА МИМИЧЕСКОЙ МУСКУЛАТУРЫ?

паралич нижней части лица

1809. КАКОВЫ ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ БУЛЬБАРНОГО ПАРАЛИЧА?

дисфагия, дисфония, дизартрия

1810. НЕРВНЫЕ ИМПУЛЬСЫ ГЕНЕРИРУЮТСЯ

мембраной аксонного холмика

1811. СРЕДНИЕ НОЖКИ МОЗЖЕЧКА СОЕДИНЯЮТ ЕГО С

мостом мозга

1812. ПИРАМИДНЫЙ ПУТЬ СОВЕРШАЕТ ПЕРЕКРЕСТ

на границе продолговатого мозга со спинным мозгом

1813. ГЕМИАНЕСТЕЗИЯ В СОЧЕТАНИИ С ГЕМИПЛЕГИЕЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

внутренней капсулы

1814. ПРИ АТЕТОЗЕ НАБЛЮДАЮТСЯ

насильственные движения пальцев рук

1815. К ОСНОВНЫМ ВИДАМ АФАЗИЙ НЕ ОТНОСИТСЯ

дизартрия

1816. ПРОЯВЛЕНИЯ «ПАРАДОКСАЛЬНОЙ КИНЕЗИИ» ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

паркинсонизма

1817. АЛЬТЕРНИРУЮЩИЙ СИНДРОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ ПАРАЛИЧОМ МЯГКОГО НЕБА, ГОЛОСОВОЙ СВЯЗКИ, ТРИАДОЙ ГОРНЕРА, НИСТАГМОМ, АТАКСИЕЙ, ДИССОЦИИРОВАННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НА ЛИЦЕ НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ И ВЫПАДЕНИЕМ ПОВЕРХНОСТНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ В ПРОТИВОПОЛОЖНЫХ КОНЕЧНОСТЯХ И ПОЛОВИНЕ ТУЛОВИЩА, НАЗЫВАЕТСЯ СИНДРОМОМ

Валленберга-Захарченко

1818. БОЛЬНОЙ С СЕНСОРНОЙ АФАЗИЕЙ

может говорить, но не понимает обращенную речь

1819. ОБОНЯТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ОЧАГЕ ПОРАЖЕНИЯ В ДОЛЕ МОЗГА

височной

1820. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ МОЗЖЕЧКА НАРУШАЮТСЯ ДВИЖЕНИЯ В

правой руке и ноге

1821. КСАНТОХРОМНЫЙ, ЖЕЛЕОБРАЗНЫЙ ЛИКВОР ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ СИНДРОМА

Фроан-Нонне

1822. ТИП РАССТРОЙСТВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ ПОЛНОМ ПОВРЕЖДЕНИИ СПИННОГО МОЗГА НАЗЫВАЕТСЯ

проводниковым

1823. К НАДСЕГМЕНТАРНЫМ СТРУКТУРАМ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

лимбическую систему

1824. СЛУХОВАЯ АГНОЗИЯ НАСТУПАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА

височной

1825. КАКОВЫ ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ БРОУН-СЕКАРОВСКОГО СИНДРОМА?

центральный паралич на одной стороне, расстройство глубокой чувствительности на стороне паралича и поверхностной – на противоположной

1826. ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ ПРЕЦЕНТРАЛЬНОЙ ИЗВИЛИНЫ НАБЛЮДАЕТСЯ

приступ судорог в ноге без потери сознания

1827. СЕНСОРНАЯ АФАЗИЯ У БОЛЬНЫХ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ

понимания смысла сказанного

1828. ИСТИННОЕ НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

конуса спинного мозга

1829. БОЛЬНОЙ С АМНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИЕЙ

может говорить, но забывает названия предметов

1830. ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ БУЛЬБАРНОГО ПАРАЛИЧА ЯВЛЯЕТСЯ

дисфагия

1831. ПОЛИНЕВРОПАТИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

диффузным, симметричным поражением периферических нервов

1832. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ОТВОДЯЩЕГО НЕРВА ВОЗНИКАЕТ ПАРАЛИЧ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МЫШЦЫ

наружной прямой

1833. АРЕФЛЕКСИЯ ДЕТРУЗОРА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

крестцового отдела спинного мозга

1834. КОРКОВЫЙ КОНЕЦ СЛУХОВОГО АНАЛИЗАТОРА РАСПОЛАГАЕТСЯ В ДОЛЕ

височной

1835. ДИПЛОПИЯ ПРИ ВЗГЛЯДЕ ВПРАВО ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ НЕРВА

правого отводящего

1836. СИМПТОМОМ ПОРАЖЕНИЯ ПЕРЕДНИХ РОГОВ СПИННОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

атрофия мышц

1837. МЕНИНГЕАЛЬНЫЕ ЗНАКИ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ

ригидность затылочных мышц

1838. ПРИ СИНДРОМЕ БУЛЬБАРНОГО ПАРАЛИЧА НАБЛЮДАЕТСЯ

парез мягкого неба

1839. ПОЛНОЕ ВЫПАДЕНИЕ ПРОИЗВОЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ В НОГАХ НАЗЫВАЕТСЯ

параплегией

1840. К РАССТРОЙСТВАМ ОБОНЯНИЯ ОТНОСИТСЯ

аносмия

1841. ПАТОЛОГИЧЕСКИМ РЕФЛЕКСОМ СГИБАТЕЛЬНОГО ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ РЕФЛЕКС

Россолимо

1842. ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ МОЗЖЕЧКА ХАРАКТЕРНА

скандированная речь

1843. ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА СПРАВА НАБЛЮДАЕТСЯ

симптом Белла справа

1844. ПРИ ПОРАЖЕНИИ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА НАБЛЮДАЕТСЯ

парез голосовой связки

1845. У ПАЦИЕНТА С МОТОРНОЙ АФАЗИЕЙ НАРУШЕНА ВОЗМОЖНОСТЬ

говорить

1846. ДЛЯ ТИКОВ ХАРАКТЕРНЫ ДВИЖЕНИЯ

моделирующие нормальные действия

1847. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

ортостатическая гипотензия

1848. СИНДРОМ БЕРНАРА-ГОРНЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

птоза, миоза, энофтальма и дисгидроза на пораженной стороне лица

1849. ТИКИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

ритмичностью и стереотипностью движений

1850. ГОМОНИМНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ОККЛЮЗИИ АРТЕРИИ

задней мозговой

1851. К НАРУШЕНИЮ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ ОТНОСИТСЯ

агнозия

1852. МИДРИАЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

мелкоклеточного добавочного ядра глазодвигательного нерва

1853. ПРИ АЛЬТЕРНИРУЮЩЕМ СИНДРОМЕ МИЙЯРА-ГУБЛЕРА ОЧАГ НАХОДИТСЯ В

основании нижней части моста

1854. ЭКЗОФТАЛЬМ, МИДРИАЗ И РАСШИРЕНИЕ ГЛАЗНОЙ ЩЕЛИ (СИНДРОМ ПУРФУА ДЮ ПТИ) НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

раздражении симпатических путей, идущих от цилиоспинального центра

1855. НАРУШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО ГЕМИТИПУ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

ишемического инсульта

1856. АТРОФИЯ ОДНОЙ ПОЛОВИНЫ ЯЗЫКА И НЕПРОИЗВОЛЬНОЕ ПОДЕРГИВАНИЕ ЕГО МЫШЦ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ \_\_\_\_\_\_ ЧЕРЕПНОГО НЕРВА

XII

1857. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ОДНОГО ПОЛУШАРИЯ МОЗЖЕЧКА БОЛЬНОЙ ПРИ ХОДЬБЕ ОТКЛОНЯЕТСЯ

в сторону очага поражения

1858. ЗОНА БРОКА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

заднем отделе третьей лобной извилины

1859. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АМНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ СЛЕДУЕТ ПОПРОСИТЬ ПАЦИЕНТА

назвать окружающие предметы

1860. ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ПАРЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

мышечной гипотонией

1861. АПРАКСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ

целенаправленных действий

1862. ПСЕВДОБУЛЬБАРНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

оживлением рефлексов орального автоматизма

1863. ПРОЗОПЛЕГИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ ПОВРЕЖДЕНИЯ НЕРВА

лицевого

1864. ЭФФЕРЕНТНАЯ МОТОРНАЯ АФАЗИЯ (БРОКА) ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

нижних отделов премоторной коры левого полушария мозга (у правшей)

1865. СИНДРОМ БЕРНАРА-ГОРНЕРА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ

опухоли Панкоста

1866. К НАРУШЕНИЮ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ ОТНОСИТСЯ

апраксия

1867. МЕДИАТОРОМ ТОРМОЗНОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

гамма-аминомасляная кислота

1868. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

невротическое расстройство

1869. ТРЕМОР РУК В ПОКОЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

черной субстанции

1870. К МУЛЬТИФОКАЛЬНЫМ ФОРМАМ МЫШЕЧНОЙ ДИСТОНИИ ОТНОСЯТ

писчий спазм и дистонию стопы

1871. ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАРЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

повышением мышечного тонуса по типу спастичности

1872. ВЕСТИБУЛЯРНАЯ АТАКСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

системным головокружением

1873. РАССТРОЙСТВО ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО ПОЛИНЕВРОПАТИЧЕСКОМУ ТИПУ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

болями и парестезиями в ногах

1874. К ХАРАКТЕРНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПРИ ПОРАЖЕНИИ ВСЕХ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ НА ОДНОЙ СТОРОНЕ (СИНДРОМ ГАРСЕНА) БЕЗ ПРИЗНАКОВ ВОВЛЕЧЕНИЯ В ПРОЦЕСС ДВИГАТЕЛЬНЫХ И ЧУВСТВИТЕЛЬНЫХ ПРОВОДНИКОВЫХ СИСТЕМ ОТНОСЯТ

половину основания черепа

1875. БОЛЬНОЙ С КОНСТРУКТИВНОЙ АПРАКСИЕЙ НЕ МОЖЕТ

нарисовать фигуру

1876. СИНДРОМ БЕРНАРА-ГОРНЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

птоза, миоза, энофтальма

1877. К СЕГМЕНТАРНЫМ ФОРМАМ МЫШЕЧНОЙ ДИСТОНИИ ОТНОСЯТ

блефароспазм и оромандибулярную дистонию

1878. МОЗЖЕЧКОВАЯ АТАКСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

интенционным тремором

1879. СКУДНАЯ, ГРАММАТИЧЕСКИ НЕПРАВИЛЬНАЯ РЕЧЬ, С МАЛЫМ КОЛИЧЕСТВОМ ГЛАГОЛОВ, ДЛИТЕЛЬНЫЕ ПАУЗЫ ПРИ ПОДБОРЕ СЛОВ, СЛОВА–ЭМБОЛЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

моторной афазии

1880. ПОРАЖЕНИЕ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

амаврозом

1881. ЛЮМБАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ

синдроме дислокации головного мозга

1882. НАРУШЕНИЕ ТАНДЕМНОЙ ХОДЬБЫ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ

мозжечка

1883. К КОГНИТИВНЫМ ФУНКЦИЯМ ОТНОСИТСЯ

память

1884. СЕНСИТИВНАЯ АТАКСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

значительным усилением при закрытых глазах

1885. ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ХВОСТОГО ЯДРА (СТРИАРНАЯ СИСТЕМА) ХАРАКТЕРНЫ

гиперкинезы

1886. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ СИНДРОМА ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

ортостатическая гипотензия

1887. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ ЛОБНОЙ ДОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

атаксия

1888. АНГИОТРОФАЛГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

периферической нервной системы

1889. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПРАВОГО ЗРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ВОЗНИКАЕТ

левосторонняя гомонимная гемианопсия

1890. РАННЯЯ АТРОФИЯ МЫШЦ ПАРАЛИЗОВАННОЙ КОНЕЧНОСТИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

периферических нервов

1891. КОГНИТИВНЫЕ ФУНКЦИИ ВКЛЮЧАЮТ

речь

1892. РАССТРОЙСТВА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО ТИПУ ПЕРЧАТОК И НОСКОВ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

периферических нервов

1893. ГИПЕРАКУЗИЯ ВОЗНИКАЕТ В ОДНОМ УХЕ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ С ТОЙ ЖЕ СТОРОНЫ \_\_\_\_\_\_ ЧЕРЕПНОГО НЕРВА

VII

1894. ПАЦИЕНТ С АЛЕКСИЕЙ НЕ МОЖЕТ

читать

1895. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПРАВОЙ ПОЛОВИНЫ ПОПЕРЕЧНИКА СПИННОГО МОЗГА НА ГРУДНОМ УРОВНЕ ВОЗНИКАЕТ

центральный парез и снижение суставно-мышечного чувства правой ноги

1896. К НОРМАЛЬНЫМ РЕФЛЕКСАМ ОТНОСЯТ

нижнечелюстной

1897. СИМПТОМ ХВОСТЕКА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

тетании

1898. КРАТКОВРЕМЕННАЯ СЛЕПОТА НА ОДИН ГЛАЗ ОБЫЧНО ВЫЗВАНА ПОРАЖЕНИЕМ

сетчатки глаза

1899. ДЛЯ МОЗЖЕЧКОВОЙ АТАКСИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ТРЕМОР

интенционный

1900. К ПРОЯВЛЕНИЯМ ПСЕВДОБУЛЬБАРНОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

насильственный смех

1901. СИНДРОМ ЗАХАРЧЕНКО-ВАЛЛЕНБЕРГА (ЛАТЕРАЛЬНЫЙ МЕДУЛЛЯРНЫЙ СИНДРОМ) ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЗАКУПОРКЕ

нижней задней артерии мозжечка

1902. К СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ БЛОКОВОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

парез верхней косой мышцы глаза и диплопию

1903. СНИЖЕНИЕ СГИБАТЕЛЬНО-ЛОКТЕВОГО РЕФЛЕКСА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

мышечно-кожного

1904. КОРСАКОВСКИЙ СИНДРОМ ВКЛЮЧАЕТ

фиксационную амнезию

1905. СИМПТОМЫ ПОРАЖЕНИЯ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ПОСЛЕ ОТВЕТВЛЕНИЯ ОТ НЕГО БАРАБАННОЙ СТРУНЫ ВКЛЮЧАЮТ

слезотечение

1906. СПИНАЛЬНЫЙ ПРОВОДНИКОВЫЙ ТИП РАССТРОЙСТВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СПИННОГО МОЗГА

боковых канатиков

1907. ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ПАРЕЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

переднего спинномозгового корешка

1908. АРЕФЛЕКСИЯ ДЕТРУЗОРА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МОЗГА

крестцового отдела спинного

1909. К СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

птоз и парез внутренней прямой мышцы глаза

1910. ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАРЕЗ МЫШЦ ЛИЦА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

колена внутренней капсулы

1911. ПРИ ГИПОРЕФЛЕКТОРНОМ МОЧЕВОМ ПУЗЫРЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ ВОЗНИКАЕТ

когда количество мочи превышает физиологический объем наполнения

1912. СИМПТОМ БАБИНСКОГО СПРАВА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

бокового канатика спинного мозга справа

1913. ТЕЛО ВТОРОГО НЕЙРОНА ПУТИ ПОВЕРХНОСТНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РАСПОЛОЖЕНО В

заднем роге спинного мозга

1914. СНИЖЕНИЕ КАРПОРАДИАЛЬНОГО РЕФЛЕКСА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

передних рогов спинного мозга на уровне С5-С8 сегментов

1915. ТЕЛО ПЕРВОГО НЕЙРОНА ПУТИ ПОВЕРХНОСТНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РАСПОЛОЖЕНО В

межпозвонковом ганглии

1916. К СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ ОТВОДЯЩЕГО НЕРВА ОТНОСЯТ

сходящееся косоглазие и диплопию

1917. ИСТИННОЕ НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

конского хвоста

1918. К СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ ВЕРХНИХ БУГРОВ ЧЕТВЕРОХОЛМИЯ ОТНОСЯТ

парез взора вверх

1919. СОДРУЖЕСТВЕННАЯ ФОТОРЕАКЦИЯ В ЛЕВОМ ГЛАЗУ УТРАЧИВАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

правого зрительного нерва

1920. ТЕЛО ТРЕТЬЕГО НЕЙРОНА ПУТИ ПОВЕРХНОСТНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РАСПОЛОЖЕНО В

зрительном бугре

1921. ОСНОВНОЙ СПИНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР РЕГУЛЯЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ РАСПОЛОЖЕН В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СЕГМЕНТАХ СПИННОГО МОЗГА

крестцовых

1922. СИМПТОМЫ ПОРАЖЕНИЯ ЗРИТЕЛЬНОГО БУГРА ВКЛЮЧАЮТ

гомонимную гемианопсию

1923. К ПАТОЛОГИЧЕСКИМ РЕФЛЕКСАМ ОТНОСЯТ

назолабиальный

1924. ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ПАРЕЗ МЫШЦ ЛИЦА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

ядра лицевого нерва

1925. ПРИЗНАКИ ПОРАЖЕНИЯ ТЕМЕННОЙ ДОЛИ ДОМИНАНТНОГО ПОЛУШАРИЯ ВКЛЮЧАЮТ

астереогноз

1926. ПРИ НОРМОРЕФЛЕКТОРНОМ МОЧЕВОМ ПУЗЫРЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ ВОЗНИКАЕТ

при достижении физиологического объема наполнения

1927. СЕГМЕНТАРНО-ДИССОЦИИРОВАННЫЙ ТИП РАССТРОЙСТВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

задних рогов спинного мозга

1928. СНИЖЕНИЕ РАЗГИБАТЕЛЬНО-ЛОКТЕВОГО РЕФЛЕКСА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

лучевого

1929. ИСТИННЫЙ (ПЕРВИЧНЫЙ) АСТЕРЕОГНОЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

теменной доли

1930. К СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ГЛАЗНИЧНОЙ ЩЕЛИ ОТНОСЯТ

ограничение движения глазного яблока вниз

1931. ПРИ ГИПЕРРЕФЛЕКТОРНОМ МОЧЕВОМ ПУЗЫРЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ ВОЗНИКАЕТ

когда количество мочи менее физиологического объема наполнения

1932. ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ СЕНСИТИВНОЙ АТАКСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

утрата глубокой чувствительности

1933. ПОРАЖЕНИЕ НИЖНЕГО МОТОНЕЙРОНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

фасцикуляциями

1934. К СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ ВЕСТИБУЛОКОХЛЕАРНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

снижение слуха

1935. ПРИ ПОРАЖЕНИИ СПИНОТАЛАМИЧЕСКОГО ПУТИ УТРАЧИВАЕТСЯ

болевая чувствительность

1936. К СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ ОТВОДЯЩЕГО НЕРВА ОТНОСЯТ ПАРЕЗ

наружной прямой мышцы глаза

1937. СИНДРОМ БЕРНАРА-ГОРНЕРА ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СЕГМЕНТОВ СПИННОГО МОЗГА НА УРОВНЕ

С8-Th1

1938. ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ МОЗЖЕЧКОВОЙ АТАКСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

нистагм

1939. ПРИ ПОРАЖЕНИИ СПИННОГО МОЗГА НА УРОВНЕ ШЕЙНОГО УТОЛЩЕНИЯ ВОЗНИКАЕТ

периферический парез в руках

1940. ПРИ СИНДРОМЕ ВЫКЛЮЧЕНИЯ АРТЕРИИ АДАМКЕВИЧА ОТМЕЧАЕТСЯ

вялый нижний парапарез

1941. СИНДРОМ ВАЛЛЕНБЕРГА-ЗАХАРЧЕНКО ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЗАКУПОРКЕ АРТЕРИИ

нижней задней мозжечковой

1942. ПОРАЖЕНИЕ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ВКЛЮЧАЕТ

амавроз, амблиопию

1943. ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАРЕЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

бокового канатика спинного мозга

1944. МИДРИАЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

глазодвигательного нерва

1945. ПОРАЖЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ПРОЕКЦИОННОЙ ОБЛАСТИ В ПЕРЕДНЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ИЗВИЛИНЕ КОРЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЕТ

монопарез на противоположной стороне тела

1946. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗАДНЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ИЗВИЛИНЫ В КОНЕЧНОСТЯХ ВОЗНИКАЕТ

выпадение чувствительности на противоположной очагу стороне

1947. К КАУДАЛЬНОЙ ГРУППЕ ОТНОСЯТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВ

блуждающий

1948. СОСТАВ КОНСКОГО ХВОСТА ВКЛЮЧАЕТ

корешки спинномозговых нервов

1949. СГИБАНИЕ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

седалищного

1950. РАЗГИБАНИЕ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

нижнего ягодичного

1951. К НЕРВАМ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ОТНОСЯТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВ

лицевой

1952. СГИБАНИЕ В ЛОКТЕВОМ СУСТАВЕ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

мышечно-кожного

1953. ПРОНАЦИЯ ПРЕДПЛЕЧЬЯ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_ НЕРВА

срединного

1954. СГИБАНИЕ НОГИ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ (ПРИВЕДЕНИЕ БЕДРА К ЖИВОТУ) НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_ НЕРВА

бедренного

1955. РАЗГИБАНИЕ ПАЛЬЦЕВ РУКИ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_ НЕРВА

лучевого

1956. ПРОВОДНИКИ БОЛЕВОЙ И ТЕМПЕРАТУРНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ДЕЛАЮТ ПЕРЕКРЕСТ

по сегментам на всем протяжении спинного мозга

1957. ГОЛОСОВЫЕ СВЯЗКИ ИННЕРВИРУЮТСЯ \_\_\_\_\_\_ НЕРВОМ

X

1958. ПОРАЖЕНИЕ НЕРВНОГО СПЛЕТЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

болевого синдрома

1959. РАЗГИБАНИЕ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

бедренного

1960. ПОДНЯТИЕ РУК ДО ГОРИЗОНТАЛИ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_ НЕРВА

подмышечного

1961. ПОРАЖЕНИЕ ДИАФРАГМАЛЬНОГО НЕРВА ВЫЗЫВАЕТ

одышку, затруднение кашлевых движений

1962. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗРИТЕЛЬНОГО БУГРА ВОЗНИКАЕТ

гемианестезия на противоположной стороне

1963. МЫШЦЫ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ИННЕРВИРУЮТ \_\_\_\_\_\_\_ СЕГМЕНТЫ СПИННОГО МОЗГА

V-VIII шейные, I-II грудные

1964. В СОСТАВ ПОЯСНИЧНОГО УТОЛЩЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА ВХОДЯТ \_\_\_\_\_\_ СЕГМЕНТЫ

I-V поясничные, I-II крестцовые

1965. МЫШЦЫ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ИННЕРВИРУЮТ \_\_\_\_\_\_\_ СЕГМЕНТЫ СПИННОГО МОЗГА

I-V поясничные, I-II крестцовые

1966. РОТАЦИЯ ПЛЕЧА КНАРУЖИ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_ НЕРВА

надлопаточного

1967. МЫШЦЫ ПРОМЕЖНОСТИ И МОЧЕПОЛОВЫЕ ОРГАНЫ ИННЕРВИРУЮТ \_\_\_\_\_\_\_ СЕГМЕНТЫ СПИННОГО МОЗГА

III-V крестцовые

1968. ПРИ ПОПЕРЕЧНОМ ПОРАЖЕНИИ СПИННОГО МОЗГА В ГРУДНОМ ОТДЕЛЕ ВОЗНИКАЕТ

центральная нижняя параплегия

1969. РАЗГИБАНИЕ В ЛОКТЕВОМ СУСТАВЕ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

лучевого

1970. В СОСТАВ ПУЧКОВ ГОЛЛЯ И БУРДАХА ВХОДЯТ ПРОВОДНИКИ

суставно-мышечного чувства

1971. ПРИ ПОРАЖЕНИИ БОЛЬШОГО УШНОГО НЕРВА ВОЗНИКАЮТ РАССТРОЙСТВА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ И БОЛИ

в нижнебоковой поверхности лица и в ушной раковине

1972. СОСУДИСТЫЕ, СЕКРЕТОРНЫЕ И ТРОФИЧЕСКИЕ СЕГМЕНТАРНЫЕ РАССТРОЙСТВА ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СПИННОГО МОЗГА НА УРОВНЕ

боковых рогов

1973. ПОРАЖЕНИЕ ПИРАМИДНЫХ ВОЛОКОН ВО ВНУТРЕННЕЙ КАПСУЛЕ ВЫЗЫВАЕТ

центральную гемиплегию на противоположной стороне тела

1974. ДИАФРАГМАЛЬНЫЙ НЕРВ ЯВЛЯЕТСЯ

смешанным

1975. РОТАЦИЯ ПЛЕЧА КНУТРИ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_ НЕРВА

подлопаточного

1976. МУСКУЛАТУРУ ТУЛОВИЩА ИННЕРВИРУЮТ \_\_\_\_\_\_\_ СЕГМЕНТЫ СПИННОГО МОЗГА

III-XII грудные и I поясничный

1977. ПАРАЛИЧ ДЮШЕННА-ЭРБА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_ КОРЕШКОВ СПИННОМОЗГОВЫХ НЕРВОВ

С5-С6

1978. СГИБАНИЕ И ПОВОРОТ ГОЛОВЫ НАРУШАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

XI

1979. ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЕ СЕГМЕНТАРНЫЕ РАССТРОЙСТВА ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

задних рога и корешка

1980. ПОРАЖЕНИЕ ПЕРЕДНИХ КОРЕШКОВ СПИННОГО МОЗГА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

фасцикулляций и фибрилляций в мышцах

1981. ШЕЙНУЮ МУСКУЛАТУРУ ИННЕРВИРУЮТ \_\_\_\_\_\_\_ СЕГМЕНТЫ СПИННОГО МОЗГА

I-IV шейные

1982. ГЛОТАНИЕ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

ядра языкоглоточного нерва

1983. ПРИВЕДЕНИЕ БЕДРА НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

запирательного

1984. СУПИНАЦИЯ ПРЕДПЛЕЧЬЯ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_ НЕРВА

лучевого

1985. СОСТАВ CONUS MEDULLARIS (МОЗГОВОГО КОНУСА) ВКЛЮЧАЕТ

III-V крестцовые и копчиковый сегменты

1986. ПРОВОДНИКИ БОЛЕВОЙ И ТЕМПЕРАТУРНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРОХОДЯТ В

боковых столбах спинного мозга

1987. РАЗГИБАНИЕ СТОПЫ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

малоберцового

1988. НИЖНИЙ ОТДЕЛ СПИННОГО МОЗГА РАСПОЛОЖЕН НА ГРАНИЦЕ \_\_\_\_\_\_\_ ПОЗВОНКОВ

I-II поясничных

1989. К НОРМАЛЬНЫМ РЕФЛЕКСАМ ОТНОСЯТ

подошвенный

1990. ЖЕВАТЕЛЬНЫЕ ДВИЖЕНИЯ НАРУШАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

двигательной ветви тройничного

1991. ГЛОТАНИЕ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_ НЕРВА

IX, X

1992. ПРОВОДНИКИ ВСЕХ ВИДОВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЫ ТЕЛА ПРОХОДЯТ В

медиальной петле

1993. В СОСТАВ ШЕЙНОГО УТОЛЩЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА ВХОДЯТ \_\_\_\_\_\_ СЕГМЕНТЫ

V-VIII шейные, I-II грудные

1994. ОТВЕДЕНИЕ И РОТАЦИЯ БЕДРА КНУТРИ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

верхнего ягодичного

1995. ПРИ ПОЛНОМ ДВУХСТОРОННЕМ ПОРАЖЕНИИ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА ОТМЕЧАЕТСЯ

прекращение сердечной деятельности и дыхания

1996. БЛУЖДАЮЩИЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ

гладкую мускулатуру трахеи и бронхов

1997. БЛУЖДАЮЩИЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ

мускулатуру желудка

1998. ПОРАЖЕНИЕ КОНСКОГО ХВОСТА СПИННОГО МОЗГА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

вялым парезом ног и нарушением чувствительности по корешковому типу

1999. ТРОЙНИЧНЫЙ НЕРВ ЯВЛЯЕТСЯ

смешанным

2000. ПРИ АЛЬТЕРНИРУЮЩЕМ СИНДРОМЕ МИЙЯРА – ГУБЛЕРА ОЧАГ НАХОДИТСЯ В

основании нижней части моста мозга

2001. ПАРАЛИЧ ДЕЖЕРИН-КЛЮМПКЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_ КОРЕШКОВ СПИННОМОЗГОВЫХ НЕРВОВ

С8-D2

2002. НЕУСТОЙЧИВОСТЬ В ПОЗЕ РОМБЕРГА ПРИ ЗАКРЫВАНИИ ГЛАЗ ЗНАЧИТЕЛЬНО УСИЛИВАЕТСЯ, ЕСЛИ ИМЕЕТ МЕСТО АТАКСИЯ

сенситивная

2003. ВЫПЯЧИВАНИЕ В ДЕФЕКТ ПОЗВОНОЧНИКА ОБОЛОЧЕК И СПИННОГО МОЗГА С РЕЗКО РАСШИРЕННЫМ ЦЕНТРАЛЬНЫМ КАНАЛОМ НАЗЫВАЕТСЯ

миелоцистоцеле

2004. ПАЦИЕНТ С МОТОРНОЙ АФАЗИЕЙ

понимает обращенную речь, но не может говорить

2005. ВЫПЯЧИВАНИЕ В ДЕФЕКТ ПОЗВОНОЧНИКА СПИННОГО МОЗГА И ЕГО ОБОЛОЧЕК НАЗЫВАЕТСЯ

миеломенингоцеле

2006. ХВАТАТЕЛЬНЫЙ РЕФЛЕКС (ЯНИШЕВСКОГО) ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДОЛИ

лобной

2007. УПЛОЩЕНИЕ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА С ВДАВЛЕНИЕМ БОЛЬШОГО ЗАТЫЛОЧНОГО ОТВЕРСТИЯ ВНУТРЬ ЧЕРЕПА И УМЕНЬШЕНИЕМ РАЗМЕРОВ ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ, ПРИВОДЯЩЕЕ К СДАВЛЕНИЮ ВЕРХНЕГО ОТДЕЛА СПИННОГО МОЗГА, ПРОДОЛГОВАТОГО МОЗГА И МОЗЖЕЧКА, НАЗЫВАЕТСЯ

платибазией

2008. РЕФЛЕКСЫ ОРАЛЬНОГО АВТОМАТИЗМА СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ТРАКТОВ

кортиконуклеарных

2009. ОБОНЯТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

височной доли

2010. БИНАЗАЛЬНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ НАСТУПАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

наружных отделов перекреста зрительных нервов

2011. ИЗ ГАССЕРОВА УЗЛА НАЧИНАЮТСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

чувствительные волокна тройничного

2012. ПРИ НЕПОЛНОМ ДВУХСТОРОННЕМ ПОРАЖЕНИИ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА ОТМЕЧАЕТСЯ

афония, дисфагия

2013. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ВОЗНИКАЕТ ГЕМИАНОПСИЯ

гомонимная

2014. ВРОЖДЕННЫЙ ПОРОК РАЗВИТИЯ МОЗГА, ПРИ КОТОРОМ БОЛЬШИЕ ПОЛУШАРИЯ ПОЛНОСТЬЮ ОТСУТСТВУЮТ И ЗАМЕЩЕНЫ ПОЛОСТЬЮ, ЗАПОЛНЕННОЙ ЖИДКОСТЬЮ, НАЗЫВАЕТСЯ

гидранэнцефалией

2015. ВЫБУХАНИЕ В ДЕФЕКТ ПОЗВОНОЧНИКА ОБОЛОЧЕК И КОРЕШКОВ СПИННОГО МОЗГА НАЗЫВАЕТСЯ

менингорадикулоцеле

2016. БЛУЖДАЮЩИЙ НЕРВ ЯВЛЯЕТСЯ

смешанным

2017. ДЛЯ БУЛЬБАРНОГО ПАРАЛИЧА ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ

ядер нервов каудальной группы

2018. ИСТИННЫЙ АСТЕРЕОГНОЗ ОБУСЛОВЛЕН ПОРАЖЕНИЕМ ДОЛИ

теменной

2019. ДЛЯ РАССТРОЙСТВ ЗРЕНИЯ ПРИ АДЕНОМЕ ГИПОФИЗА ХАРАКТЕРНА

битемпоральная гемианопсия

2020. ПАРАЛИЧ ДЕЖЕРИН-КЛЮМПКЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПУЧКА ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ

нижнего первичного

2021. ПРИ ИШЕМИИ ПРАВОЙ ТЕМЕННОЙ ДОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ПРАВШЕЙ РАЗВИВАЕТСЯ

аутотопогнозия

2022. ПРИ ОДНОСТОРОННЕМ ПОРАЖЕНИИ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА ОТМЕЧАЕТСЯ

свисание мягкого неба на стороне поражения

2023. УМЕНЬШЕНИЕ РАЗМЕРОВ ЧЕРЕПА ВСЛЕДСТВИЕ НЕДОРАЗВИТИЯ МОЗГА, КЛИНИЧЕСКИ СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ И НЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ НАРУШЕНИЯМИ, НАЗЫВАЕТСЯ

микроцефалией

2024. ПРИ ОДНОСТОРОННЕМ ПОРАЖЕНИИ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА ОТМЕЧАЕТСЯ

паралич голосовой связки и хриплый голос

2025. ШЕЙНОЕ СПЛЕТЕНИЕ ОБРАЗУЕТСЯ ПЕРЕДНИМИ ВЕТВЯМИ СПИННОМОЗГОВЫХ НЕРВОВ И ШЕЙНЫХ СЕГМЕНТОВ

С1-С4

2026. МИЕЛИН В ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ ВЫРАБАТЫВАЮТ

олигодендроглиоциты

2027. ПОЛНОЕ ОТСУТСТВИЕ МОЗГОВЫХ ГЕМИСФЕР, СОЧЕТАЮЩЕЕСЯ С ДЕФЕКТОМ КОСТЕЙ ЧЕРЕПА, НАЗЫВАЕТСЯ

анэнцефалией

2028. БЛУЖДАЮЩИЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ

верхнюю часть толстой кишки

2029. ПАЦИЕНТ СО ЗРИТЕЛЬНОЙ АГНОЗИЕЙ

видит предметы, но не узнает их

2030. ВЫПЯЧИВАНИЕ В ДЕФЕКТ ПОЗВОНОЧНИКА ТОЛЬКО ОБОЛОЧЕК СПИННОГО МОЗГА НАЗЫВАЕТСЯ

менингоцеле

2031. ДВИГАТЕЛЬНЫЕ ВОЛОКНА ВХОДЯТ В СОСТАВ \_\_\_\_\_ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

третьей ветви

2032. ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЕ ЗАКРЫТИЕ ЧЕРЕПНЫХ ШВОВ, ВЕДУЩЕЕ К ОГРАНИЧЕНИЮ ОБЪЕМА ЧЕРЕПА, ЕГО ДЕФОРМАЦИИ И ПОВЫШЕНИЮ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО ДАВЛЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

краниостенозом

2033. ВЫПЯЧИВАНИЕ ВЕЩЕСТВА МОЗГА И ОБОЛОЧЕК В ДЕФЕКТ ЧЕРЕПА НАЗЫВАЕТСЯ

энцефаломенингоцеле

2034. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЧЕРВЯ МОЗЖЕЧКА НАБЛЮДАЕТСЯ АТАКСИЯ

статическая

2035. ГРУБЫЙ ПОРОК РАЗВИТИЯ МОЗГОВОЙ ТКАНИ, КОГДА В ГРЫЖЕВОЙ МЕШОК, ПОМИМО МОЗГОВОГО ВЕЩЕСТВА, ВОВЛЕКАЮТСЯ ЖЕЛУДОЧКИ МОЗГА, НАЗЫВАЕТСЯ

энцефалоцистоцеле

2036. ЛЮМБАЛЬНЫЙ ПРОКОЛ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕЖДУ \_\_\_\_\_\_ ПОЗВОНКАМИ

III-IV поясничными

2037. НЕПРОИЗВОЛЬНОЕ СОКРАЩЕНИЕ ДЕТРУЗОРА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ БЕЗ РАССЛАБЛЕНИЯ ЕГО НАРУЖНОГО И ВНУТРЕННЕГО СФИНКТЕРОВ НАЗЫВАЕТСЯ

диссинергией

2038. БЛУЖДАЮЩИЙ НЕРВ ИМЕЕТ ОБЩЕЕ ЯДРО С \_\_\_\_\_ НЕРВОМ

IX

2039. ПАРАЛИЧ ДЮШЕННА-ЭРБА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПУЧКА ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ

верхнего первичного

2040. ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОМ ПАРЕЗЕ ЛЕВОГО ЛИЦЕВОГО НЕРВА, СХОДЯЩЕМСЯ КОСОГЛАЗИИ ЗА СЧЕТ ЛЕВОГО ГЛАЗА, ГИПЕРЕСТЕЗИИ В СРЕДНЕЙ ЗОНЕ ЗЕЛЬДЕРА СЛЕВА И ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСАХ СПРАВА ОЧАГ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

мосту мозга слева

2041. ОЦЕНКА ВЕГЕТАТИВНОЙ РЕАКТИВНОСТИ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ ПРОБЫ

Даньини – Ашнера

2042. ЯДРА БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНЫ В

продолговатом мозге

2043. ВОЛОКНА ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ИННЕРВИРУЮТ

жевательные мышцы

2044. ЗАМЫКАНИЕ ДУГИ РЕФЛЕКСА С СУХОЖИЛИЯ ДВУГЛАВОЙ МЫШЦЫ ПЛЕЧА ПРОИСХОДИТ НА УРОВНЕ СЕГМЕНТОВ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СПИННОГО МОЗГА

С5-С6

2045. МЫШЦЫ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ИННЕРВИРУЮТСЯ СЕГМЕНТАМИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_НА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_СТОРОНЕ

с5-д3; своей

2046. ПРИ АЛЬТЕРНИРУЮЩЕМ СИНДРОМЕ МИЙЯРА – ГУБЛЕРА ОЧАГ НАХОДИТСЯ В

основании нижней части моста

2047. В ВЕРХНЕЙ ГЛАЗНИЧНОЙ ЩЕЛИ ПРОХОДЯТ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫЕ НЕРВЫ

III, IV, VI и V (частично)

2048. ПОД МИОКЛОНИЕЙ ПОНИМАЮТ

стереотипное сокращение отдельных групп мышц

2049. ТЯЖЕЛОЕ ОТРАВЛЕНИЕ ЭТИЛОВЫМ СПИРТОМ СООТВЕТСТВУЕТ УРОВНЮ ЭТАНОЛА В КРОВИ (В Г/Л)

3,0-5,0

2050. ПСЕВДОБУЛЬБАРНЫЙ СИНДРОМ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

кортиконуклеарных путей с двух сторон

2051. ИСТИННОЕ НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

конского хвоста спинного мозга

2052. К НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ КРИТЕРИЯМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ОТДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ЦЕРЕБРАЛЬНУЮ КОМУ ОТ МЕТАБОЛИЧЕСКОЙ, ОТНОСЯТ

асимметрию рефлексов, анизокорию

2053. КАРДИНАЛЬНЫМ ОТЛИЧИЕМ ОСТРЫХ ЭКЗОГЕННЫХ ИНТОКСИКАЦИЙ ОТ ОБЪЕМНЫХ ПОРАЖЕНИЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_\_ОЧАГОВЫХ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ \_\_\_\_\_\_ ПОЛИОРГАННЫХ НАРУШЕНИЙ

минимальная выраженность; при отчетливых проявлениях

2054. ПОД ГИПЕРКИНЕЗАМИ ПОНИМАЮТ

непроизвольные, насильственные движения

2055. ДЛЯ СИРИНГОМИЕЛИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

диссоциированного типа нарушений чувствительности по сегментарному типу

2056. ПРИ РАЗВИТИИ У ПАЦИЕНТА ПРОЗОПАРЕЗА, СЛЕЗОТЕЧЕНИЯ, ГИПЕРАКУЗИИ И НАРУШЕНИЯ ВКУСА ЛИЦЕВОЙ НЕРВ ПОРАЖЕН

до отхождения стремянного нерва

2057. ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ДВИГАТЕЛЬНОГО НЕЙРОНА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

отсутствие или снижение сухожильных рефлексов (арефлексия или гипорефлексия), потеря или снижение мышечного тонуса (атония или гипотония)

2058. ОЧАГОМ ПОРАЖЕНИЯ У БОЛЬНОГО С ТОТАЛЬНОЙ ОФТАЛЬМОПЛЕГИЕЙ, ПТОЗОМ, БОЛЯМИ И ГИПЕСТЕЗИЕЙ В ОБЛАСТИ ЛБА, ГЛАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

верхняя глазничная щель

2059. ПОЯВЛЕНИЕ МЕНИНГЕАЛЬНОГО СИМПТОМОКОМПЛЕКСА УКАЗЫВАЕТ НА

раздражение оболочек головного мозга

2060. СУБЪЕКТИВНОЕ РАССТРОЙСТВО ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ БЕЗ ВИДИМЫХ ВНЕШНИХ ВОЗДЕЙСТВИЙ (ЧУВСТВО ОНЕМЕНИЯ, ЖЖЕНИЯ, ПОКАЛЫВАНИЯ И Т.Д.) НАЗЫВАЮТ

парестезией

2061. К ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ РЕФЛЕКСУ НА ГОЛОВЕ ОТНОСИТСЯ РЕФЛЕКС

Вюрпа (хоботковый)

2062. ФАСЦИКУЛЯЦИИ В МЫШЦАХ ЧАЩЕ ВСЕГО УКАЗЫВАЮТ НА ПОРАЖЕНИЕ

периферического мотонейрона

2063. ПРИ ПОРАЖЕНИИ КОРТИКОНУКЛЕАРНЫХ СВЯЗЕЙ С ЯДРОМ ЛИЦЕВОГО НЕРВА РАЗВИВАЕТСЯ

центральный парез мимических мышц на противоположной стороне

2064. ДИССОЦИИРОВАННОЕ РАССТРОЙСТВО ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СНИЖЕНИЕМ

поверхностной чувствительности при сохранении глубокой

2065. ПРОИЗВОЛЬНОЕ СОЧЕТАННОЕ ДВИЖЕНИЕ ГОЛОВЫ И ГЛАЗ РЕГУЛИРУЕТСЯ НА УРОВНЕ

лобной доли

2066. ПРИ ОПУХОЛИ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ МОЗЖЕЧКА У БОЛЬНОГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

дискоординация в левых конечностях

2067. АПРАКСИЯ ПОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

верхней теменной дольки

2068. ВТОРИЧНАЯ АТРОФИЯ ДИСКА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

застойном соске зрительного нерва

2069. ОЧАГ ПОРАЖЕНИЯ У БОЛЬНОГО С РАСХОДЯЩИМСЯ КОСОГЛАЗИЕМ, ПТОЗОМ, МИДРИАЗОМ СПРАВА, ИНТЕНЦИОННЫМ ГЕМИТРЕМОРОМ И ГИПЕРКИНЕЗАМИ ПРИ ДВИЖЕНИЯХ СЛЕВА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

верхних отделах среднего мозга

2070. ВОЛОКНА ДЛЯ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ РАСПОЛАГАЮТСЯ В ТОНКОМ ПУЧКЕ ЗАДНИХ КАНАТНИКОВ ПО ОТНОШЕНИЮ К СРЕДНЕЙ ЛИНИИ

медиально

2071. ИЗБИРАТЕЛЬНОЙ ТРОПНОСТЬЮ К НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ ОБЛАДАЮТ

психотропные средства, фосфорорганические соединения, угарный газ, алкоголь

2072. ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ СНИЖЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, БРАДИКАРДИЯ, СУЖЕНИЕ ЗРАЧКОВ ОБУСЛОВЛЕНЫ \_\_\_\_\_\_\_\_\_АКТИВНОСТИ \_\_\_\_\_\_\_\_ СИСТЕМЫ

повышением; парасимпатической

2073. ПРИ МОТОРНОЙ АФАЗИИ БОЛЬНОЙ

понимает обращенную речь, но не может говорить

2074. АСТЕРЕОГНОЗ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ, ЗАКЛЮЧАЮЩИМСЯ В ОТСУТСТВИИ СПОСОБНОСТИ

узнавать предмет наощупь

2075. НАРУШЕНИЕ ПОНИМАНИЯ СЛОЖНЫХ ЛОГИКО-ГРАММАТИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АФАЗИИ

семантической

2076. ПРИЗНАКАМИ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ АМФЕТАМИНОМ («ЭКСТАЗИ») ЯВЛЯЮТСЯ

артериальная гипертензия, тахикардия, психозы, судороги

2077. В НОРМЕ УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ВЕГЕТАТИВНЫХ РЕФЛЕКСОВ ВЫЗЫВАЕТСЯ ПРОБОЙ

ортостатической

2078. СЕНСОРНАЯ АФАЗИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

непониманием речи

2079. СИМПТОМОМ «ЛИКВОРНОГО ТОЛЧКА» НАЗЫВАЮТ

усиление локальных болей при кашле, физических нагрузках

2080. РЕФЛЕКСЫ ОРАЛЬНОГО АВТОМАТИЗМА СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О ПОРАЖЕНИИ ТРАКТОВ

кортиконуклеарных

2081. ПРИ СЕНСОРНОЙ АФАЗИИ БОЛЬНОЙ

не понимает обращенную речь и не контролирует собственную

2082. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО ДВИГАТЕЛЬНОГО НЕЙРОНА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

повышение мышечного тонуса (мышечная гипертония), патологические рефлексы, повышение сухожильных и периостальных рефлексов (гиперрефлексия) с расширением рефлексогенных зон (до клонуса), патологические рефлексы

2083. ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ ГАЙЕ – ВЕРНИКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

глазодвигательными нарушениями, атаксией, нарушением сознания

2084. КЛИНИКА ОТРАВЛЕНИЯ ГРИБАМИ (БЕЛОЙ ПОГАНКОЙ) РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОСЛЕ ИХ ПРИЕМА В ПИЩУ

6-30 часов

2085. АЛЬТЕРНИРУЮЩИЙ СИНДРОМ ВЕБЕРА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

корешка глазодвигательного нерва (III) и пирамидного пути на уровне среднего мозга

2086. ПОРАЖЕНИЕ ЯДРА ПОДЪЯЗЫЧНОГО НЕРВА ОТ НАДЪЯДЕРНОГО ПОРАЖЕНИЯ ОТЛИЧАЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

фибриллярных подергиваний

2087. ПЕРВИЧНАЯ АТРОФИЯ ДИСКА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

сдавлении зрительного нерва

2088. К МЕЗЕНЦЕФАЛЬНОЙ ЧАСТИ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА СЕГМЕНТАРНОГО ВЕГЕТАТИВНОГО АППАРАТА ОТНОСЯТСЯ ЯДРА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

III пары

2089. ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕЙРОЛЕПТИКАМИ С СИЛЬНЫМ АНТИПСИХОТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ЧАСТО РАЗВИВАЮТСЯ

экстрапирамидные расстройства

2090. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОТРАВЛЕНИЯ МЕТАНОЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ

нарушение зрения от мушек перед глазами до полной слепоты

2091. ПСИХОМОТОРНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ, МИДРИАЗ, ПАРАЛИЧ АККОМОДАЦИИ, ТАХИКАРДИЯ, УМЕНЬШЕНИЕ СЕКРЕЦИИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ, СУХОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПЕРЕДОЗИРОВКИ

атропина

2092. ПРИЗНАКАМИ МЕНИНГЕАЛЬНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ

ригидность мышц затылка, симптом Кернига, симптомы Брудзинского, скуловой рефлекс Бехтерева

2093. ЕСЛИ ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ПРОВОДНИКОВЫХ РАССТРОЙСТВ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА УРОВНЕ Т10 ДЕРМАТОМА, ПОРАЖЕНИЕ СПИННОГО МОЗГА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА УРОВНЕ СЕГМЕНТОВ \_\_\_ ИЛИ

Т8; Т9

2094. ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ СПИННОМОЗГОВОГО ГАНГЛИЯ ХАРАКТЕРНЫ

нарушения чувствительности и высыпания в соответствующих дерматомах

2095. ФАЗА НАПОЛНЕНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ КОНТРОЛИРУЕТСЯ

симпатическим отделом вегетативной нервной системы

2096. СДАВЛЕНИЕ СПИНАЛЬНОГО КОРЕШКА С7 СОПРОВОЖДАЕТСЯ БОЛЯМИ И НАРУШЕНИЕМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ В ОБЛАСТИ

II-IV пальцев кисти

2097. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЯ ДИСКРИМИНАЦИОННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ СЛЕДУЕТ ПРОВЕРИТЬ, СПОСОБЕН ЛИ БОЛЬНОЙ ОПРЕДЕЛИТЬ

два одновременно наносимых раздражения на близко расположенных участках

2098. ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ КОРЫ МЕДИАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ВИСОЧНОЙ ДОЛИ МОЗГА ВОЗНИКАЮТ

обонятельные галлюцинации

2099. ПРИЗНАКОМ АМНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

затруднение в назывании знакомых предметов

2100. ДЛЯ ПОСТУРАЛЬНОГО ТРЕМОРА ХАРАКТЕРНО

возникновение при поддержании статической позы

2101. ДВУСТОРОННИЙ ПТОЗ И ПОЛНАЯ НЕПОДВИЖНОСТЬ ГЛАЗНЫХ ЯБЛОК ПРИ ОТСУТСТВИИ КАКИХ-ЛИБО НАРУШЕНИЙ ЗРАЧКА РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

непосредственно наружных мышц обоих глаз

2102. МИДРИАЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

мелкоклеточного добавочного ядра глазодвигательного нерва

2103. ТРЕМОР ПОКОЯ

ослабевает при целенаправленном движении

2104. ВЕРТИКАЛЬНОЕ РАСХОДЯЩЕЕСЯ КОСОГЛАЗИЕ И ПОПЛАВКОВЫЕ ДВИЖЕНИЯ ГЛАЗНЫХ ЯБЛОК У КОМАТОЗНОГО БОЛЬНОГО ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

среднего мозга

2105. ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА НАБЛЮДАЕТСЯ ПАРЕЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МЫШЦЫ

передней большеберцовой

2106. НОРМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В 100 МЛ ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

25-40

2107. ОДНОВРЕМЕННО БОЛИ ПРОЕКЦИОННОГО ХАРАКТЕРА, БОЛЕВЫЕ ТОЧКИ, СИМПТОМЫ НАТЯЖЕНИЯ И НАРУШЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПОРАЖЕНИЯ В

заднем корешке

2108. КОРКОВЫЙ КОНТРОЛЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МОЗЖЕЧКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ ПУТЬ

лобно-мосто-мозжечковый

2109. В СИНАПТИЧЕСКОЙ ЩЕЛИ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ, РАЗРУШАЯ НЕСВЯЗАВШИЙСЯ МЕДИАТОР, «РАБОТАЕТ» ФЕРМЕНТ

ацетилхолинэстераза (АХЭ)

2110. ДЛЯ СЕМАНТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ ХАРАКТЕРНО

нарушение понимания грамматических конструкций

2111. ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ АВТОНОМНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ВКЛЮЧАЕТ

гипоталамус

2112. К СИМПТОМАМ, РАЗВИВАЮЩИМСЯ ПРИ НЕВРОПАТИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА, ОТНОСЯТ

боли, парестезии и нарушение чувствительности в области 4-5 пальцев, атрофию гипотенара, невозможность отведения 5 пальца

2113. НАРУШЕНИЕ СХЕМЫ ТЕЛА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОЛУШАРИЯ

верхней теменной дольке правого

2114. ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ВНУТРЕННЕЙ КАПСУЛЫ ОБЫЧНО ВСТРЕЧАЕТСЯ

гемипарез

2115. ОСНОВНОЙ АФФЕРЕНТНЫЙ ПУТЬ ОТ СТРИОПАЛЛИДАРНОЙ СИСТЕМЫ СЛЕДУЕТ К

таламусу

2116. ОСНОВНЫМ ТОРМОЗНЫМ МЕДИАТОРОМ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ ЯВЛЯЕТСЯ

ГАМК

2117. АКУСТИКО-МНЕСТИЧЕСКАЯ АФАЗИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДОЛИ

стыка височной и теменной

2118. НА СРЕЗЕ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ПРОДОЛГОВАТОГО МОЗГА ОТСУТСТВУЮТ ЯДРА

лицевого нерва

2119. ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ МОТОНЕЙРОНЫ ДЛЯ МЫШЦ ПРОМЕЖНОСТИ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

передних рогах конуса спинного мозга

2120. СОЧЕТАНИЕ ПАРЕЗА ЛЕВОЙ ПОЛОВИНЫ МЯГКОГО НЕБА, ОТКЛОНЕНИЯ ЯЗЫЧКА ВПРАВО, ПОВЫШЕНИЯ СУХОЖИЛЬНЫХ РЕФЛЕКСОВ И ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НА ПРАВЫХ КОНЕЧНОСТЯХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОРАЖЕНИИ

продолговатого мозга на уровне двигательного ядра языкоглоточного, блуждающего нервов слева

2121. НЕУСТОЙЧИВОСТЬ В ПОЗЕ РОМБЕРГА ПРИ ЗАКРЫВАНИИ ГЛАЗ ЗНАЧИТЕЛЬНО УСИЛИВАЕТСЯ, ЕСЛИ ИМЕЕТ МЕСТО АТАКСИЯ

сенситивная

2122. ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПАРКИНСОНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ ТРЕМОР

покоя

2123. КВАДРАНТНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

височной доли

2124. ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОМ ПАРЕЗЕ ЯЗЫКА, В ОТЛИЧИЕ ОТ ЕГО ЦЕНТРАЛЬНОГО ПАРЕЗА, НАБЛЮДАЕТСЯ

атрофия и фибрилляция мышц языка

2125. ГЕМИАНОПСИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

заднего отдела заднего бедра внутренней капсулы

2126. К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОМУ СИНДРОМУ ПОРАЖЕНИЯ СТВОЛА ОТНОСЯТ

альтернирующий

2127. АКИНЕТИЧЕСКИЙ МУТИЗМ ОБЫЧНО ВЫЗВАН ПОРАЖЕНИЕМ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДОЛЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА

лобных

2128. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ДОБАВОЧНОГО НЕРВА НАБЛЮДАЕТСЯ

«свисающая голова»

2129. СКАНДИРОВАННАЯ РЕЧЬ СООТВЕТСТВУЕТ ПОРАЖЕНИЮ

мозжечка

2130. ИМПЕРАТИВНЫЕ ПОЗЫВЫ НА МОЧЕИСПУСКАНИЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ДВУСТОРОННЕМ ПОРАЖЕНИИ

боковых канатиков

2131. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ЭКСТРАПИРАМИДНЫМ НАРУШЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

тремор

2132. ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО ПРОГНОЗ НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТЕН ПРИ СУММЕ БАЛЛОВ

13-15

2133. ГЕМИАНЕСТЕЗИЯ, ГЕМИАТАКСИЯ, ГЕМИАНОПСИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

таламуса

2134. НЕВОЗМОЖНОСТЬ ВОСПРОИЗВЕСТИ СЕРИЮ ИЗ ТРЕХ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ РУКОЙ И ПЕРСЕВЕРАЦИИ ПРИ ИХ ВЫПОЛНЕНИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

идеаторной апраксии

2135. БЫСТРАЯ И МНОГОСЛОВНАЯ ОБИЛЬНАЯ РЕЧЬ С БОЛЬШИМ КОЛИЧЕСТВОМ «ОГОВОРОК» (ПАРАФАЗИЙ), С ТРУДНОСТЬЮ ПОНИМАНИЯ ОБРАЩЕННОЙ РЕЧИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ АФАЗИИ

сенсорной

2136. СДАВЛЕНИЕ СПИНАЛЬНОГО КОРЕШКА С6 СОПРОВОЖДАЕТСЯ БОЛЯМИ И НАРУШЕНИЕМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ В ОБЛАСТИ

I пальца кисти

2137. ПРОВОДНИКОВЫЙ ТИП РАССТРОЙСТВА ГЛУБОКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

задних канатиков

2138. НАРУЖНЫЕ МЫШЦЫ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА ИННЕРВИРУЕТ НЕРВ

глазодвигательный

2139. РАССТРОЙСТВО ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ СОПОРЕ МОЖНО ВЫЯВИТЬ ИССЛЕДОВАНИЕМ

болевой чувствительности

2140. ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНУЮ ЖИДКОСТЬ ПРОДУЦИРУЮТ

сосудистые сплетения желудочков головного мозга

2141. РЕГУЛЯЦИЯ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА МОЗЖЕЧКОМ ПРИ ИЗМЕНЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА В ПРОСТРАНСТВЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ

красное ядро

2142. ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ПРАВОГО БОКОВОГО КАНАТИКА СПИННОГО МОЗГА НА УРОВНЕ ГРУДНЫХ СЕГМЕНТОВ РАЗВИВАЕТСЯ

парез правой ноги

2143. ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАРЕЗ ЛЕВОЙ РУКИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОЧАГА В

среднем отделе передней центральной извилины справа

2144. ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА?

амблиопия или амавроз

2145. ЦЕНТР МОЧЕИСПУСКАНИЯ РАСПОЛОЖЕН В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ГОЛОВНОГО МОЗГА

парацентральной дольке

2146. СИНДРОМ АКАЛЬКУЛИИ У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ

угловой извилине

2147. АКСОНЫ АЛЬФА-МОТОНЕЙРОНОВ ЗАКАНЧИВАЮТСЯ В

двигательных концевых пластинках

2148. АВТОНОМНЫЕ СПИНАЛЬНЫЕ ЦЕНТРЫ МОЧЕИСПУСКАНИЯ НАХОДЯТСЯ НА УРОВНЕ

S2-S4

2149. В МИОНЕВРАЛЬНОМ СИНАПСЕ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ ВЫДЕЛЯЕТСЯ МЕДИАТОР

ацетилхолин

2150. ВИСОЧНО-ТЕНТОРИАЛЬНОЕ ВКЛИНЕНИЕ ТИПИЧНО ДЛЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ОБЪЕМНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ В

большом полушарии

2151. АКСОНЫ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НЕРВОВ ЗАКАНЧИВАЮТСЯ В

мышечных волокнах поперечно-полосатых мышц

2152. ГИПЕРПАТИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

зрительного бугра

2153. ВОЛОКНА ДЛЯ ТУЛОВИЩА И ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ В КЛИНОВИДНОМ ПУЧКЕ ЗАДНИХ КАНАТИКОВ РАСПОЛАГАЮТСЯ ПО ОТНОШЕНИЮ К СРЕДНЕЙ ЛИНИИ

латерально

2154. ПРОЕКЦИОННАЯ КОРКОВАЯ ОБЛАСТЬ ЗРИТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА НАХОДИТСЯ В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДОЛИ

медиальных отделах затылочной

2155. ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ ВЕРХНЕЙ ВИСОЧНОЙ ИЗВИЛИНЫ ВОЗНИКАЮТ

слуховые галлюцинации

2156. ВОЛОКНА ДЛЯ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ В ЗАДНИХ КАНАТИКАХ РАСПОЛАГАЮТСЯ ПО ОТНОШЕНИЮ К СРЕДНЕЙ ЛИНИИ

медиально

2157. АЛЬТЕРНИРУЮЩИЙ СИНДРОМ ФОВИЛЛЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОДНОВРЕМЕННЫМ ВОВЛЕЧЕНИЕМ В ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВОВ

лицевого и отводящего

2158. КОНСТРУКТИВНАЯ АПРАКСИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОЛУШАРИЯ

теменной доли доминантного

2159. ДВИГАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР ПИСЬМА У ПРАВОРУКОГО ЧЕЛОВЕКА РАСПОЛАГАЕТСЯ В

задних отделах средней лобной извилины левого полушария

2160. ПОДКОРКОВЫЙ ЦЕНТР МОЧЕИСПУСКАНИЯ РАСПОЛАГАЕТСЯ В

мосту

2161. ПРИ ВКЛИНЕНИИ МИНДАЛИН МОЗЖЕЧКА В ЗАТЫЛОЧНОЕ ОТВЕРСТИЕ СДАВЛИВАЕТСЯ

продолговатый мозг

2162. МИЕЛИНИЗАЦИЯ ВОЛОКОН ПИРАМИДНОЙ СИСТЕМЫ НАЧИНАЕТСЯ

на последнем месяце внутриутробного развития

2163. ТРАНЗИТОРНОЙ ГЛОБАЛЬНОЙ АМНЕЗИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

преходящее нарушение памяти на текущие и отдаленные события

2164. ТЕЛА ЦЕНТРАЛЬНЫХ МОТОНЕЙРОНОВ ДЛЯ МИМИЧЕСКИХ МЫШЦ И МЫШЦ ЯЗЫКА РАСПОЛАГАЮТСЯ В

нижних отделах прецентральной извилины

2165. ТЕЛА ЦЕНТРАЛЬНЫХ НЕЙРОНОВ ДЛЯ МЫШЦ РУКИ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

средней части передней центральной извилины противоположного полушария головного мозга

2166. СИНДРОМ ТАКТИЛЬНОЙ АГНОЗИИ У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ

верхней теменной дольке

2167. ЗУБЧАТОЕ ЯДРО РАСПОЛОЖЕНО В

полушариях мозжечка

2168. ПАРАСИМПАТИЧЕСКУЮ ИННЕРВАЦИЮ ГЛАДКИХ МЫШЦ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВ

глазодвигательный

2169. АКСОНЫ ЦЕНТРАЛЬНЫХ МОТОНЕЙРОНОВ ДЛЯ МЫШЦ ПЛЕЧЕВОГО ПОЯСА И ПЛЕЧА ЗАКАНЧИВАЮТСЯ В

передних рогах верхней части шейного утолщения

2170. СИНДРОМ ТОРСИОННОЙ ДИСТОНИИ СООТВЕТСТВУЕТ ПОРАЖЕНИЮ

стриарной системы

2171. ТРОЙНИЧНЫЙ НЕРВ УЧАСТВУЕТ В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ РЕФЛЕКСА

корнеального

2172. НЕЙРОТРАНСМИТТЕРОМ В ТЕРМИНАЛЯХ СИМПАТИЧЕСКИХ ПОСТГАНГЛИОНАРНЫХ НЕЙРОНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

норадреналин

2173. ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНЫМ НЕРВОМ ИННЕРВИРУЕТСЯ

внутренняя прямая мышца глазного яблока

2174. ЖЕВАТЕЛЬНЫЕ МЫШЦЫ ИННЕРВИРУЮТСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВОМ

тройничным

2175. В ПОЛУШАРИЯХ МОЗЖЕЧКА РАСПОЛАГАЕТСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЯДРО

зубчатое

2176. РЕЧЕВЫЕ ФУНКЦИИ У ПРАВОРУКОГО ЧЕЛОВЕКА СВЯЗАНЫ СО СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОЛУШАРИЯ

лобной доли левого

2177. ТЕЛА ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕЙРОНОВ МЫШЦ НОГИ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

переднем роге поясничного утолщения спинного мозга

2178. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ФОРМОЙ НЕЙРОНА У ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ КЛЕТКИ

мультиполярные

2179. ТВЕРДАЯ МОЗГОВАЯ ОБОЛОЧКА УЧАСТВУЕТ В ОБРАЗОВАНИИ

венозных синусов, мозгового серпа, намета мозжечка

2180. ТЕЛО ВТОРОГО НЕЙРОНА МЫШЕЧНО-СУСТАВНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РАСПОЛАГАЕТСЯ В

нижнем отделе продолговатого мозга

2181. СОЧЕТАНИЕ БОЛИ И ГЕРПЕТИЧЕСКИХ ВЫСЫПАНИЙ В НАРУЖНОМ СЛУХОВОМ ПРОХОДЕ И УШНОЙ РАКОВИНЕ, НАРУШЕНИЕ СЛУХОВОЙ И ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ФУНКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ УЗЛА

коленчатого

2182. ДЛЯ МЫШЕЧНОЙ ДИСТОНИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

патологических поз

2183. В СОСТАВЕ СРЕДНЕГО МОЗГА ОТСУТСТВУЮТ

ядра отводящего нерва

2184. БЕЛКОВО-КЛЕТОЧНАЯ ДИССОЦИАЦИЯ В ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

опухоли головного мозга

2185. СИНДРОМ АФФЕРЕНТНОЙ МОТОРНОЙ АФАЗИИ У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ

нижнем отделе постцентральной извилины

2186. ЛИЦЕВЫМ НЕРВОМ ИННЕРВИРУЕТСЯ

круговая мышца глаза

2187. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛАТЕРАЛЬНОГО КОЛЕНЧАТОГО ТЕЛА С ОДНОЙ СТОРОНЫ РАЗВИВАЕТСЯ

гомонимная гемианопсия противоположных полей зрения

2188. ДИНАМИЧЕСКУЮ АТАКСИЮ МОЖНО ВЫЯВИТЬ

пальце-носовой пробой

2189. КОРКОВЫЙ ЦЕНТР ВКУСОВОГО АНАЛИЗАТОРА НАХОДИТСЯ В/ВО

внутренней поверхности височной доли

2190. СОПОР В ОТЛИЧИЕ ОТ КОМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

сохранностью целенаправленных защитных двигательных реакций

2191. В КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЙ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО УЧАСТВУЕТ

зубчатое ядро

2192. ТЕЛА ТРЕТЬИХ НЕЙРОНОВ ВСЕХ ВИДОВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

зрительном бугре

2193. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗРИТЕЛЬНОЙ КОРЫ В ОБЛАСТИ ШПОРНОЙ БОРОЗДЫ С ОДНОЙ СТОРОНЫ РАЗВИВАЕТСЯ

гомонимная гемианопсия противоположных полей зрения

2194. ВЫПАДЕНИЕ ВЕРХНИХ КВАДРАНТОВ ПОЛЕЙ ЗРЕНИЯ НАСТУПАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

язычной извилины

2195. ПРИ ПОРАЖЕНИИ МЕДИАЛЬНОЙ ЧАСТИ ЗРИТЕЛЬНОГО ПЕРЕКРЕСТА НАБЛЮДАЮТСЯ РАССТРОЙСТВА ЗРЕНИЯ В ВИДЕ

битемпоральной гемианопсии

2196. ХОРЕИЧЕСКИЙ ГИПЕРКИНЕЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

неостриатума

2197. ЧТО РАСПОЛАГАЕТСЯ В СЕРОМ ВЕЩЕСТВЕ ВАРОЛИЕВА МОСТА?

ядра нервов мосто-мозжечкового угла

2198. ИДЕАТОРНАЯ АПРАКСИЯ У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА В

надкраевой извилине левой теменной доли

2199. ПРОЕКЦИОННАЯ ОБЛАСТЬ СЛУХОВОГО АНАЛИЗАТОРА НАХОДИТСЯ В ИЗВИЛИНЕ

верхней височной и извилинах Гешля

2200. ДВИГАТЕЛЬНОЕ ЯДРО ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПОЛАГАЕТСЯ В

покрышке моста

2201. ДЛЯ СИНТЕЗА МЕДИАТОРА В МОТОНЕЙРОНАХ СПИННОГО МОЗГА НЕОБХОДИМ ФЕРМЕНТ

холинацетилаза

2202. ЧУВСТВИТЕЛЬНАЯ ИННЕРВАЦИЯ ЛОБНО-ТЕМЕННО-ЗАТЫЛОЧНОЙ ОБЛАСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЁТ

ветвей шейного сплетения и тройничного нерва

2203. ГОРМЕТОНИЕЙ НАЗЫВАЮТ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ НАБЛЮДАЮТ

повторяющиеся пароксизмы повышения мышечного тонуса в разгибателях конечностей

2204. НА ПОПЕРЕЧНОМ СРЕЗЕ НА УРОВНЕ МОЗГОВЫХ НОЖЕК РАСПОЛАГАЕТСЯ

латеральная петля

2205. ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ТИПИЧНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ ЭКОНОМО (ЛЕТАРГИЧЕСКИЙ ЭНЦЕФАЛИТ) И ВОЗНИКАЮТ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОРАЖЕНИЯ

крупно- и мелкоклеточных ядер глазодвигательного нерва

2206. АКСОНЫ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НЕЙРОНОВ ЗАКАНЧИВАЮТСЯ В

передних рогах спинного мозга

2207. ДВУСТОРОННЯЯ ПОЛНАЯ ОФТАЛЬМОПЛЕГИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

двустороннем поражении кортико-нуклеарных путей

2208. ОБОНЯТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

височной доли

2209. ЭДИНГЕРОВСКОЕ ЯДРО В СВОЁМ СОСТАВЕ ИМЕЕТ \_\_\_\_\_\_ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ

III пары

2210. МЕДЛЕННЫЕ ЧЕРВЕОБРАЗНЫЕ ДВИЖЕНИЯ В ДИСТАЛЬНЫХ ОТДЕЛАХ КОНЕЧНОСТЕЙ СООТВЕТСТВУЮТ ПОРАЖЕНИЮ

хвостатого ядра

2211. УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ В ЛИКВОРЕ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА КОЛЕБЛЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ (В ММОЛЬ/Л)

2,5-4,4

2212. ВОСКОВИДНАЯ ГИПЕРТОНИЯ МЫШЦ С СИМПТОМОМ «РЕЗИНОВОГО ЖГУТА» СООТВЕТСТВУЕТ ПОРАЖЕНИЮ

черной субстанции

2213. ЯДРА КАУДАЛЬНОЙ ГРУППЫ НЕРВОВ РАСПОЛАГАЮТСЯ

в продолговатом мозге

2214. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА РАЗВИВАЕТСЯ

односторонняя слепота

2215. РОДОВАЯ ТРАВМА СПИННОГО МОЗГА ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

механического повреждения

2216. АСТЕРЕОГНОЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

верхней теменной дольки

2217. АКУШЕРСКИЙ ПАРЕЗ ТИПА ДЮШЕНА – ЭРБА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

периферическим парезом проксимального отдела верхней конечности

2218. ГИПОТОНИКО-ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ СООТВЕТСТВУЕТ ПОРАЖЕНИЮ

стриарной системы

2219. ФАСЦИКУЛЯЦИЯ МЫШЦ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

передних рогов спинного мозга

2220. БОЛЬНОЙ С МОТОРНОЙ АФАЗИЕЙ

понимает обращенную речь, но не может говорить

2221. СПАСТИЧЕСКИЙ ТЕТРАПАРЕЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

боковых канатиков спинного мозга в верхне-шейном отделе с обеих сторон

2222. ВЯЛЫЕ ПАРАЛИЧИ МЫШЦ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

периферических нервных стволов

2223. ИНТЕГРАТИВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ОБОИХ ПОЛУШАРИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ВОЛОКНАМИ

комиссуральными

2224. РАЗВИТИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРОИСХОДИТ ИЗ

наружного зародышевого листка

2225. ДИСМЕТРИЯ (ГИПЕРМЕТРИЯ) СООТВЕТСТВУЕТ ПОРАЖЕНИЮ

мозжечка

2226. ВОЛОКНА БОЛЕВОЙ И ТЕМПЕРАТУРНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ (СПИНО-ТАЛАМИЧЕСКИЙ ТРАКТ) ПРИСОЕДИНЯЮТСЯ К ВОЛОКНАМ ГЛУБОКОЙ И ТАКТИЛЬНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ (МЕДИАЛЬНАЯ ПЕТЛЯ) В

мосту мозга

2227. У ПАЦИЕНТОВ С ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ СУЩЕСТВЕННО СТРАДАЮТ ФУНКЦИИ

астроцитов

2228. ДЛЯ ВЫЗЫВАНИЯ НИЖНЕГО МЕНИНГЕАЛЬНОГО СИМПТОМА БРУДЗИНСКОГО

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

2229. СХОДЯЩЕЕСЯ КОСОГЛАЗИЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НЕРВА

отводящего

2230. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ КОНСТРУКТИВНОЙ АПРАКСИИ СЛЕДУЕТ ПРЕДЛОЖИТЬ БОЛЬНОМУ

сложить заданную фигуру из спичек

2231. ПРОВОДНИКИ ПОВЕРХНОСТНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТУЛОВИЩА И КОНЕЧНОСТЕЙ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

боковых столбах

2232. ЧЕРЕЗ ВЕРХНИЕ НОЖКИ МОЗЖЕЧКА ПРОХОДИТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПУТЬ

передний спинномозжечковый

2233. В ВЕРХНИЙ КАМЕНИСТЫЙ СИНУС ВПАДАЕТ ВЕНА

Дэнди

2234. МИКРОГРАФИЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

паллидо-нигральной системы

2235. ПОД АРТЕРИЕЙ АДАМКЕВИЧА ПОНИМАЮТ АРТЕРИЮ

переднюю спинальную

2236. СКОЛЬКО УТОЛЩЕНИЙ ИМЕЕТ СПИННОЙ МОЗГ?

2

2237. К РАЗВИТИЮ ПАРКИНСОНИЗМА ВЕДУТ МЕДИАТОРНЫЕ НАРУШЕНИЯ В ВИДЕ

дефицита дофамина

2238. АЛЕКСИЯ У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ

угловой извилине

2239. У ПРАВШЕЙ ПРОЕКЦИОННАЯ ОБЛАСТЬ АНАЛИЗА И СИНТЕЗА РЕЧЕВЫХ СИГНАЛОВ (СЕНСОРНЫЙ ЦЕНТР РЕЧИ ВЕРНИКЕ) НАХОДИТСЯ В

верхней височной извилине левого полушария

2240. АКИНЕТИКО-РИГИДНЫЙ СИНДРОМ СООТВЕТСТВУЕТ ПОРАЖЕНИЮ

паллидо-нигральной системы

2241. СОТРЯСЕНИЕ СПИННОГО МОЗГА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

сочетанием параличей с расстройствами чувствительности по проводниковому типу

2242. В СТРИО-ПАЛЛИДАРНУЮ СИСТЕМУ ВХОДИТ ЯДРО

хвостатое

2243. ПРИ ПАРЕЗЕ ВЗОРА ВВЕРХ И НАРУШЕНИИ КОНВЕРГЕНЦИИ ОЧАГ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МОЗГА

дорсальном отделе покрышки среднего

2244. ИНТЕНЦИОННЫЙ ТРЕМОР И ГИПЕРМЕТРИЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПАЛЬЦЕНОСОВОЙ ПРОБЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

мозжечковой атаксии

2245. ЗРИТЕЛЬНАЯ АГНОЗИЯ У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛЕВОЙ

затылочной доли

2246. НА ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ МОЖЕТ ПОЯВЛЯТЬСЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПИРАМИДНЫЙ РЕФЛЕКС

Россолимо

2247. ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

птоз

2248. ИЗМЕНЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ, ЭЙФОРИЯ, БЕЗРАЗЛИЧИЕ К ОКРУЖАЮЩЕМУ, СНИЖЕНИЕ КРИТИКИ, ДУРАШЛИВОСТЬ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДОЛИ

лобной

2249. НАДСЕГМЕНТАРНЫЙ АППАРАТ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДСТАВЛЕН

корково-лимбико-ретикулярным комплексом

2250. РЕФЛЕКС ЧЕДДОКА (ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТОПНЫЙ РЕФЛЕКС РАЗГИБАТЕЛЬНОГО ТИПА) ВЫЗЫВАЮТ

штриховым раздражением кожи наружной лодыжки

2251. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПАЛЛИДОНИГРАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОТМЕЧАЕТСЯ ПОХОДКА

шаркающая, мелкими шажками

2252. К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

снижение вкуса на передних двух третях языка

2253. ВОЛОКНА БОЛЕВОЙ И ТЕМПЕРАТУРНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ (ЛАТЕРАЛЬНАЯ ПЕТЛЯ) ПРИСОЕДИНЯЮТСЯ К ВОЛОКНАМ ГЛУБОКОЙ И ТАКТИЛЬНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ (МЕДИАЛЬНАЯ ПЕТЛЯ) В

мосту мозга

2254. ПОРАЖЕНИЕ ЗАТЫЛОЧНОЙ ДОЛИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

гемианопсия

2255. РАСХОДЯЩЕЕСЯ КОСОГЛАЗИЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_ ПАРЫ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

III

2256. РАЗВИТИЕ ФУНИКУЛЯРНОГО МИЕЛОЗА ОБУСЛОВЛЕНО НАРУШЕНИЕМ МЕТАБОЛИЗМА

витамина В12

2257. К ПРИЗНАКАМ НЕВРОПАТИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

гипестезию на лице

2258. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АСИНЕРГИИ С ПОМОЩЬЮ ПРОБЫ БАБИНСКОГО СЛЕДУЕТ ПРЕДЛОЖИТЬ БОЛЬНОМУ

сесть из положения лежа на спине со скрещенными на груди руками

2259. ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ МОЗЖЕЧКА, ЯВЛЯЕТСЯ ТРЕМОР

интенционный

2260. АФАЗИЯ БРОКА (ЭФФЕРЕНТНАЯ МОТОРНАЯ) У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОЛУШАРИЯ

задних отделов нижней лобной извилины левого

2261. УЧАСТКОМ ЗРИТЕЛЬНОГО ПУТИ, ПРИ ПОРАЖЕНИИ КОТОРОГО ВОЗНИКАЕТ БИТЕМПОРАЛЬНАЯ ГЕТЕРОНИМНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

середина хиазмы

2262. СЕНСОРНАЯ АФАЗИЯ У ПРАВШЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОЛУШАРИЯ

верхней извилины височной доли левого

2263. МИМИЧЕСКИЕ МЫШЦЫ ИННЕРВИРУЮТСЯ НЕРВОМ

лицевым

2264. ПОРАЖЕНИЕ МОЗЖЕЧКА ХАРАКТЕРИЗУЕТ

скандированная речь

2265. ЛОКАЛИЗАЦИЯ КОРКОВОГО ОТДЕЛА АНАЛИЗАТОРА ОБЩИХ ВИДОВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НАХОДИТСЯ В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИЗВИЛИНЕ

задней центральной

2266. ДИЗАРТРИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_ ПАРЫ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

ХII

2267. ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

поддержание гомеостаза

2268. НАРУШЕНИЕМ ВЫСШИХ КОРКОВЫХ ФУНКЦИЙ, ВОЗНИКАЮЩИХ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПРАВОЙ ТЕМЕННОЙ ДОЛИ У ПРАВШЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

нарушение схемы тела

2269. УЧАСТКОМ ЗРИТЕЛЬНОГО ПУТИ, ПРИ ПОРАЖЕНИИ КОТОРОГО ВОЗНИКАЕТ ВЕРХНЕКВАДРАНТНАЯ ГОМОНИМНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

зрительный тракт в височной доле

2270. СИМПТОМОМ ПОРАЖЕНИЯ ЗАДНЕГО РОГА СПИННОГО МОЗГА СЧИТАЮТ

выпадение поверхностной чувствительности в соответствующих сегментах

2271. К СИМПТОМАМ ПОЛИНЕВРИТИЧЕСКОГО ТИПА РАССТРОЙСТВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТНОСЯТ

нарушения чувствительности в дистальных отделах конечностей

2272. К СИНДРОМАМ ПОРАЖЕНИЯ КОНСКОГО ХВОСТА СПИННОГО МОЗГА ОТНОСЯТ

нижний периферический парапарез

2273. ПОРАЖЕНИЕ ЯДРА ПОДЪЯЗЫЧНОГО НЕРВА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ НАДЪЯДЕРНОГО ПОРАЖЕНИЯ

наличием фасцикуляций в языке

2274. МЕСТОМ РАСПОЛОЖЕНИЯ ПЕРВЫХ НЕЙРОНОВ СИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ВЫСТУПАЮТ

боковые рога тораколюмбального отдела спинного мозга

2275. ПРОВОДНИКИ ГЛУБОКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ТУЛОВИЩА И КОНЕЧНОСТЕЙ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

пучках Голля и Бурдаха

2276. ЦЕНТРЫ РЕГУЛЯЦИИ НЕПРОИЗВОЛЬНОГО (РЕФЛЕКТОРНОГО) МОЧЕИСПУСКАНИЯ И ДЕФЕКАЦИИ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

боковых рогах спинного мозга на уровне S2-S4

2277. ИНТЕНЦИОННОЕ ДРОЖАНИЕ И ПРОМАХИВАНИЕ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПАЛЬЦЕ-НОСОВОЙ ПРОБЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АТАКСИИ

динамической

2278. К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ КЛИНИКИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ПАРАЛИЧА ОТНОСЯТ

мышечный гипотонус

2279. РАЗВИТИЕ ВРОЖДЕННОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ ОБУСЛОВЛЕНО

пороком развития ЦНС – пороком формирования ликворной системы ЦНС

2280. СЕГМЕНТАРНЫЙ ОТДЕЛ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДСТАВЛЕН

нейронами боковых рогов спинного мозга и ствола головного мозга

2281. НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫЕ ПОРОКИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ТЕРАТОГЕННОМ ПОВРЕЖДЕНИИ В ПЕРИОД \_\_\_\_ НЕДЕЛИ ВНУТРИУТРОБНОЙ ЖИЗНИ

3-4

2282. ЕСЛИ У БОЛЬНОГО В НЕВРОЛОГИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ: В РУКАХ ГИПОТРОФИЯ, ГИПОТОНИЯ МЫШЦ И ОТСУТСТВИЕ РЕФЛЕКСОВ, В НОГАХ СПАСТИЧНОСТЬ МЫШЦ, ВЫСОКИЕ СУХОЖИЛЬНЫЕ РЕФЛЕКСЫ И ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ БАБИНСКОГО, ДАННЫЕ ПРИЗНАКИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О ПАРЕЗЕ \_\_\_ И ПАРЕЗЕ

периферическом рук; центральном ног

2283. ГЕМИАНОПСИЯ В СОЧЕТАНИИ С ГЕМИАНЕСТЕЗИЕЙ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

внутренней капсулы

2284. К ВИДАМ РЕЧЕВЫХ РАССТРОЙСТВ У ПРАВШЕЙ, ВОЗНИКАЮЩИХ ПРИ ПОРАЖЕНИИ НИЖНИХ ОТДЕЛОВ ЗАДНЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ИЗВИЛИНЫ ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЯ, ОТНОСИТСЯ АФАЗИЯ

афферентная моторная

2285. В СОСТАВ КРЕСТЦОВОГО СПЛЕТЕНИЯ ВХОДИТ

седалищный нерв

2286. ДЛЯ ВЫЗЫВАНИЯ МЕНИНГЕАЛЬНОГО ВЕРХНЕГО СИМПТОМА БРУДЗИНСКОГО

нагибают голову больного вперед

2287. СОЧЕТАНИЕ НАРУШЕНИЯ ГЛОТАНИЯ И ФОНАЦИИ, ДИЗАРТРИИ, ПАРЕЗА МЯГКОГО НЕБА, ОТСУТСТВИЯ ГЛОТОЧНОГО РЕФЛЕКСА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОРАЖЕНИИ

продолговатого мозга

2288. К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ДЛЯ КЛИНИКИ ЦЕНТРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА ОТНОСЯТ

патологические стопные рефлексы

2289. ДЕЦЕРЕБРАЦИОННАЯ РИГИДНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

пластическое резко выраженное повышение тонуса всех мышц, функционирующих с сопротивлением силе тяжести

2290. КОСОГЛАЗИЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_ ПАРЫ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

III

2291. К ПРИЗНАКУ ПОРАЖЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ДВИГАТЕЛЬНОГО НЕЙРОНА ОТНОСЯТ

гипотрофию мышц

2292. ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

невозможность свиста

2293. НАРУШЕНИЯ ГЛУБОКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО ПРОВОДНИКОВОМУ ТИПУ МОГУТ БЫТЬ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СПИННОГО МОЗГА

задних канатиков

2294. ДЛЯ ПРОВОДНИКОВОГО ТИПА ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

ниже уровня поражения

2295. РЕЦЕПТОРНЫЙ НЕЙРОН ВКУСОВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ДЛЯ ЗАДНЕЙ ТРЕТИ ЯЗЫКА РАСПОЛОЖЕН В

нижнем языкоглоточном ганглии (внечерепном, каменистом)

2296. ПЕРВЫЕ НЕЙРОНЫ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

боковых рогах сакрального отдела спинного мозга

2297. ВТОРОЙ НЕЙРОН ПУТИ ПРОВЕДЕНИЯ ПОВЕРХНОСТНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТ ЛИЦА РАСПОЛОЖЕН В

спинномозговом ядре тройничного нерва

2298. СЛЕПОТА ПРИ ЗАПУЩЕННОЙ ФОРМЕ ГИДРОЦЕФАЛИИ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ \_\_\_\_\_ ДИСКА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА

вторичной атрофии

2299. СЕГМЕНТАРНЫЙ АППАРАТ СИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДСТАВЛЕН НЕЙРОНАМИ БОКОВЫХ РОГОВ НА УРОВНЕ СЕГМЕНТОВ

С8-L2

2300. НЕРВНЫЕ ВОЛОКНА ДЛЯ ТУЛОВИЩА И ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ РАСПОЛАГАЮТСЯ В КЛИНОВИДНОМ ПУЧКЕ ЗАДНИХ КАНАТИКОВ ПО ОТНОШЕНИЮ К СРЕДНЕЙ ЛИНИИ

латерально

2301. ВТОРОЙ НЕЙРОН ПУТИ ПРОВЕДЕНИЯ ГЛУБОКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТ ЛИЦА РАСПОЛОЖЕН В

мостовом ядре тройничного нерва

2302. МЕДИАЛЬНЫЙ ПРОДОЛЬНЫЙ ПУЧОК СВЯЗАН С ЯДРАМИ НЕРВОВ

глазодвигательных

2303. ТРЕТИЙ НЕЙРОН ОБОНЯТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА НАХОДИТСЯ В

обонятельном треугольнике, прозрачной перегородке, передней продырявленной субстанции

2304. ЯДРА КАУДАЛЬНОЙ ГРУППЫ НЕРВОВ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

продолговатом мозге

2305. ПЕРВЫЙ НЕЙРОН ВИСЦЕРАЛЬНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТ НИЖНЕЙ ЧАСТИ ГЛОТКИ, ГОРТАНИ, КАУДАЛЬНОЙ ЧАСТИ ТРАХЕИ, ПИЩЕВОДА, ОРГАНОВ ГРУДНОЙ И БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ НАХОДИТСЯ В ГАНГЛИИ

нижнем блуждающем

2306. ДЛЯ АЛЬТЕРНИРУЮЩЕГО СИНДРОМА ВАЛЛЕНБЕРГА – ЗАХАРЧЕНКО ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ \_\_\_\_\_\_\_НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ, \_\_\_\_\_\_\_\_ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ

паралича мягкого нёба и голосовой связки, синдрома Горнера, мозжечковой атаксии, расстройства поверхностной чувствительности на лице; гемианестезии

2307. К ЛИКВОРОДИНАМИЧЕСКИМ ОТНОСИТСЯ ПРОБА

Стукея

2308. СПИННОЙ МОЗГ В СВОЕМ СТРОЕНИИ ИМЕЕТ

два утолщения

2309. ТЕТРАПЛЕГИЯ И ТЕТРААНЕСТЕЗИЯ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА

шейного

2310. К МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОМУ УГЛУ ОТНОСЯТСЯ НЕРВЫ

лицевой и вестибулокохлеарный

2311. В ОБЛАСТИ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА ЛОКТЕВОЙ НЕРВ ПРОХОДИТ

в кубитальном канале

2312. В СРЕЗЕ НА УРОВНЕ МОСТА РАЗЛИЧАЮТ ЯДРА НЕРВА

лицевого

2313. ФЕНОМЕН ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СНИЖЕНИЕМ \_\_\_\_\_\_ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В ВЕРТИКАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ НА \_\_\_\_\_\_ ММ РТ.СТ. И БОЛЕЕ

систолического; 30

2314. ДЛЯ АЛЬТЕРНИРУЮЩЕГО СИНДРОМА АВЕЛЛИСА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ

периферического паралича мягкого нёба, голосовой связки, мышц языка; центральной гемиплегии и гемианестезии

2315. ДЛЯ АЛЬТЕРНИРУЮЩЕГО СИНДРОМА ДЖЕКСОНА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ \_\_\_\_\_\_\_\_НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ, \_\_\_\_\_\_\_ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ

периферического паралича мышц языка; центральной гемиплегии

2316. СИЛЬНЫЕ РЕЖУЩИЕ БОЛИ В ОБЛАСТИ МИНДАЛИН, ИРРАДИИРУЮЩИЕ В УХО, ПРОВОЦИРУЮЩИЕСЯ ГЛОТАНИЕМ И СОПРОВОЖДАЮЩИЕСЯ ПАДЕНИЕМ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

невралгии языкоглоточного нерва

2317. В КРОВОСНАБЖЕНИИ СПИННОГО МОЗГА ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ АРТЕРИИ

межреберные

2318. В КАНАЛЕ ГЮЙОНА ПРОХОДИТ НЕРВ

локтевой

2319. В НОРМЕ УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ВЕГЕТАТИВНЫХ РЕФЛЕКСОВ ВЫЗЫВАЕТ ПРОБА

ортостатическая

2320. ДЛЯ РАЗДРАЖЕНИЯ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

брадикардии

2321. РЕЦЕПТОРНЫЙ НЕЙРОН ВКУСОВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ДЛЯ ПЕРЕДНИХ ДВУХ ТРЕТЕЙ ЯЗЫКА РАСПОЛОЖЕН В

узле коленца лицевого нерва

2322. ПЕРВАЯ ВЕТВЬ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ВЫХОДИТ ИЗ ПОЛОСТИ ЧЕРЕПА ЧЕРЕЗ

верхнюю глазничную щель (fissura orbitalis superior)

2323. ДЛЯ СИНДРОМА ГОРНЕРА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

птоз

2324. ПЕРВЫЙ НЕЙРОН ОБЩЕЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ (БОЛЕВОЙ, ТЕМПЕРАТУРНОЙ, ТАКТИЛЬНОЙ) ОТ МОЗГОВЫХ ОБОЛОЧЕК ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ, УШНОЙ РАКОВИНЫ, НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА, ГЛОТКИ, ГОРТАНИ НАХОДИТСЯ В ГАНГЛИИ

верхнем блуждающем

2325. ПОД ГЕМИАНОПСИЕЙ ПОНИМАЮТ

выпадение половин полей зрения

2326. ЦИЛИОСПИНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР РАСПОЛОЖЕН В БОКОВЫХ РОГАХ СПИННОГО МОЗГА НА УРОВНЕ СЕГМЕНТОВ

С8-Т2

2327. СОПОР В ОТЛИЧИЕ ОТ КОМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

целенаправленными двигательными реакциями

2328. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО ДВИГАТЕЛЬНОГО НЕЙРОНА ПОДЪЯЗЫЧНОГО НЕРВА

язык отклоняется к стороне, противоположной поражению

2329. ДЕЦЕРЕБРАЦИОННАЯ РИГИДНОСТЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СТВОЛА МОЗГА НА УРОВНЕ

красных ядер

2330. ЛИКВОР ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ

сосудистыми сплетениями

2331. ВТОРОЙ НЕЙРОН ОБОНЯТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА НАХОДИТСЯ В

обонятельной луковице

2332. ПЕРВЫЙ НЕЙРОН ОБОНЯТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА НАХОДИТСЯ В

биполярных клетках верхней носовой раковины и носовой перегородки

2333. НАРАСТАНИЕ МИДРИАЗА НА СТОРОНЕ ЭПИДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЫ И ГЕМИПАРЕЗА НА ДРУГОЙ СТОРОНЕ ОБУСЛОВЛЕНО

сдавливанием ножки мозга

2334. ПЕРВЫЙ НЕЙРОН ПУТИ ПРОВЕДЕНИЯ ГЛУБОКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТ ЛИЦА РАСПОЛОЖЕН В

гассеровом (полулунном) узле

2335. ВТОРОЙ НЕЙРОН ВКУСОВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НАХОДИТСЯ В ЯДРЕ

одиночного пути

2336. НИЖНЮЮ СТЕНКУ ТРЕТЬЕГО ЖЕЛУДОЧКА СОСТАВЛЯЮТ

ножки мозга и заднее продырявленное вещество

2337. БИНАЗАЛЬНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ НАСТУПАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

наружных отделов хиазмы

2338. В КРОВОСНАБЖЕНИИ СПИННОГО МОЗГА УЧАСТВУЕТ АРТЕРИЯ

позвоночная

2339. ДЛЯ АЛЬТЕРНИРУЮЩЕГО СИНДРОМА ШМИДТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ

периферического паралича мягкого нёба, голосовой связки, мышц языка, грудино-ключично-сосцевидной и трапециевидной мышц; центральной гемиплегии и гемианестезии

2340. ДВИГАТЕЛЬНЫЕ ВОЛОКНА ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ИДУТ В СОСТАВЕ

n. mandibularis

2341. К МИЕЛИНИЗИРОВАННЫМ ОТНОСЯТ ВОЛОКНА

двигательные периферических нервов

2342. ФУНКЦИЕЙ ГРУДИНО-КЛЮЧИЧНО-СОСЦЕВИДНОЙ МЫШЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ

выполнение поворота головы в противоположную сторону с одновременным поднятием её вверх

2343. АДВЕРСИВНЫЕ СУДОРОЖНЫЕ ПРИСТУПЫ ЧАЩЕ НАСТУПАЮТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОЧАГА В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДОЛЕ

лобной

2344. АФФЕРЕНТНЫЕ ВОЛОКНА МОЗЖЕЧКА ПРОХОДЯТ ЧЕРЕЗ

средние ножки мозжечка

2345. СНИЖЕНИЕ СПОСОБНОСТИ ВОСПРИНИМАТЬ И АДЕКВАТНО РАСПОЗНАВАТЬ ПАХУЧИЕ ВЕЩЕСТВА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

гипосмии

2346. ПОНТИННЫМ АЛЬТЕРНИРУЮЩИМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

Мийяра – Гублера

2347. ПОД СТРАБИЗМОМ ПОНИМАЮТ

невозможность сфокусировать оба глаза на одном объекте

2348. НЕПАРНОЕ ЗАДНЕЕ ЯДРО ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОГО НЕРВА (ЯДРО ПЕРЛЕА) ОБЕСПЕЧИВАЕТ РЕАКЦИЮ ЗРАЧКА НА

аккомодацию

2349. ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРОЗОПОПАРЕЗ И СУХОСТЬ ГЛАЗА В СОЧЕТАНИИ С НАРУШЕНИЕМ ВКУСА НА ПЕРЕДНИХ ДВУХ ТРЕТЯХ ЯЗЫКА И ГИПЕРАКУЗИЕЙ, ТО ОЧАГ ЛОКАЛИЗОВАН В

верхней трети фаллопиева канала

2350. БОЛЬШОЙ КАМЕНИСТЫЙ НЕРВ СОДЕРЖИТ ВОЛОКНА

парасимпатические к слёзной железе

2351. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПЕРЕКРЕЩЁННЫХ ВОЛОКОН ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ВОЗНИКАЕТ \_\_\_\_ ГЕМИАНОПСИЯ

битемпоральная

2352. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАРУШЕНИЕ ОБОНЯНИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

риногенной патологии

2353. МЕДИАЛЬНЫЕ ПОЛЯ ЗРЕНИЯ ПРОЕЦИРУЮТСЯ НА \_\_\_\_ ПОЛОВИНЫ СЕТЧАТКИ

латеральные

2354. ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ИМЕЮТСЯ ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ, ОТКЛОНЕНИЕ ПРИ ХОДЬБЕ ВПРАВО, ПОШАТЫВАНИЕ В ПОЗЕ РОМБЕРГА ВПРАВО, ПРОМАХИВАНИЕ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПАЛЬЦЕ-НОСОВОЙ ПРОБЫ СПРАВА, АДИАДОХОКИНЕЗ В ПРАВОЙ РУКЕ, ГОРИЗОНТАЛЬНЫЙ НИСТАГМ БОЛЬШЕ ВПРАВО, ГИПОТОНИЯ В ПРАВЫХ КОНЕЧНОСТЯХ, ТО НАБЛЮДАЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ

правого полушария мозжечка

2355. ПОВЫШЕННАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ЗАПАХАМ, ДАЖЕ К СЛАБЫМ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

гиперосмии

2356. ЯДРО ОТВОДЯЩЕГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНО В

нижней части варолиева моста

2357. СТАПЕДИАЛЬНЫМ РЕФЛЕКСОМ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ СТРЕМЯННОЙ МЫШЦЫ ПРИ ПОПАДАНИИ В УХО ЗВУКОВ ГРОМЧЕ \_\_\_ ДБ И ПЕРЕД НАЧАЛОМ АКТА РЕЧИ

сокращение; 77

2358. ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРОЗОПОПАРЕЗ И СЛЁЗОТЕЧЕНИЕ В СОЧЕТАНИИ С НАРУШЕНИЕМ ВКУСА НА ПЕРЕДНИХ ДВУХ ТРЕТЯХ ЯЗЫКА И ГИПЕРАКУЗИЕЙ, ТО ОЧАГ ЛОКАЛИЗОВАН В

средней трети фаллопиева канала

2359. ЯДРО БЛОКОВОГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНО В

среднем мозге на уровне нижних бугров четверохолмия

2360. ЦЕНТРАЛЬНЫЙ МОТОНЕЙРОН (ПЕРВЫЙ НЕЙРОН ПИРАМИДНОГО ДВИГАТЕЛЬНОГО ПУТИ) РАСПОЛОЖЕН В/ВО

прецентральной извилине

2361. ПЕРВЫЙ НЕЙРОН ПУТИ ПРОВЕДЕНИЯ ПОВЕРХНОСТНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТ ЛИЦА РАСПОЛОЖЕН В

гассеровом (полулунном) узле

2362. ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ИМЕЕТСЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ПАРЕЗ ЛИЦЕВОГО НЕРВА НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ В СОЧЕТАНИИ С ЦЕНТРАЛЬНЫМ ГЕМИПАРЕЗОМ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ, ТО ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ОЧАГ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В \_\_\_\_ ОТДЕЛАХ

нижних; варолиева моста

2363. ЛАТЕРАЛЬНУЮ ПРЯМУЮ МЫШЦУ ГЛАЗА ИННЕРВИРУЕТ НЕРВ

отводящий

2364. ПОД ЛАГОФТАЛЬМОМ ПОНИМАЮТ

невозможность сомкнуть глазную щель

2365. НАРУШЕНИЯ РЕЧИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕСЯ ПОТЕРЕЙ СПОСОБНОСТИ ПРАВИЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ УДАРЕНИЕ, КОЛЕБАНИЯ ТОНА, ИНТОНАЦИЮ И ЭМОЦИАЛЬНЫЕ ЖЕСТЫ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

апросодии

2366. ЗРИТЕЛЬНЫЙ НЕРВ ВХОДИТ В ПОЛОСТЬ ЧЕРЕПА ЧЕРЕЗ

зрительный канал

2367. ПОД ДИПЛОПИЕЙ ПОНИМАЮТ

двоение в глазах

2368. СИМПТОМОМ БЕЛЛА ЯВЛЯЕТСЯ

отклонение глазного яблока кнаружи и кверху при попытке закрыть глаза

2369. ЯДРО ЛИЦЕВОГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНО В

нижних отделах варолиева моста

2370. ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРОЗОПОПАРЕЗ И СЛЁЗОТЕЧЕНИЕ В СОЧЕТАНИИ С НАРУШЕНИЕМ ВКУСА НА ПЕРЕДНИХ ДВУХ ТРЕТЯХ ЯЗЫКА, ТО ОЧАГ ЛОКАЛИЗОВАН В

нижней трети фаллопиева канала

2371. БЛОКОВЫЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ МЫШЦУ

верхнюю косую

2372. К ПЕРВИЧНЫМ ЗРИТЕЛЬНЫМ ЦЕНТРАМ ОТНОСЯТСЯ \_\_\_\_ КОЛЕНЧАТЫЕ ТЕЛА, ПОДУШКА ТАЛАМУСА И \_\_\_\_\_\_ ХОЛМИКИ КРЫШИ СРЕДНЕГО МОЗГА

латеральные; верхние

2373. СТАРЧЕСКУЮ ДАЛЬНОЗОРКОСТЬ (СТАРЧЕСКОЕ ЗРЕНИЕ) НАЗЫВАЮТ

пресбиопией

2374. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ПОРАЖАЕТСЯ ВЕТВЬ

вторая

2375. ОТВОДЯЩИЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ МЫШЦУ

латеральную прямую

2376. ПРИ СИНДРОМЕ ФОВИЛЛЯ НАБЛЮДАЮТ

периферический парез лицевого и отводящего нервов на стороне поражения в сочетании с центральным гемипарезом на противоположной стороне

2377. ПРИ СИНДРОМЕ БРИССО – СИКАРА НАБЛЮДАЮТ

спазм лицевой мускулатуры на стороне поражения в сочетании с центральным гемипарезом на противоположной стороне

2378. МЫШЦА, ПОДНИМАЮЩАЯ ВЕРХНЕЕ ВЕКО, ИМЕЕТ \_\_\_\_\_\_\_ ИННЕРВАЦИЮ ОТ \_\_\_\_\_ СУБЪЯДРА

двустороннюю; центрального

2379. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ВОЗНИКАЕТ

гомонимная гемианопсия

2380. ПТОЗ, МИДРИАЗ И РАСХОДЯЩЕЕСЯ КОСОГЛАЗИЕ НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ В СОЧЕТАНИИ С ХОРЕОАТЕТОЗОМ И ИНТЕНЦИОННЫМ ДРОЖАНИЕМ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА

Бенедикта

2381. ЯДРО ПЕРЛЕА ОБЕСПЕЧИВАЕТ ИННЕРВАЦИЮ МЫШЦЫ

цилиарной (ресничной)

2382. СИМПАТИЧЕСКАЯ ИННЕРВАЦИЯ ЗРАЧКА ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

цилиоспинальным центром, расположенным на уровне С8-Th1-2

2383. ПТОЗ, МИДРИАЗ И РАСХОДЯЩЕЕСЯ КОСОГЛАЗИЕ НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ В СОЧЕТАНИИ С ГЕМИПЛЕГИЕЙ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА

Вебера

2384. ПРИ СИНДРОМЕ ПЕЩЕРИСТОГО СИНУСА ПЕРВЫМ В ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ВОВЛЕКАЕТСЯ НЕРВ

отводящий

2385. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ВОЗНИКАЕТ

амавроз

2386. ПТОЗ, МИДРИАЗ И РАСХОДЯЩЕЕСЯ КОСОГЛАЗИЕ НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ В СОЧЕТАНИИ С ГЕМИАТАКСИЕЙ НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА

Клодта

2387. ПАРАСИМПАТИЧЕСКИЕ ВОЛОКНА В ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОМ НЕРВЕ РАСПОЛОЖЕНЫ

на верхнемедиальной поверхности

2388. ЗРИТЕЛЬНЫЙ ТРАКТ СОДЕРЖИТ ВОЛОКНА ОТ

внутренней половины противоположной сетчатки и наружной половины своей

2389. ПАРАСИМПАТИЧЕСКАЯ ИННЕРВАЦИЯ ЗРАЧКА ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

ядром Якубовича – Эдингера – Вестфаля

2390. ПРИ СИНДРОМЕ МИЙЯРА – ГУБЛЕРА НАБЛЮДАЮТ

периферический парез лицевого нерва на стороне поражения в сочетании с центральным гемипарезом на противоположной стороне

2391. ЯДРО ОТВОДЯЩЕГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНО В

нижней части моста

2392. ПЕДУНКУЛЯРНЫМ АЛЬТЕРНИРУЮЩИМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

Вебера

2393. ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРОЗОПОПАРЕЗ И СЛЁЗОТЕЧЕНИЕ, ТО ОЧАГ ЛОКАЛИЗОВАН В

области шилососцевидного отверстия

2394. ЯЗЫКОГЛОТОЧНЫЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ МЫШЦУ

шилоглоточную

2395. МОТОРНАЯ АФАЗИЯ У ПРАВШЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА В ЗАДНЕМ ОТДЕЛЕ \_\_\_\_\_\_\_ ИЗВИЛИНЫ \_\_\_\_\_ ПОЛУШАРИЯ

нижней лобной; левого

2396. АМНЕСТИЧЕСКАЯ АФАЗИЯ У ПРАВШЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССА

на стыке височной, затылочной и теменной долей левого полушария (поля 14, 22, 37)

2397. ПРИ ПОРАЖЕНИИ НЕПЕРЕКРЕЩЁННЫХ ВОЛОКОН ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА (СИММЕТРИЧНОМ ПОРАЖЕНИИ ЛАТЕРАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ЗРИТЕЛЬНОГО ПЕРЕКРЁСТА) ВОЗНИКАЕТ \_\_\_\_\_\_ ГЕМИАНОПСИЯ

биназальная

2398. ТРЕТЬЯ ВЕТВЬ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ВЫХОДИТ ИЗ ПОЛОСТИ ЧЕРЕПА ЧЕРЕЗ

овальное отверстие (foramen ovale)

2399. СПИННОМОЗГОВАЯ ЖИДКОСТЬ (ЛИКВОР) НАХОДИТСЯ

в субарахноидальном пространстве

2400. ВЕСТИБУЛЯРНАЯ АТАКСИЯ УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ

определённом положении головы, движениях глаз

2401. ВПЛОТНУЮ К ГОЛОВНОМУ МОЗГУ ПРИЛЕЖИТ

мягкая мозговая оболочка

2402. ПРИ ПОРАЖЕНИИ МОСТОВОГО ЦЕНТРА ВЗОРА ГЛАЗНЫЕ ЯБЛОКИ ПОВЁРНУТЫ В СТОРОНУ \_\_\_\_\_\_\_ ПОРАЖЕНИЯ, В СТОРОНУ

противоположную очагу; парализованных конечностей

2403. ЭКЗОФТАЛЬМ, МИДРИАЗ И РАСШИРЕНИЕ ГЛАЗНОЙ ЩЕЛИ (СИНДРОМ ПУРФУА ДЮ ПТИ) НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

раздражении симпатических путей, идущих от цилиоспинального центра

2404. ДВИГАТЕЛЬНОЕ ЯДРО ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНО

в покрышке среднего мозга

2405. АЛЬТЕРНИРУЮЩИЙ СИНДРОМ МИЙЯРА – ГЮБЛЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВОВЛЕЧЕНИЕМ В ПРОЦЕСС \_\_\_\_\_ ПАРЫ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

VII

2406. ОРАЛЬНАЯ ЧАСТЬ СПИННОМОЗГОВОГО ЯДРА ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА СЕГМЕНТАРНО ОТВЕЧАЕТ ЗА ИННЕРВАЦИЮ \_\_\_\_ ЛИЦА

медиальных отделов

2407. ДЛЯ АПРАКСИИ ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ

целенаправленных движений и действий при отсутствии параличей и парезов

2408. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛИКВОРОДИНАМИЧЕСКОЙ ПРОБЫ КВЕККЕНШТЕДТА

производят сдавление на несколько секунд яремных вен

2409. ДЛЯ СИФИЛИТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ СЛУХОВЫХ НЕРВОВ ХАРАКТЕРНО

снижение костной и воздушной проводимости

2410. ПРИ ВЫПАДЕНИИ ПРАВОГО КОРКОВОГО ЦЕНТРА ВЗОРА

глазные яблоки повернуты вправо

2411. ПРИ ПОРАЖЕНИИ БЛОКОВОГО НЕРВА ВОЗНИКАЕТ ПАРАЛИЧ \_\_\_\_\_\_\_ МЫШЦЫ

верхней косой

2412. ПЕРВЫЙ НЕЙРОН ОБЩЕЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТ ЗАДНЕЙ ТРЕТИ ЯЗЫКА, МИНДАЛИН, МЯГКОГО НЁБА, ЗЕВА, ЯЗЫЧКА, ВНУТРЕННЕЙ ПОВЕРХНОСТИ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ, БАРАБАННОЙ ПОЛОСТИ, СОСЦЕВИДНЫХ ЯЧЕЕК, СЛУХОВОЙ ТРУБЫ И ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ ГЛОТКИ НАХОДИТСЯ В

верхнем языкоглоточном ганглии (внутричерепном)

2413. ЯДРО ПОДЪЯЗЫЧНОГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНО В

продолговатом мозге

2414. МЕЗЕНЦЕФАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДСТАВЛЕН

мелкоклеточной частью ядра глазодвигательного нерва и его срединным непарным ядром

2415. ВТОРОЙ НЕЙРОН ОБЩЕЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТ ЗАДНЕЙ ТРЕТИ ЯЗЫКА, МИНДАЛИН, МЯГКОГО НЁБА, ЗЕВА, ЯЗЫЧКА, ВНУТРЕННЕЙ ПОВЕРХНОСТИ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ, БАРАБАННОЙ ПОЛОСТИ, СОСЦЕВИДНЫХ ЯЧЕЕК, СЛУХОВОЙ ТРУБЫ И ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ ГЛОТКИ НАХОДИТСЯ В

спинномозговом ядре тройничного нерва (nucleus tractus spinalis)

2416. ПРИ СЕНСОРНОЙ АФАЗИИ БОЛЬНОЙ ТЕРЯЕТ СПОСОБНОСТЬ

понимать обращённую речь и не контролирует собственную речь

2417. ПТОЗ, МИОЗ, ЭНОФТАЛЬМ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА \_\_\_\_\_ И НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

Горнера; раздражении ядра глазодвигательного нерва или при выпадении цилиоспинального центра

2418. СИНДРОМ ПАРИНО ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

четверохолмия

2419. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЦЕНТРА БРОКА (ЗАДНЕГО ОТДЕЛА НИЖНЕЙ ЛОБНОЙ ИЗВИЛИНЫ СЛЕВА У ПРАВШЕЙ) НАБЛЮДАЕТСЯ \_\_\_\_\_ АФАЗИЯ

моторная

2420. ЯДРО ДОБАВОЧНОГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНО В

передних рогах на уровне С1-С5

2421. СХОДЯЩЕЕСЯ КОСОГЛАЗИЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

VI и IV

2422. КОЛИЧЕСТВО СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ У ВЗРОСЛОГО В НОРМЕ СООТВЕТСТВУЕТ (В МЛ)

120-150

2423. МЕНИНГЕАЛЬНОЙ ПОЗОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЗА

«легавой собаки»

2424. ВТОРАЯ ВЕТВЬ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ВЫХОДИТ ИЗ ПОЛОСТИ ЧЕРЕПА ЧЕРЕЗ

круглое отверстие (foramen rotundum)

2425. В ОСНОВЕ ВЕГЕТАТИВНЫХ КРИЗОВ ЛЕЖИТ

дисфункция лимбико-ретикулярного комплекса

2426. АЛЕКСИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

угловой извилины доминантного полушария

2427. ЕСЛИ ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ПРОВОДНИКОВЫХ РАССТРОЙСТВ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА УРОВНЕ TH10, ТО ПОРАЖЕНИЕ СПИННОГО МОЗГА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА УРОВНЕ СЕГМЕНТОВ

Th8-Th9

2428. ДЛЯ СИРИНГОМИЕЛИИ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ

задних рогов спинного мозга

2429. ПОЛОВИННОЕ ПОРАЖЕНИЕ СПИННОГО МОЗГА (СИНДРОМ БРОУН-СЕКАРА) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПАРАЛИЧОМ НА СТОРОНЕ ОЧАГА В СОЧЕТАНИИ С НАРУШЕНИЕМ

глубокой чувствительности на стороне очага, болевой и температурной чувствительности на противоположной стороне

2430. ОСНОВНЫМ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ РЕФЛЕКСОМ СГИБАТЕЛЬНОГО ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ РЕФЛЕКС

Россолимо

2431. ПРИ ПОРАЖЕНИИ БЕДРЕННОГО НЕРВА ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ

разгибания голени

2432. БИНАЗАЛЬНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

наружных (неперекрещённых) отделов перекрёста зрительных нервов

2433. СОЧЕТАНИЕ ГЕМИАНЕСТЕЗИИ, ГЕМИАТАКСИИ, ГЕМИАНОПСИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

таламуса

2434. ДЛЯ АТАКСИИ ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ

координации движений

2435. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ХВОСТАТОГО ЯДРА (СТРИАТУМА) ХАРАКТЕРНО ВОЗНИКНОВЕНИЕ

гиперкинезов

2436. ПРИ ПАРКИНСОНИЗМЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

развитие гипокинезии

2437. ТЕЛА КЛЕТОК ПАРАСИМПАТИЧЕСКИХ НЕЙРОНОВ БЛУЖДАЮЩЕГО НЕРВА РАСПОЛОЖЕНЫ В ЯДРЕ

дорзальном

2438. ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ ПАРЕЗЕ VII ПАРЫ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ НАБЛЮДАЕТСЯ СГЛАЖЕННОСТЬ НОСОГУБНОЙ СКЛАДКИ И

асимметрия оскала

2439. ПОД АГНОЗИЕЙ ПОНИМАЮТ НАРУШЕНИЕ

процессов узнавания (предметов, образов и др.) при сохранении чувствительности и сознания

2440. СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО СООТВЕТСТВУЕТ (В Г/Л)

0,2-0,3

2441. ВТОРОЙ НЕЙРОН ГЛУБОКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ НАХОДИТСЯ В

продолговатом мозге

2442. КОРКОВЫЙ ЦЕНТР ПРОИЗВОЛЬНОГО ПОВОРОТА ГОЛОВЫ И ГЛАЗ В ПРОТИВОПОЛОЖНУЮ СТОРОНУ РАСПОЛОЖЕН В

задних отделах средней лобной извилины

2443. ПРИ ПОРАЖЕНИИ МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА НАРУШАЕТСЯ ФУНКЦИЯ

тыльного сгибания стопы (разгибания)

2444. ВЕРТЕБРО-БАЗИЛЯРНАЯ И КАРОТИДНАЯ СИСТЕМЫ МОЗГОВОГО КРОВОТОКА АНАСТОМОЗИРУЮТ ЧЕРЕЗ

задние соединительные артерии

2445. ЧТОБЫ ВЫЗВАТЬ НИЖНИЙ МЕНИНГЕАЛЬНЫЙ СИМПТОМ БРУДЗИНСКОГО СЛЕДУЕТ

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

2446. АДИАДОХОКИНЕЗ В ЛЕВОЙ РУКЕ СВЯЗАН С ПОРАЖЕНИЕМ

левого полушария мозжечка

2447. БОЛЬ В ОБЛАСТИ БОКОВОЙ ПОВЕРХНОСТИ ГОЛЕНИ И ВНУТРЕННЕЙ ЧАСТИ СТОПЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ КОМПРЕССИИ СПИННОМОЗГОВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_\_ СЕГМЕНТА

L5

2448. ПРИЧИНОЙ ТАХИКАРДИИ В ПОКОЕ (90-100 УДАРОВ В МИНУТУ) У БОЛЬНЫХ С ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ВЛИЯНИЙ НА СЕРДЦЕ

ослабление парасимпатических

2449. БОЛЬ В ОБЛАСТИ ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ГОЛЕНИ И НАРУЖНОЙ ЧАСТИ СТОПЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ КОМПРЕССИИ СПИННОМОЗГОВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_\_\_ СЕГМЕНТА

S1

2450. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АСИНЕРГИИ С ПОМОЩЬЮ ПРОБЫ БАБИНСКОГО СЛЕДУЕТ ПРЕДЛОЖИТЬ БОЛЬНОМУ

сесть из положения лёжа на спине со скрещёнными на груди руками

2451. БОЛЬ В ОБЛАСТИ КОЛЕННОГО СУСТАВА НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С КОМПРЕССИЕЙ СПИННОМОЗГОВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_ СЕГМЕНТА

L4

2452. БОЛЬ В ОБЛАСТИ ЗАПЯСТНОГО КАНАЛА, 3-4 ПАЛЬЦЕВ КИСТИ, СОПРОВОЖДАЮЩУЮСЯ СЛАБОСТЬЮ ТРЕХГЛАВОЙ МЫШЦЫ ПЛЕЧА НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С КОМПРЕССИЕЙ СПИННОМОЗГОВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_\_ СЕГМЕНТА

C7

2453. ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ НАРУЖНЫХ УЧАСТКОВ ПЕРЕКРЁСТА ЗРИТЕЛЬНЫХ НЕРВОВ ПЕРИМЕТРИЯ ВЫЯВЛЯЕТ \_\_\_\_ ГЕМИАНОПСИЮ

биназальную

2454. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ СЕНСИТИВНОЙ ДИНАМИЧЕСКОЙ АТАКСИИ БОЛЬНОЙ ДОЛЖЕН

пройти с закрытыми глазами

2455. ЛОКАЛИЗАЦИЯ ОЧАГА ПРИ ПТОЗЕ, РАСШИРЕНИИ ЗРАЧКА СЛЕВА И ПРАВОСТОРОННЕМ ГЕМИПАРЕЗЕ, НАХОДИТСЯ В/ВО

левой ножке мозга

2456. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ КРИТЕРИИ

МакДональда

2457. БОЛЬ В ОБЛАСТИ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА С РАСПРОСТРАНЕНИЕМ НА ЛАТЕРАЛЬНУЮ ПОВЕРХНОСТЬ ПЛЕЧА НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С КОМПРЕССИЕЙ СПИННОМОЗГОВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_\_ СЕГМЕНТА

C5

2458. ПРОБОЙ, ВЫЗЫВАЮЩЕЙ УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ВЕГЕТАТИВНЫХ РЕФЛЕКСОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

ортостатическая

2459. СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НЕЙРОПАТИИ ПОДКРЫЛЬЦОВОГО НЕРВА, ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

слабости и атрофии дельтовидной мышцы

2460. ДЛЯ СИНДРОМА ЭЙДИ ХАРАКТЕРЕН

односторонний мидриаз

2461. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ОПТИКО-МНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ СЛЕДУЕТ

предложить больному назвать окружающие предметы

2462. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ОТВОДЯЩЕГО НЕРВА (N. ABDUCENS) ВОЗНИКАЕТ ПАРАЛИЧ \_\_\_\_\_ МЫШЦЫ ГЛАЗА

наружной прямой

2463. ПРИ СИРИНГОМИЕЛИИ ПРОИСХОДИТ НАРУШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

сегментарно-диссоциированное

2464. ДЛЯ БУЛЬБАРНОГО СИНДРОМА В ОТЛИЧИЕ ОТ ПСЕВДОБУЛЬБАРНОГО ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

фибрилляции языка

2465. СУДОРОГИ В ВИДЕ БЫСТРЫХ МЫШЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ, СЛЕДУЮЩИХ ДРУГ ЗА ДРУГОМ ЧЕРЕЗ КОРОТКИЕ НЕРАВНЫЕ ПРОМЕЖУТКИ ВРЕМЕНИ, НАЗЫВАЮТ

клоническими

2466. ДОСТАТОЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ В ДИАГНОСТИКЕ СИРИНГОМИЕЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ

наличие сегментарных диссоциированных расстройств чувствительности

2467. ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ ВЕРНИКЕ ОБУСЛОВЛЕНА ДЕФИЦИТОМ

тиамина

2468. ХРОНИЧЕСКОЕ ВЕГЕТАТИВНОЕ СОСТОЯНИЕ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ КОМЫ НАЛИЧИЕМ

чередования сна и бодрствования

2469. К ТРИАДЕ СИМПТОМОВ, ХАРАКТЕРНЫХ ДЛЯ ГНОЙНОГО ЭПИДУРИТА НА ГРУДНОМ УРОВНЕ, ОТНОСЯТ

наличие гнойного очага в организме, корешковый синдром, синдром сдавления спинного мозга

2470. СИНДРОМ АКРОМЕГАЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ ГИПЕРПРОДУКЦИИ В ГИПОФИЗЕ

соматотропного гормона

2471. СИМПТОМОМ СЕДАНА НАЗЫВАЮТ

появление расходящегося косоглазия во время конвергенции глазных яблок

2472. В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА НАСЧИТЫВАЕТСЯ \_\_\_\_ СПИННОМОЗГОВЫХ НЕРВОВ

8

2473. ВНУТРИЧЕРЕПНОЕ ДАВЛЕНИЕ ПРИ КОМПЕНСИРОВАННОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ У ДЕТЕЙ

нормальное

2474. СУДОРОГИ В ВИДЕ ДЛИТЕЛЬНЫХ МЫШЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ, ВОЗНИКАЮЩИХ ПОСТЕПЕННО И ДЛЯЩИХСЯ ДОЛГО, НАЗЫВАЮТ

тоническими

2475. БОЛЬ В ОБЛАСТИ 1-2 ПАЛЬЦЕВ КИСТИ, СОПРОВОЖДАЮЩУЮСЯ СЛАБОСТЬЮ ДВУГЛАВОЙ МЫШЦЫ ПЛЕЧА НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С КОМПРЕССИЕЙ СПИННОМОЗГОВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_\_ СЕГМЕНТА

C6

2476. ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОХОДИМОСТИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО ПРОСТРАНСТВА С ПОМОЩЬЮ ПРОБЫ КВЕККЕНШТЕДТА СЛЕДУЕТ

сдавить яремные вены

2477. КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ СИНДРОМА ЭЙДИ НА РАННЕЙ СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

одностороннее расширение зрачка

2478. СИРИНГОМИЕЛИЯ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С

аномалиями краниовертебрального перехода

2479. ПОД СИНДРОМОМ АРГАЙЛА РОБЕРТСОНА ПОНИМАЮТ ОТСУТСТВИЕ РЕАКЦИИ ЗРАЧКОВ НА

свет при сохранной реакции на конвергенцию и аккомодацию

2480. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПРОЯВЛЕНИЯ СИНДРОМА ГОРНЕРА ЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ

первого грудного корешка

2481. СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ЗАДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

гомонимная гемианопсия

2482. МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЯ ДИСКРИМИНАЦИОННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПАЦИЕНТОМ

двух одновременно наносимых раздражений на близко расположенных участках поверхности тела

2483. ПОРАЖЕНИЕ ВЕГЕТАТИВНЫХ ВОЛОКОН ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

аксонопатии

2484. БОЛЬ В ОБЛАСТИ 5 ПАЛЬЦА И ЛОКТЕВОЙ ПОВЕРХНОСТИ КИСТИ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С КОМПРЕССИЕЙ СПИННОМОЗГОВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_ СЕГМЕНТА

С8

2485. ХАРАКТЕРНЫМ СОСТОЯНИЕМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ХЛОРПРОМАЗИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

миоз

2486. ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПОРАЖЕНИЯ, ПРИ КОТОРОМ ВОЗНИКАЕТ АПРАКСИЯ, НАХОДИТСЯ В \_\_\_\_ ДОЛЕ \_\_\_\_\_ ПОЛУШАРИЯ

теменной; доминантного

2487. ПРИСТУПЫ ПОБЛЕДНЕНИЯ КОЖИ КОНЧИКОВ ПАЛЬЦЕВ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ЦИАНОЗОМ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

синдрома Рейно

2488. ПСЕВДОБУЛЬБАРНЫЙ СИНДРОМ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ СОЧЕТАННОМ ПОРАЖЕНИИ ПИРАМИДНЫХ ПУТЕЙ

доминантного и недоминантного полушарий

2489. ПРИЧИНОЙ НАРАСТАНИЯ МИДРИАЗА НА СТОРОНЕ ЭПИДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЫ И ГЕМИПАРЕЗА НА ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ СТОРОНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

сдавление ножки мозга

2490. ИСТИННЫЙ АСТЕРЕОГНОЗ ОБУСЛОВЛЕН ПОРАЖЕНИЕМ \_\_\_\_\_\_\_\_ ДОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА

теменной

2491. ТИПИЧНЫМ ПАРАКЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОРТОСИСТЕМНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

повышение концентрации аммиака в крови

2492. СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ КОХЛЕАРНОГО НЕВРИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

сочетанное снижение костной и воздушной проводимости

2493. ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПОРАЖЕНИЯ, ПРИ КОТОРОМ НАБЛЮДАЮТСЯ ОБОНЯТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ, НАХОДИТСЯ В

височной доле

2494. ХВАТАТЕЛЬНЫЙ РЕФЛЕКС ЯНИШЕВСКОГО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ \_\_\_\_\_\_\_\_ ДОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА

лобной

2495. АМНЕСТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

гиппокампа

2496. ПЛЕЧЕВОЕ СПЛЕТЕНИЕ ФОРМИРУЮТ ПЕРЕДНИЕ ВЕТВИ СПИННО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ

С5-Т2

2497. ПРИ ПАЛЬЦЕВОЙ АГНОЗИИ ПАЦИЕНТ

не может показать тот же палец, который показывает ему врач

2498. ДЛЯ ПИРАМИДНОЙ СПАСТИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПОВЫШЕНИЕ ТОНУСА В МЫШЦАХ

сгибателях и пронаторах рук, разгибателях ног

2499. ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ ПАРАЛИЧ В СИНДРОМЕ АСПОНТАННОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ С ВНУТРИМОЗГОВЫМ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ В \_\_\_\_\_ ОБЛАСТЬ

левую лобную

2500. ЗАМЫКАНИЕ ДУГИ РЕФЛЕКСА С СУХОЖИЛИЯ ДВУГЛАВОЙ МЫШЦЫ ПЛЕЧА ПРОИСХОДИТ НА УРОВНЕ СЕГМЕНТОВ СПИННОГО МОЗГА

С5-С6

2501. ПОДКРЫЛЬЦОВЫЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МЫШЦУ

дельтовидную

2502. ШЕЙНОЕ СПЛЕТЕНИЕ ОБРАЗУЕТСЯ ПЕРЕДНИМИ ВЕТВЯМИ СПИННО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ И ШЕЙНЫХ СЕГМЕНТОВ

С1-С4

2503. ПОРАЖЕНИЕ ВЕГЕТАТИВНЫХ ВОЛОКОН ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

аксонопатии

2504. К МЕЖРЕБЕРНОМУ НЕРВУ СВЕРХУ ПРИЛЕЖИТ

межреберная артерия

2505. ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ ИНФАРКТ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

только в сером веществе

2506. К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНЕ ОДНОСТОРОННЕГО ФЕНОМЕНА РЕЙНО ОТНОСЯТ

синдром верхней апертуры грудной клетки

2507. ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ РТУТНОГО ТРЕМОРА ЯВЛЯЕТСЯ

неритмичность и асимметрия в степени выраженности

2508. ОСНОВУ ТАЗОВОЙ ДИАФРАГМЫ СОСТАВЛЯЕТ

мышца, поднимающая задний проход

2509. МЕЖРЕБЕРНЫЙ СОСУДИСТО-НЕРВНЫЙ ПУЧОК РАСПОЛОЖЕН НА \_\_\_ РЕБРА

нижнем крае

2510. СУБЪЕКТИВНЫЕ ЦЕРЕБРАЛЬНЫЕ СИМПТОМЫ ПРИ НАЧАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЯХ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВОСНАБЖЕНИЯ МОЗГА ОБЫЧНО ПОЯВЛЯЮТСЯ

при условиях, требующих усиление кровоснабжения мозга

2511. ИСЧЕЗНОВЕНИЕ ОЧАГОВЫХ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ В ТЕЧЕНИЕ СУТОК ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

преходящего нарушения мозгового кровообращения

2512. КАКИЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПРИСУЩИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМУ ИНСУЛЬТУ?

выраженные общемозговые и менингеальные симптомы

2513. ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ДВИГАТЕЛЬНЫЙ ДЕФИЦИТ ПРИ ИНСУЛЬТЕ МОЖЕТ УКАЗЫВАТЬ НА ПОВРЕЖДЕНИЕ

внутренней капсулы

2514. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗРЫВ

артериальной аневризмы

2515. ПРЕХОДЯЩИЕ СИМПТОМЫ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ИШЕМИЕЙ ТКАНЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА, НО НЕ ПРИВОДЯЩИЕ К РАЗВИТИЮ ИНФАРКТА ИШЕМИЗИРОВАННОГО УЧАСТКА, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

транзиторной ишемической атаки

2516. ПРАВОСТОРОННИЙ ГЕМИПАРЕЗ В СОЧЕТАНИИ С ПРАВОСТОРОННИМ ПРОЗОПАРЕЗОМ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ БАССЕЙНА

левой средней мозговой артерии

2517. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В СПИННОЙ МОЗГ ЯВЛЯЕТСЯ

спинальная артерио-венозная мальформация

2518. НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

рентгеновской компьютерной томографии

2519. ПРИ РАЗРЫВЕ СУПРАТЕНТОРИАЛЬНОЙ АРТЕРИО-ВЕНОЗНОЙ МАЛЬФОРМАЦИИ ЧАЩЕ, ЧЕМ ПРИ РАЗРЫВЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ АНЕВРИЗМЫ, ПРОИСХОДИТ

развитие внутримозговой гематомы

2520. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

церебральный атеросклероз

2521. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В МОЗЖЕЧОК ОТНОСЯТСЯ

быстрое угнетение сознания, девиация глаз в контралатеральную сторону, гемипарез

2522. ДЛЯ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

менингеальный синдром

2523. У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ КРОВООБРАЩЕНИЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ЛЕВОСТОРОННИЙ ГЕМИПАРЕЗ, ЛЕВОСТОРОННЯЯ ГЕМИГИПЕСТЕЗИЯ, ЛЕВОСТОРОННЯЯ ГОМОНИМНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ. ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ОЧАГ СОСУДИСТОГО ПОРАЖЕНИЯ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В ОБЛАСТИ

правой внутренней капсулы

2524. НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПРИ РАЗРЫВЕ АНЕВРИЗМ ЗАДНЕЙ ЦИРКУЛЯЦИИ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ

битемпоральная гемианопсия

2525. ИПСИЛАТЕРАЛЬНАЯ ПРЕХОДЯЩАЯ АМБЛИОПИЯ С КОНТРАЛАТЕРАЛЬНЫМ ГЕМИПАРЕЗОМ И ГЕМИСЕНСОРНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОИСХОДИТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

внутренней сонной артерии

2526. РАЗВИТИЕ ГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ, КАК ПРАВИЛО, ВЫЗЫВАЕТСЯ

поражением мелких мозговых сосудов

2527. ДИАГНОЗ «ПРЕХОДЯЩЕЕ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ» ПРАВОМОЧЕН, ЕСЛИ ВРЕМЯ ПОЛНОГО РЕГРЕССА ОЧАГОВОЙ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ СИМПТОМАТИКИ СОСТАВЛЯЕТ

24 часа

2528. У БОЛЬНЫХ С НЕРАЗОРВАВШЕЙСЯ КОНВЕКСИТАЛЬНОЙ АРТЕРИО-ВЕНОЗНОЙ МАЛЬФОРМАЦИЕЙ ЧАСТО НАБЛЮДАЮТ

эпилептиформные припадки

2529. НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ АРТЕРИАЛЬНОЙ АНЕВРИЗМЫ СОСУДОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

церебральная ангиография

2530. ГОРМЕТОНИЯ С ПЕРИОДИЧЕСКИМИ ТОНИЧЕСКИМИ СПАЗМАМИ МЫШЦ КОНЕЧНОСТЕЙ, ВОЗНИКАЮЩИМИ СИНХРОННО ДЫХАНИЮ, ВЕГЕТАТИВНЫЕ РЕАКЦИИ (ГИПЕРТЕРМИЯ, МИДРИАЗ ИЛИ МИОЗ), НЕРЕДКО ПЛАВАЮЩИЕ ДВИЖЕНИЯ ГЛАЗНЫХ ЯБЛОК, ДЫХАНИЕ ТИПА ЧЕЙН-СТОКСА ЧАЩЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

кровоизлиянии в желудочки мозга

2531. ПО ДАННЫМ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОПРЕДЕЛЕНИЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА НАИБОЛЕЕ ЗАТРУДНЕНО\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОСЛЕ РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА

в первые сутки

2532. ОСНОВНУЮ РОЛЬ В ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ИШЕМИЧЕСКОГО И ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ИГРАЕТ

рентгеновская компьютерная томография

2533. ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ОЧАГ, ГИПЕРДЕНСИВНЫЙ НА РКТ, УМЕРЕННО ГИПЕРИНТЕНСИВНЫЙ В Т2-ВИ, ИЗОИНТЕНСИВНЫЙ В Т1-ВИ И ГИПОИНТЕНСИВНЫЙ В ГРАДИЕНТНОМ РЕЖИМЕ, НАЗЫВАЮТ

острым паренхиматозным кровоизлиянием

2534. ОСТРОЕ НАЧАЛО ИНСУЛЬТА С ВНЕЗАПНЫМ ПОЯВЛЕНИЕМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ У БОДРСТВУЮЩЕГО ПАЦИЕНТА С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ В АНАМНЕЗЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

кардиоэмболического подтипа ишемического инсульта

2535. СИНДРОМ БРОУН-СЕКАРА ПРИ ИШЕМИИ СОСУДИСТОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ СИНДРОМА КОМПРЕССИОННОГО ИЛИ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА

отсутствием расстройств глубокой чувствительности на стороне паралича

2536. МОНИТОРИНГ СОСТОЯНИЯ И ТЯЖЕСТИ БОЛЬНОГО С ИНСУЛЬТОМ ПРОВОДИТСЯ ПО ШКАЛЕ

NIHSS

2537. ОПТИКО-ПИРАМИДНЫЙ ПЕРЕКРЕСТНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

стенозирующего процесса во внутренней сонной артерии

2538. ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ МОЗГА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

низкая умственная активность

2539. ХРОНИЧЕСКАЯ ИШЕМИЯ МОЗГА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЧАСТЫМ РАЗВИТИЕМ

депрессивных расстройств

2540. ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ВИЗУАЛИЗАЦИИ ОСТРОГО ВНУТРИЧЕРЕПНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

рентгеновская компьютерная томография

2541. ГИПЕРТЕНЗИВНЫЕ ВНУТРИМОЗГОВЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЮТ В

базальных ядрах

2542. К ТИПИЧНЫМ СИМПТОМАМ АРТЕРИАЛЬНЫХ АНЕВРИЗМ КАВЕРНОЗНОЙ ЧАСТИ ВСА НЕ ОТНОСЯТ

эпилептические припадки

2543. ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

депрессия

2544. К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ РАЗВИТИЯ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ОТНОСЯТ

разрыв аневризм в переднем отделе виллизиева круга

2545. ПРИ РАЗВИТИИ СИНДРОМА ВАЛЛЕНБЕРГА – ЗАХАРЧЕНКО СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О СОСУДИСТОМ ПРОЦЕССЕ В БАССЕЙНЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ АРТЕРИИ

нижней задней мозжечковой

2546. РАННИМ ПРИЗНАКОМ КОМПРЕССИИ СРЕДНЕГО МОЗГА ПРИ ВНУТРИМОЗГОВОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ВЫСТУПАЕТ

анизокория

2547. НАИБОЛЕЕ ПОЛНО ОТРАЖАЕТ НАЧАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ ЦИТОТОКСИЧЕСКОГО ОТЁКА В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ ПРИ ОНМК

МРТ-диффузия

2548. КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ОБНАРУЖИТЬ ПРИЗНАКИ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В ГОЛОВНОЙ МОЗГ СПУСТЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОТ НАЧАЛА КРОВОИЗЛИЯНИЯ

1 час

2549. ПРИ РАЗРЫВЕ АНЕВРИЗМ СРЕДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ У БОЛЬНЫХ НЕ НАБЛЮДАЮТ

экзофтальм

2550. ПРИЧИНОЙ ГЕМОДИНАМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА МОЖЕТ БЫТЬ

острая недостаточность кровоснабжения головного мозга из-за нарушения гемодинамики

2551. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ КАРДИОЭМБОЛИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

фибрилляция предсердий

2552. ИНСУЛЬТ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

пожилом и старческом

2553. ПРИ РАЗРЫВЕ АНЕВРИЗМ СРЕДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ НЕ НАБЛЮДАЮТ

парез VI нерва

2554. ДЛЯ ИНСУЛЬТА В СИСТЕМЕ ЗАДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ ХАРАКТЕРНЫ

гомонимная гемианопсия, зрительная агнозия

2555. ОСТРЕЙШЕЕ РАЗВИТИЕ ИНТЕНСИВНОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ С НАРУШЕНИЕМ СОЗНАНИЯ, ПСИХОМОТОРНЫМ ВОЗБУЖДЕНИЕМ, ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ ПРИПАДКАМИ, ГРУБЫМ МЕНИНГЕАЛЬНЫМ СИНДРОМОМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

субарахноидального кровоизлияния

2556. К ФАКТОРАМ РИСКА ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

сахарный диабет

2557. ПРИ ИШЕМИИ В ВЕРХНЕМ СОСУДИСТОМ БАССЕЙНЕ СПИННОГО МОЗГА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

вялого пареза рук и спастического пареза ног

2558. ДЛЯ ЭМБОЛИИ МОЗГОВЫХ АРТЕРИЙ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

внезапное развитие очаговой неврологической симптоматики

2559. ОСТРОЕ РАЗВИТИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕВРОПАТИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА СЛЕВА И ЦЕНТРАЛЬНОГО ГЕМИПАРЕЗА СПРАВА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ БАССЕЙНА

основной артерии слева

2560. ПРИ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ ОТМЕЧАЕТСЯ

нарушение памяти

2561. ПРИ ШЕЙНОМ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТСЯ АРТЕРИЯ

позвоночная

2562. ПРИ НЕТРАВМАТИЧЕСКОМ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ В ЛИКВОРЕ НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

повышенное содержание глюкозы

2563. В КРИТЕРИИ ШКАЛЫ АВМ ПО SPETZLER-MARTIN НЕ ВХОДИТ

наличие аневризмы в составе АВМ

2564. ПРИ ТРОМБОЗЕ ВСА НА УРОВНЕ ШЕИ КЛИНИЧЕСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ

зависят от степени развития коллатерального кровообращения

2565. К СИМПТОМУ, ХАРАКТЕРНОМУ ДЛЯ НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В КАРОТИДНОМ БАССЕЙНЕ, ОТНОСЯТ

гемипарез

2566. У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЁСШИХ ОСТРОЕ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ, ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИИ НЕОБХОДИМ ПОИСК

тромбов в левом предсердии

2567. ТИПИЧНЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ ДУРАЛЬНОЙ АВ-ФИСТУЛЫ (ДРЕНАЖ) ЯВЛЯЕТСЯ СИНУС

поперечный

2568. В СИСТЕМЕ ГРАДАЦИОННОГО ДЕЛЕНИЯ МАЛЬФОРМАЦИЙ ПО СТЕПЕНИ ХИРУРГИЧЕСКОГО РИСКА R. SPETZLER, N. MARTIN (1986) АВМ РАЗМЕРОМ 4 СМ ЗРИТЕЛЬНОЙ КОРЫ С ДРЕНАЖОМ В ВЕНУ ГАЛЕНА СООТВЕТСТВУЕТ СТЕПЕНИ

4

2569. АРТЕРИО-ВЕНОЗНАЯ МАЛЬФОРМАЦИЯ НЕ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

шизофрению

2570. СРЕДИ ФОРМ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРЕОБЛАДАЕТ

ишемический инсульт

2571. К НАИМЕНЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ РАЗРЫВА АВМ ОТНОСЯТ

боли в крупных суставах

2572. ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ, КАК ПРАВИЛО, ПРОИСХОДИТ

днем, после физического или психического напряжения

2573. В РАЗВИТИИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВОСНАБЖЕНИЯ МОЗГА ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

стеноз магистральных сосудов шеи

2574. РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ ВНУТРИЧЕРЕПНЫХ АНЕВРИЗМ ИМЕЕТ

ангиография

2575. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ТРОМБОЗА ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

альтернирующий оптикопирамидный синдром

2576. СТЕНОЗ СОННЫХ АРТЕРИЙ НА ШЕЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ОБУСЛОВЛЕН

атеросклеротическими бляшками

2577. ДИАГНОЗ «НАЧАЛЬНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВОСНАБЖЕНИЯ МОЗГА» УСТАНАВЛИВАЮТ ПРИ

церебральных жалобах, возникающих чаще 1 раза в неделю на протяжении последних 3 месяцев

2578. ПРИ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ИЗМЕНЕНИЯ ПУЛЬСА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

брадикардией

2579. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

менингеальный синдром

2580. СИГМОВИДНЫЙ СИНУС ВПАДАЕТ В

луковицу яремной вены

2581. ДУРАЛЬНЫЕ АВ-ФИСТУЛЫ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ У \_\_\_\_\_\_\_ ЛЕТ

женщин >40

2582. НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАЗРЫВА АРТЕРИАЛЬНЫХ АНЕВРИЗМ ВЕРТЕБРОБАЗИЛЯРНОГО БАССЕЙНА, ЯВЛЯЕТСЯ

альтернирующий синдром

2583. КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВЫЯВЛЯЕТ ЗОНУ ГИПОДЕНСИТИВНОСТИ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОСЛЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

6 часов

2584. ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ ПРИ НАЧАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЯХ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВОСНАБЖЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОБУСЛОВЛЕНО

дисциркуляцией в артериях вертебробазилярного бассейна

2585. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В СПИННОЙ МОЗГ ЯВЛЯЕТСЯ

спинальная артериовенозная мальформация

2586. ПРИ ТЯЖЕЛОМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ПРЕОБЛАДАЮТ СИМПТОМЫ

общемозговые

2587. СТВОЛОВАЯ СИМПТОМАТИКА ПРИ ПОДКЛЮЧИЧНОМ СИНДРОМЕ ОБКРАДЫВАНИЯ ПОЯВЛЯЕТСЯ ИЛИ УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ

упражнениях рукой на стороне поражения

2588. НАЧАЛО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ЧАЩЕ БЫВАЕТ

острым

2589. СИНДРОМ ЗАХАРЧЕНКО – ВАЛЛЕНБЕРГА (ЛАТЕРАЛЬНЫЙ МЕДУЛЛЯРНЫЙ СИНДРОМ) ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЗАКУПОРКЕ

нижней задней артерии мозжечка

2590. ВНУТРЕННЯЯ СОННАЯ АРТЕРИЯ ОТДАЕТ

глазничную артерию в полости черепа

2591. ДЛЯ НЕРАЗОРВАВШЕЙСЯ АНЕВРИЗМЫ СУБКЛИНОИДНОЙ ЧАСТИ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПАР ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

III, VI

2592. ПРИ ДЕГЕНЕРАТИВНО-ДИСТРОФИЧЕСКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ АРТЕРИЯ

позвоночная

2593. ЭПИЗОДЫ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКИ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРЕДШЕСТВУЮТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОДТИПУ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

атеротромботическому

2594. ОБЩАЯ СОННАЯ АРТЕРИЯ НАЧИНАЕТСЯ СПРАВА ОТ \_\_\_\_\_\_\_; СЛЕВА ОТ \_\_\_\_\_\_\_

безымянной артерии; дуги аорты

2595. РЕШАЮЩЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ПРОГНОЗ ПРЕХОДЯЩЕГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ОКАЗЫВАЕТ

сохранная проходимость приводящих артерий

2596. К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ОТНОСЯТ

менингеальный синдром

2597. К ВОЗМОЖНЫМ ПРИЗНАКАМ АВМ В ДОГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ

мигренеподобного характера головные боли и эпилептические припадки

2598. ПОДКЛЮЧИЧНЫЙ СИНДРОМ ОБКРАДЫВАНИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЗАКУПОРКЕ \_\_\_\_\_\_\_\_ АРТЕРИИ

проксимального отдела подключичной

2599. ПРИ ПАРЕНХИМАТОЗНО-СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

кровянистый ликвор

2600. К ПРЕХОДЯЩИМ НАРУШЕНИЯМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

регресс неврологической симптоматики в течение 24 часов

2601. ДЛЯ ЭМБОЛИИ МОЗГОВЫХ АРТЕРИЙ ХАРАКТЕРНО

внезапное развитие очаговой симптоматики

2602. ЗОНА ИШЕМИЧЕСКОЙ ПОЛУТЕНИ (ПЕНУМБРЫ) ПРИ ОСТРОЙ ИШЕМИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

область потенциально обратимого повреждения мозгового вещества

2603. ПРИ КРОВОИЗЛИЯНИИ В МОЗЖЕЧОК ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

динамической атаксии

2604. ИСТИННЫЙ ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ ЛИКВОРНЫЙ СИНДРОМ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ КРОВОИЗЛИЯНИИ

субарахноидальном

2605. ДИАГНОЗ «ПРЕХОДЯЩЕЕ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ» УСТАНАВЛИВАЮТ, ЕСЛИ ОЧАГОВАЯ ЦЕРЕБРАЛЬНАЯ СИМПТОМАТИКА ПОВЕРГАЕТСЯ ПОЛНОМУ РЕГРЕССУ В ТЕЧЕНИЕ

1 суток

2606. К ПРОЯВЛЕНИЯМ ДУРАЛЬНОЙ ФИСТУЛЫ НЕ ОТНОСЯТ

гидроцефалию

2607. МОЗЖЕЧКОВЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ РАЗРЫВЕ АНЕВРИЗМ ЗАДНЕЙ ЦИРКУЛЯЦИИ

возможны всегда

2608. СИМПТОМОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ЭПИДУРАЛЬНУЮ ГЕМАТОМУ ОТ СУБАРАХНОИДАЛЬНО-ПАРЕНХИМАТОЗНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ, СЧИТАЮТ

светлый промежуток

2609. ФАКТОРОМ РИСКА НЕТРАВМАТИЧЕСКОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

анемия

2610. ПОД АНЕВРИЗМОЙ ВЕНЫ ГАЛЕНА ПОНИМАЮТ

артерио-венозную фистулу

2611. ПРИ ВНУТРИМОЗГОВЫХ ГЕМАТОМАХ НАБЛЮДАЕТСЯ

гемигипестезия

2612. ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ВНУТРИМОЗГОВЫХ ГЕМАТОМ В ПРОЕКЦИИ ВНУТРЕННЕЙ КАПСУЛЫ СИМПТОМАТИКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

гемипарезом

2613. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ТРОМБОЗА ПОВЕРХНОСТНЫХ МОЗГОВЫХ ВЕН ЯВЛЯЕТСЯ

изменчивость очаговых полушарных симптомов

2614. КОСТИ ЧЕРЕПА КРОВОСНАБЖАЮТСЯ ОТ \_\_\_\_\_ АРТЕРИИ

наружной сонной

2615. КЛИНИЧЕСКИ ТРАВМАТИЧЕСКОЕ СУБАРАХНОИДАЛЬНОЕ КРОВОИЗЛИЯНИЕ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

остро

2616. ОТЛИЧИЕМ ТРОМБОЗА ПОПЕРЕЧНОГО И СИГМОВИДНОГО СИНУСА ОТ ТРОМБОЗА КАВЕРНОЗНОГО СИНУСА ЯВЛЯЕТСЯ

поражение VII-XII черепных нервов

2617. СПИННОМОЗГОВАЯ ЖИДКОСТЬ ПРИ ВНУТРИЖЕЛУДОЧКОВЫХ ГЕМАТОМАХ

окрашена кровью

2618. СИНДРОМ ЗАХАРЧЕНКО – ВАЛЛЕНБЕРГА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ЗАКУПОРКЕ

нижней задней артерии мозжечка

2619. ЭКСТРАКРАНИАЛЬНАЯ ЗАКУПОРКА ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ

при полноценном виллизиевом круге протекает благоприятно

2620. ДЛЯ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ РИСКА ИНСУЛЬТА ПОСЛЕ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА

ABCD2

2621. НАЗНАЧЕНИЕ НОВЫХ ПЕРОРАЛЬНЫХ АНТИАГРЕГАНТОВ ПОСЛЕ УСПЕШНО ПРОВЕДЁННОЙ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ВОЗМОЖНО ЧЕРЕЗ

24 часа

2622. ПОЛНАЯ ОККЛЮЗИЯ МАГИСТРАЛЬНОЙ АРТЕРИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЕТ

ишемический инсульт

2623. КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ СУБАРАХНОИДАЛЬНОЕ КРОВОИЗЛИЯНИЕ СПУСТЯ \_\_\_\_\_\_ ЧАС/ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА КРОВОИЗЛИЯНИЯ

1

2624. ГЕМИПАРЕЗ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ МЫШЦ НОГИ СВЯЗАН С НАРУШЕНИЕМ КРОВОТОКА В \_\_\_\_\_ АРТЕРИИ

передней мозговой

2625. СОСТОЯНИЕМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ИШЕМИИ В ВЕРХНЕМ СОСУДИСТОМ БАССЕЙНЕ СПИННОГО МОЗГА, ЯВЛЯЕТСЯ

наличие вялого пареза рук и спастического пареза ног

2626. РЕШАЮЩИМ УСЛОВИЕМ АДЕКВАТНОГО КОЛЛАТЕРАЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ЗАКУПОРКЕ МАГИСТРАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ ГОЛОВЫ ЯВЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕ

архитектоники артериального круга мозга (Виллизиева круга)

2627. ПРИСТУПЫ СИСТЕМНОГО ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

болезни Меньера

2628. КРИТЕРИЕМ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИОННОЙ ПРОБЫ ЯВЛЯЕТСЯ

воспроизведение симптомов, имеющихся у больных

2629. РИСК ТРОМБОФИЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ НА ФОНЕ ПРИЁМА

оральных контрацептивов

2630. ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПОВТОРНЫХ СУБАРАХНОИДАЛЬНЫХ КРОВОИЗЛИЯНИЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

мальформация

2631. ПРИМЕНЕНИЕ АМИНОКАПРОНОВОЙ КИСЛОТЫ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО АНЕВРИЗМАТИЧЕСКОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ

повышает риск ишемических осложнений

2632. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ТРОМБОЗА МОЗГОВЫХ СОСУДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

постепенное формирование очаговой симптоматики

2633. ДЛЯ АРТЕРИО-ВЕНОЗНОЙ АНЕВРИЗМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

патологический сосудистого клубок

2634. РЕШАЮЩИМ УСЛОВИЕМ АДЕКВАТНОГО КОЛЛАТЕРАЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

архитектоники артериального круга мозга

2635. ДИАГНОЗ «ПРЕХОДЯЩЕЕ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ» УСТАНАВЛИВАЮТ, ЕСЛИ ОЧАГОВАЯ ЦЕРЕБРАЛЬНАЯ СИМПТОМАТИКА ПОДВЕРГАЕТСЯ ПОЛНОМУ РЕГРЕССУ В ТЕЧЕНИЕ (В СУТКАХ)

1

2636. СИНДРОМ ПЕРЕКРЁСТНОЙ ГЕМИПЛЕГИИ (АЛЬТЕРНИРУЮЩЕЙ ГЕМИПЛЕГИИ) ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПИРАМИДНОГО ТРАКТА

в области перекрёста пирамид

2637. КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТРОМБОЗА ПОВЕРХНОСТНЫХ МОЗГОВЫХ ВЕН ЯВЛЯЕТСЯ

изменчивость очаговых полушарных симптомов

2638. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ КРОВОИЗЛИЯНИЯМИ, КОТОРЫЕ НАБЛЮДАЮТСЯ У ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЮТСЯ

субарахноидальные

2639. ПРИ ПРЕХОДЯЩИХ НАРУШЕНИЯХ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В ВЕРТЕБРОБАЗИЛЯРНОМ БАССЕЙНЕ ЧАСТЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

системное головокружение

2640. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ ШЕЙНОМ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ПОРАЖАЕТСЯ \_\_\_\_\_\_ АРТЕРИЯ

позвоночная

2641. ПРИ СУБАРАХНОИДАЛЬНЫХ КРОВОИЗЛИЯНИЯХ ВЫЯВЛЯЮТ

менингеальные симптомы

2642. МЕТОДОМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

диффузионно-взвешенная магнитно-резонансная томография

2643. ДИАГНОЗ «ИНСУЛЬТ С ОБРАТИМОЙ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКОЙ» УСТАНАВЛИВАЮТ, ЕСЛИ ОЧАГОВАЯ ЦЕРЕБРАЛЬНАЯ СИМПТОМАТИКА ПОДВЕРГАЕТСЯ ПОЛНОМУ РЕГРЕССУ НЕ ПОЗДНЕЕ

3 недель

2644. ОСЛОЖНЕНИЕМ, КОТОРОЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ РАЗРЫВЕ СУПРАТЕНТОРИАЛЬНОЙ АРТЕРИОВЕНОЗНОЙ АНЕВРИЗМЫ ЧАЩЕ, ЧЕМ ПРИ РАЗРЫВЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ АНЕВРИЗМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

развитие внутримозговой гематомы

2645. ПРИ НЕРАЗОРВАВШЕЙСЯ АНЕВРИЗМЕ ОСНОВНОЙ АРТЕРИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ СИНДРОМ

мостомозжечкового угла

2646. МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ МОЗГА ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ВКЛЮЧАЮТ

инфаркт мозга

2647. ОТЛИЧИЕМ ТРОМБОЗА ГЛУБОКИХ МОЗГОВЫХ ВЕН ОТ ТРОМБОЗА ПОВЕРХНОСТНЫХ МОЗГОВЫХ ВЕН ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

признаков поражения ствола головного мозга

2648. ЕСЛИ НАБЛЮДАЮТСЯ ВЯЛЫЙ ПАРАЛИЧ ПОДЪЯЗЫЧНОГО НЕРВА СЛЕВА, НЕСПАСТИЧЕСКАЯ ГЕМИПЛЕГИЯ СПРАВА, ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ БАБИНСКОГО СПРАВА, СНИЖЕНИЕ МЫШЕЧНО-СУСТАВНОГО ЧУВСТВА, ВИБРАЦИОННАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ И ТАКТИЛЬНАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ПО ГЕМИТИПУ СЛЕВА, ТО ОЧАГ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В \_\_\_\_ ОТДЕЛЕ ПРОДОЛГОВАТОГО МОЗГА

медиальном; слева

2649. ПРИ ВНУТРИМОЗГОВЫХ ГЕМАТОМАХ НАБЛЮДАЕТСЯ

центральный гемипарез

2650. В ОСТРЕЙШЕМ ПЕРИОДЕ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ХАРАКТЕРНА

мышечная гипотония

2651. ПРЕХОДЯЩИЕ НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ЭКСТРАЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ЗАКУПОРКИ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

кратковременной слабостью в гетеролатеральных конечностях и онемением

2652. ОТЛИЧИЕМ ОККЛЮЗИИ НИЖНЕГО СЕГМЕНТА БРЮШНОЙ АОРТЫ ОТ ИШЕМИИ НИЖНЕГО СПИНАЛЬНОГО БАССЕЙНА ЯВЛЯЕТСЯ

отсутствие пульсации артерий ног

2653. У БОЛЬНЫХ С НЕРАЗОРВАВШЕЙСЯ КОНВЕКСИТАЛЬНОЙ АРТЕРИОВЕНОЗНОЙ АНЕВРИЗМОЙ НАБЛЮДАЮТСЯ

эпилептиформные припадки

2654. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

передозировка гипотензивных препаратов

2655. ФАКТОРОМ, КОТОРЫЙ ИГРАЕТ РОЛЬ В РАЗВИТИИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВОСНАБЖЕНИЯ МОЗГА ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

стеноз магистральных сосудов шеи

2656. ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ЗАДНЕЙ МОЗГОВОЙ АРТЕРИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

гомонимной гемианопсии

2657. СИНДРОМ ВАЛЛЕНБЕРГА – ЗАХАРЧЕНКО (ЛАТЕРАЛЬНЫЙ МЕДУЛЛЯРНЫЙ СИНДРОМ) ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЗАКУПОРКЕ

нижней задней артерии мозжечка

2658. ДИАГНОЗ «ДИСЦИРКУЛЯТОРНАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ» УСТАНАВЛИВАЮТ ПРИ НАЛИЧИИ

умеренных когнитивных нарушений

2659. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОГО СТЕНОЗА СОННЫХ АРТЕРИЙ ЯВЛЯЕТСЯ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СОННОЙ АРТЕРИИ

устье внутренней

2660. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ, ПРИ КОТОРОМ МОГУТ БЫТЬ ПОЛУЧЕНЫ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

люмбальная пункция

2661. РЕЖИМОМ МРТ ДЛЯ ВИЗУАЛИЗАЦИИ ФОРМИРУЮЩЕГОСЯ ОЧАГА ИШЕМИИ В ПЕРВЫЕ СУТКИ ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

DWI

2662. ПРИ ДЕГЕНЕРАТИВНЫХ ИЗМЕНЕНИЯХ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_ АРТЕРИЯ

позвоночная

2663. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫ В ПЛАНЕ РАЗВИТИЯ ДИСТАЛЬНЫХ ЭМБОЛИЙ

атеромы с внутрибляшечными кровоизлияниями и распадом

2664. К НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В СПИННОЙ МОЗГ ОТНОСЯТ

спинальную артериовенозную мальформацию

2665. УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ДУПЛЕКСНОЕ СКАНИРОВАНИЕ СОННЫХ АРТЕРИЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДЛЯ РУТИННОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С

наличием гиперлипидемии и артериальной гипертензии

2666. В ОСНОВЕ РАЗВИТИЯ ЗАДНЕЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ ОПТИЧЕСКОЙ НЕЙРОПАТИИ ЛЕЖИТ ПОРАЖЕНИЕ

веточек, отходящих от сосудистого сплетения мягкой мозговой оболочки

2667. НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН СМЕРТНОСТИ В ГРУППЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПОСЛЕ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЗАНИМАЕТ \_\_\_\_\_ МЕСТО

второе

2668. РЕШАЮЩИМ УСЛОВИЕМ АДЕКВАТНОГО КОЛЛАТЕРАЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕ

архитектоники артериального круга мозга

2669. НАРУШЕНИЕМ УЖЕ СФОРМИРОВАВШЕЙСЯ РЕЧИ, ВОЗНИКАЮЩИМ ПРИ ОЧАГОВЫХ ПОРАЖЕНИЯХ КОРЫ И БЛИЗКОЙ ПОДКОРКИ ЛЕВОГО (ДОМИНАНТНОГО У ПРАВШЕЙ) ПОЛУШАРИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

афазия

2670. САМЫМ РАСПРОСТРАНЕННЫМ ПРИЧИННЫМ ФАКТОРОМ, ОБНАРУЖИВАЕМЫМ ПРИ ТРОМБОЗЕ МОЗГОВЫХ СОСУДОВ У ПОЖИЛЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ

атеросклероз

2671. РЕШАЮЩЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ПРОГНОЗ ПРЕХОДЯЩЕГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ОКАЗЫВАЕТ

сохранная проходимость приводящих артерий

2672. ПРИ НАРУШЕНИИ ВЕНОЗНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В СПИННОМ МОЗГЕ ИШЕМИИ ЧАЩЕ ПОДВЕРГАЮТСЯ

задние рога и центромедуллярная зона

2673. ОКУЛЯРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПОРАЖЕНИЯ КАРОТИДНОГО БАССЕЙНА ЯВЛЯЕТСЯ

Amaurosis fugax (Стойкая или преходящая слепота)

2674. СОСУДИСТАЯ ДЕМЕНЦИЯ РАССМАТРИВАЕТСЯ В РАМКАХ

сосудистого когнитивного снижения

2675. КЛАССИФИКАЦИЯ ВЕЙБЕЛЯ-ФИЛДСА ДЕФОРМАЦИЙ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ОЦЕНИВАЕТ

форму деформации

2676. РЕЖИМОМ МРТ ДЛЯ ВИЗУАЛИЗАЦИИ ЗОН ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ (СИМПТОМ «ПЛЮЩА») ЯВЛЯЕТСЯ

FLAIR

2677. ДЛЯ РАЗВИТИЯ И ПРОГРЕССИРОВАНИЯ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ КЛЮЧЕВОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

повторное нарушение мозгового кровообращения

2678. СИНКОПАЛЬНЫЙ ВЕРТЕБРАЛЬНЫЙ (ПОЗВОНОЧНЫЙ) СИНДРОМ (УНТЕРХАРНШАЙДТА) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

2679. УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ДУПЛЕКСНОЕ СКАНИРОВАНИЕ СОННЫХ АРТЕРИЙ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДЛЯ РУТИННОГО СКРИНИНГА

неврологически бессимптомных пациентов

2680. ПРИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ПРИМЕНЯЮТ

нифедипин

2681. СИСТЕМНЫЙ ТРОМБОЛИЗИС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВВЕДЕНИЕ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА

внутривенное

2682. ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ СТАТИНОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

гиперхолистеринэмия, которая сохраняется не менее шести месяцев на фоне строгой диеты

2683. ДЕЗАГРЕГАНТНУЮ ТЕРАПИЮ ПОСЛЕ ТРОМБОЛИЗИСА И/ИЛИ ТРОМБОЭКСТРАКЦИИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ НЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ РАНЕЕ (В ЧАСАХ)

24

2684. К ПЕРВИЧНЫМ НЕЙРОПРОТЕКТОРАМ ОТНОСЯТ

глицин и магния сульфат

2685. ПОД ТЕРМИНОМ «ДРАМАТИЧЕСКОЕ УЛУЧШЕНИЕ» ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ТРОМБОЛИЗИСЕ ПОНИМАЮТ УЛУЧШЕНИЕ СОСТОЯНИЯ С УМЕНЬШЕНИЕМ ПО ШКАЛЕ NIHSS НА \_\_\_\_ БАЛЛА \_\_\_\_\_ (В СУТКАХ)

4; более через 1

2686. К МЕТОДУ ПЕРВИЧНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИНТРАКРАНИАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ОТНОСИТСЯ

КТ

2687. ПОКАЗАНИЕМ К КАРОТИДНОЙ ЭНДАРТЕРЭКТОМИИ У БОЛЬНОГО С ТРАНЗИТОРНЫМИ ИШЕМИЧЕСКИМИ АТАКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

стеноз внутренней сонной артерии более 70% диаметра

2688. ПОКАЗАНИЕМ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ВНУТРИМОЗГОВОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

кровоизлияние объемом более 30 мл, сопровождающееся выраженным неврологическим дефицитом

2689. КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОЙ ГЕМОДИЛЮЦИИ В ОСТРОЙ СТАДИИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА СЧИТАЮТ СНИЖЕНИЕ ГЕМАТОКРИТА ДО УРОВНЯ (В %)

35-38

2690. У БОЛЬНОГО С ИНСУЛЬТОМ АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНСУЛИНОВ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ КРОВИ БОЛЕЕ (В ММОЛЬ/Л)

10,0

2691. ГЛАВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ТРОМБОЗА ВЕН ПАРЕТИЧНЫХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

антикоагулянтная терапия

2692. ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ КАРОТИДНО-КАВЕРЗНОГО СОУСТЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

затруднение венозного оттока из орбиты и пульсирующий шум

2693. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВАРФАРИНОМ НЕОБХОДИМ РЕГУЛЯРНЫЙ КОНТРОЛЬ В КРОВИ

международного нормализующего отношения или протромбинового индекса

2694. ПОКАЗАНИЕМ К ГИПЕРВОЛЕМИЧЕСКОЙ ГЕМОДИЛЮЦИИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

гематокрита 42%

2695. ПРИМЕНЕНИЕ АНТИАГРЕГАНТНЫХ И АНТИКОАГУЛЯНТНЫХ СРЕДСТВ КАК ДО, ТАК И ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ СИСТЕМНОГО ТРОМБОЛИЗИСА НЕ ДОПУСКАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

24

2696. НОРМАЛЬНОЕ СТРОЕНИЕ ВИЛЛИЗИЕВА КРУГА ВСТРЕЧАЕТСЯ В (В %)

25-50

2697. ПРИНЦИПЫ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ МОЗГА ПРЕЖДЕ ВСЕГО ВКЛЮЧАЮТ

воздействие на сосудистые факторы риска

2698. СЕГМЕНТОМ C1 ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТОК

до наружного отверстия сонного канала

2699. ПРОВЕДЕНИЕ СИСТЕМНОГО ТРОМБОЛИЗИСА НЕОБХОДИМО ПРЕКРАТИТЬ, ЕСЛИ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ СИСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ПОВЫШАЕТСЯ ВЫШЕ (В ММ РТ.СТ.)

180

2700. КАКОЙ ФАКТ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СИСТЕМНОЙ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ?

27 баллов по шкале инсульта NIHSS

2701. К СПЕЦИАЛЬНЫМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ОТНОСИТСЯ ТЕРАПИЯ

тромболитическая

2702. КОНТРОЛЬНУЮ КТ ПОСЛЕ ТРОМБОЛИЗИСА И/ИЛИ ТРОМБОЭКСТРАКЦИИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ОБЫЧНО НАЗНАЧАЮТ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

24

2703. СЕГМЕНТОМ V2 ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТОК

в отверстиях VI-II шейных позвонков

2704. ПРИ НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМ ОСТРОМ НАРУШЕНИИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПОКАЗАНО

лечение нарушений общей гемодинамики

2705. СЕГМЕНТОМ C2 ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТОК

проходящий в сонном канале

2706. ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОКНО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

6

2707. ВНУТРИАРТЕРИАЛЬНЫЙ ТРОМБОЛИЗИС ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ В КАРОТИДНОМ БАССЕЙНЕ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА ИНСУЛЬТА

6

2708. НЕЙРОПРОТЕКТОРОМ, МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ КОТОРОГО ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРЕРЫВАНИИ МЕХАНИЗМОВ НЕКРОТИЧЕСКОЙ ГИБЕЛИ НЕЙРОНОВ, СВЯЗАННЫХ С ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ГЛУТАМАТ-КАЛЬЦИЕВОГО КАСКАДА, ЯВЛЯЕТСЯ

глицин

2709. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ИСПОЛЬЗУЮТ

ацетилсалициловую кислоту

2710. ОПТИМАЛЬНОМУ ЗНАЧЕНИЮ БАЛЛЬНОЙ ШКАЛЫ РЭНКИНА ПРИ ОЦЕНКЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ИНСУЛЬТА СООТВЕТСТВУЕТ

0-1

2711. В РАМКАХ НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ ОСТРЫХ НАРУШЕНИЙ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

лечение внутричерепной гипертензии

2712. НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ ФИБРИНОЛИТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

актилизе

2713. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

геморрагических осложнений

2714. РИСК РАЗРЫВА ПЕРВИЧНО ДИАГНОСТИРОВАННОЙ ИНТРАКРАНИАЛЬНОЙ АРТЕРИОВЕНОЗНОЙ МАЛЬФОРМАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ В ГОД (В %)

1,5

2715. СЕГМЕНТОМ V1 ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТОК

до входа в отверстие VI шейного позвонка

2716. ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ МНО ПРИ ТЕРАПИИ ВАРФАРИНОМ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ЭМБОЛИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА СОСТАВЛЯЕТ

2,0-3,0

2717. ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЕЙ МОЗГА И ГИПЕРХОЛИСТЕРИНЕМИЕЙ НАЗНАЧАЕТСЯ ДИЕТА С ПОНИЖЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ

животных жиров

2718. ЖИЗНЕСПОСОБНОСТЬ ИШЕМИЧЕСКОЙ ПОЛУТЕНИ (ПЕНУМБРЫ) В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ СОХРАНЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

3-6 часов

2719. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ

антиагрегантные средства

2720. ВНУТРЕННЯЯ ЯРЕМНАЯ ВЕНА НАЧИНАЕТСЯ ОТ \_\_\_\_\_\_\_\_ СИНУСА

сигмовидного

2721. АНТИТРОМБОЦИТАРНЫМ СРЕДСТВОМ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

ацетилсалициловая кислота

2722. ВЕНОЗНЫМИ КОЛЛЕКТОРАМИ ГОЛОВЫ ЯВЛЯЮТСЯ

синусы

2723. ДОЗА АЛЬТЕПЛАЗЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА \_\_\_\_ МГ/КГ МАССЫ ТЕЛА ПАЦИЕНТА

0,9

2724. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОКНА ДЛЯ СИСТЕМНОГО ТРОМБОЛИЗИСА ПРИ ИНСУЛЬТЕ СОСТАВЛЯЕТ ПЕРВЫЕ (В ЧАСАХ)

4,5

2725. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ ПРИМЕНЯЮТ

ингибиторы ацетилхолинестеразы

2726. ДЛЯ НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ НАРУШЕНИЙ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

препараты, поддерживающие гомеостаз

2727. ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА ОЦЕНИВАЮТ ПО ШКАЛЕ

Рэнкина

2728. БОЛЬНОМУ С ИШЕМИЧЕСКИМ АТЕРОТРОМБОТИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ С ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ТРАНСФОРМАЦИЕЙ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ПРОДОЛЖАЮЩЕГОСЯ КРОВОТЕЧЕНИЯ

не противопоказана антиагрегантная терапия

2729. БОЛЬНОМУ С СУБАРАХНОИДАЛЬНЫМ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

транексамовую кислоту

2730. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПОСТИНСУЛЬТНОЙ БОЛИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

антидепрессанты и антиконвульсанты

2731. СТАТИНЫ НЕ НАЗНАЧАЮТ ДЛЯ

снижения артериального давления

2732. АНТИТРОМБОЦИТАРНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА НАЗНАЧАЮТ ПАЦИЕНТАМ ПЕРЕНЕСШИМ

некардиоэмболический инсульт или транзиторную ишемическую атаку

2733. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПОСЛЕ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКИ ПРИМЕНЯЮТ

клопидогрел

2734. АНТИКОАУГУЛЯНТ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

апиксакбан

2735. ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА РЕКОМЕНДУЮТСЯ СРЕДСТВА

антигипертензивные

2736. В КАЧЕСТВЕ БАЗИСНОГО ИНФУЗИОННОГО РАСТВОРА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ \_\_\_\_ РАСТВОР \_\_\_\_\_ %

натрия хлорида; 0,9

2737. В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ В 3 СТАДИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

кровоизлияние

2738. АНТИКОАУГУЛЯНТ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

варфарин

2739. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВАРФАРИНОМ НЕОБХОДИМ РЕГУЛЯРНЫЙ КОНТРОЛЬ В КРОВИ

международного нормализованного отношения

2740. ПРИ НАЗНАЧЕНИИ АПИКСАБАНА ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА КОНТРОЛЬ МЕЖДУНАРОДНОГО НОРМАЛИЗИРОВАННОГО ОТНОШЕНИЯ

не требуется

2741. МОЗГОВОЙ КРОВОТОК УЛУЧШАЕТ

винпоцетин

2742. ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЮТ

ацетилсалициловую кислоту

2743. ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В МОЗГ РЕКОМЕНДУЮТСЯ

антигипертензивные средства

2744. ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ОПЕРАЦИИ НА СТЕНОЗИРОВАННОЙ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

усугубление ишемии мозга

2745. ПОКАЗАТЕЛЕМ СЫВОРОТКИ КРОВИ, КОТОРЫЙ НЕ ТРЕБУЕТ РЕГУЛЯРНОГО КОНТРОЛЯ ПРИ ТЕРАПИИ СТАТИНАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

глюкоза крови

2746. ОПТИМАЛЬНОЙ ДОЗОЙ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ (В МГ)

75-150

2747. ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ АГРЕГАЦИИ ФОРМЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ КРОВИ ПРИ ПРЕХОДЯЩИХ НАРУШЕНИЯХ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ

ацетилсалициловая кислота

2748. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПОСЛЕ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКИ ПРИМЕНЯЮТ

ацетилсалициловую кислоту

2749. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПОСЛЕ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКИ ПРИМЕНЯЮТ

аторвастатин

2750. ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ

очаговые симптомы чаще преобладают над общемозговыми

2751. ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЮТ

аторвастатин

2752. ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА РЕКОМЕНДУЮТСЯ

статины

2753. КАРОТИДНАЯ ЭНДАРТЕРЭКТОМИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОСЛЕ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКИ ПРИ

стенозе внутренней сонной артерии более 70% диаметра

2754. ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА АСПИРИН РЕКОМЕНДУЕТСЯ В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ (В МГ)

75-150

2755. ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА КЛОПИДОГРЕЛ РЕКОМЕНДУЕТСЯ В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ (В МГ)

75

2756. ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ВИНПОЦЕТИНА ЯВЛЯЕТСЯ

сосудистая деменция

2757. ПРЕПАРАТОМ, НЕ ОТНОСЯЩИМСЯ К ГРУППЕ АНТИТРОМБОЦИТАРНЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЕТСЯ

варфарин

2758. ПРИЧИНОЙ ВНУТРИМОЗГОВОГО ОБКРАДЫВАНИЯ ОЧАГА ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ВАЗОДИЛАТАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

расширение здоровых сосудов неповреждённого отдела мозга

2759. ВНУТРИМОЗГОВОЕ ОБКРАДЫВАНИЕ ОЧАГА ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА НАСТУПАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

расширения здоровых сосудов неповреждённых отделов мозга

2760. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАРДИОЭМБОЛИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ ДЛИТЕЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ

антикоагулянтами

2761. ДЛЯ СНИЖЕНИЯ УРОВНЯ ХОЛЕСТЕРИНА В КРОВИ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ЭФФЕКТИВЕН ПРИЁМ

статинов

2762. АНТИКОАГУЛЯНТЫ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ НАЛИЧИИ

тромбоцитопении

2763. АНТИКОАГУЛЯНТОМ, ПРИ ПРИЁМЕ КОТОРОГО ТРЕБУЕТСЯ КОНТРОЛИРОВАТЬ МЕЖДУНАРОДНОЕ НОРМАЛИЗОВАННОЕ ОТНОШЕНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

варфарин

2764. ФИБРИНОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ

улучшает исход инсульта

2765. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПОСЛЕ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКИ ПРИМЕНЯЮТ

розувастатин

2766. ВОЗМОЖНЫМ ПОСЛЕДСТВИЕМ ПЕРЕНЕСЕННОГО ВНУТРИЧЕРЕПНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ РАЗРЫВА АРТЕРИАЛЬНОЙ АНЕВРИЗМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗНИКНОВЕНИЕ

арезорбтивной гидроцефалии

2767. ЦЕЛЕВЫМ УРОВНЕМ МЕЖДУНАРОДНОГО НОРМАЛИЗОВАННОГО ОТНОШЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ, ПРИНИМАЮЩИХ ВАРФАРИН, ЯВЛЯЕТСЯ

2,0-3,0

2768. ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЮТ

клопидогрел

2769. ПРИ НАЗНАЧЕНИИ РИВАРОКСАБАНА ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА КОНТРОЛЬ МЕЖДУНАРОДНОГО НОРМАЛИЗИРОВАННОГО ОТНОШЕНИЯ

не требуется

2770. СРЕДСТВОМ ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО КАПЕЛЬНОГО ВЛИВАНИЯ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

натрия гидрокарбонат

2771. ГЛАВНОЙ ПРИЧИНОЙ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ИШЕМИИ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА С НАРУШЕНИЕМ РИТМА ЯВЛЯЕТСЯ

снижение системного перфузионного давления

2772. АНТИТРОМБОЦИТАРНОЕ СРЕДСТВО ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

клопидоргел

2773. САМЫМ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИ ПРИЁМЕ ДИПИРИДАМОЛА СО СТОРОНЫ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

головная боль

2774. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

повышенный уровень гематокрита

2775. ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЮТ

розувастатин

2776. КАРОТИДНАЯ ЭНДАРТЕРЭКТОМИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОСЛЕ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКИ В ПЕРИОД

первого месяца

2777. ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДАБИГАТРАНА ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА КОНТРОЛЬ МЕЖДУНАРОДНОГО НОРМАЛИЗИРОВАННОГО ОТНОШЕНИЯ

не требуется

2778. ПРЕПАРАТОМ, НЕ ОТНОСЯЩИМСЯ К АНТИКОАГУЛЯНТАМ, ЯВЛЯЕТСЯ

дипиридамол

2779. ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ВАРФАРИНА ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ТРЕБУЕТСЯ ДОСТИЖЕНИЕ МЕЖДУНАРОДНОГО НОРМАЛИЗИРОВАННОГО ОТНОШЕНИЯ НА УРОВНЕ

2-3

2780. ПАЦИЕНТУ С ИНСУЛЬТОМ ДАВНОСТЬЮ 3 ЧАСА, АД=160/100 И ОЦЕНКОЙ NIHSS=27 БАЛЛОВ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ПРОВЕДЕНИЕ

консервативной терапии

2781. К ПРЕПАРАТАМ, КОТОРЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ К ПРИМЕНЕНИЮ У БОЛЬНЫХ С СУБАРАХНОИДАЛЬНЫМ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ И НАЧИНАЮЩИМСЯ ОТЁКОМ МОЗГА, ОТНОСЯТ

глюкокортикоиды

2782. В БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ПРИМЕНЯЮТ

ацетилсалициловую кислоту

2783. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАННЕЙ СТАДИИ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЗНАЧЕНИЕ

ингибиторов холинэстеразы

2784. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ АНГИОСПАЗМА ПРИ СПОНТАННОМ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ВОЗМОЖНО НАЗНАЧЕНИЕ

нимодипина

2785. ПРИ КОНСЕРВАТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ПРИ РАЗРЫВЕ АНЕВРИЗМЫ НАЗНАЧАЮТ

нимодипин

2786. АНТИКОАУГУЛЯНТ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

дабигатран

2787. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО НЕАНЕВРИЗМАТИЧЕСКОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

антигипертензивные средства

2788. АПИКСАБАН ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯТСЯ ПРИ

неклапанной фибрилляции предсердий

2789. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СРЕДСТВОМ В ЛЕЧЕНИИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

алтеплаза

2790. ФИБРИНОЛИТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ СГУСТКА ГЕМАТОМЫ ПРИ МАЛОИНВАЗИВНОМ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

алтеплаза

2791. ПРОФИЛАКТИКА РЕТРОМБОЗА ПРИ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДИТСЯ

кальция надропарином

2792. ВАРФАРИН ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯТСЯ ПРИ ПОДТИПЕ

кардиоэмболическом

2793. ДАБИГАТРАН ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯТСЯ ПРИ

неклапанной фибрилляции предсердий

2794. ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ УРОВНЯ ХОЛЕСТЕРИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПРИМЕНЯЮТ

статин

2795. ПРИ НАЗНАЧЕНИИ АСПИРИНА С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА КОНТРОЛЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ

не требуется

2796. ПРИ НАЗНАЧЕНИИ КЛОПИДОГРЕЛА С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА КОНТРОЛЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ

не требуется

2797. ПРИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ НАЗНАЧЕНИЕ ДЕГИДРАТИРУЮЩИХ СРЕДСТВ НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИ НАЛИЧИИ

гиперкоагуляции

2798. С ЦЕЛЬЮ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ АНГИОСПАЗМА ПРИ СПОНТАННОМ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ПРИМЕНЯЮТ

нимодипин

2799. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ КОНСТРИКТИВНО-ОБСТРУКТИВНОЙ АРТЕРИОПАТИИ ПРИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

нимодипин

2800. В ЛЕЧЕНИИ ТЯЖЁЛОГО ТЕЧЕНИЯ АНГИИТА ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ РЕКОМЕНДОВАНА КОМБИНАЦИЯ МЕТИЛПРЕДНИЗОЛОНА С

циклофосфамидом

2801. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО АТЕРОТРОМБОТИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЮТ

ацетилсалициловую кислоту

2802. ВНУТРИВЕННАЯ ТРОМБОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ПОКАЗАНА, ЕСЛИ ВРЕМЯ ОТ ПОЯВЛЕНИЯ ПЕРВЫХ СИМПТОМОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ ДО МОМЕНТА НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ НЕ ПРЕВЫШАЕТ (В ЧАСАХ)

3-4,5

2803. БЛОКАТОРОМ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ III ПОКОЛЕНИЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

амлодипин

2804. ПРИМЕНЕНИЕ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ПРИ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

высоком риске падений

2805. ДЛЯ КОНТРОЛЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В ОСТРЕЙШЕМ ПЕРИОДЕ ИНСУЛЬТА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ НАЗНАЧЕНИЕ

урапидила

2806. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО КАРДИОЭМБОЛИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЮТ

варфарин

2807. К АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫМ ПРЕПАРАТАМ С ОРГАНОПРОТЕКТИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОТНОСЯТ

антагонисты рецепторов ангиотензина II

2808. АЛЬФА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

ницерголин

2809. ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ НЕ ВЫЗЫВАЕТ РАЗВИТИЯ МИОПАТИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

изосорбида динитрат

2810. АНТИКОАГУЛЯНТЫ ПРИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ НАЗНАЧАЮТ, ЕСЛИ У БОЛЬНОГО НАБЛЮДАЕТСЯ

гиперкоагуляция

2811. АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ПЕРЕД НАЧАЛОМ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ (В ММ РТ. СТ.)

185/110

2812. К ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ОТНОСИТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

гиполипидемических препаратов

2813. ПРИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ У БОЛЬНОГО С ВЫРАЖЕННЫМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ НЕ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

антифибринолитики

2814. ДЛЯ СНИЖЕНИЯ УРОВНЯ ХОЛЕСТЕРИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЮТ

статин

2815. УМЕНЬШАЕТ РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА НАЗНАЧЕНИЕ

антиагрегантов

2816. ПРИ НАРАСТАНИИ ОТЁКА И СМЕЩЕНИИ СРЕДИННЫХ СТРУКТУР ГОЛОВНОГО МОЗГА НА 2 ДЕНЬ ОТ РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА НАЗНАЧАЮТ

гемикраниэктомию

2817. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ВАЗОСПАЗМА ПРИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ПРИМЕНЯЮТ

нимодипин

2818. ДЛЯ КОНТРОЛЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В ОСТРЕЙШЕМ ПЕРИОДЕ ИНСУЛЬТА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ НАЗНАЧИТЬ

каптоприл

2819. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПАЦИЕНТУ С ИСКУССТВЕННЫМ КЛАПАНОМ СЕРДЦА РЕКОМЕНДУEТСЯ

варфарин

2820. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА НЕОБХОДИМА ДИЕТА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

варфарина

2821. ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ МОЗГА У БОЛЬНЫХ СУБКЛИНИЧЕСКИМ ГИПОТИРЕОЗОМ ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ

заместительную гормональную терапию

2822. ОСНОВНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ КАРОТИДНО-КАВЕРНОЗНОМ СОУСТЬЕ ЯВЛЯЕТСЯ

окклюзия соустья микроспиралями

2823. ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КАРДИОЭМБОЛИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА В МОЛОДОМ ВОЗРАСТЕ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

непрямых антикоагулянтов

2824. АНТИКОАУГУЛЯНТ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

ривароксабан

2825. РИВАРОКСАБАН ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯТСЯ ПРИ

неклапанной фибрилляции предсердий

2826. ПРИ НАЗНАЧЕНИИ СТАТИНОВ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА КОНТРОЛЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ

требуется методом оценки липдидограммы

2827. СТАНДАРТНАЯ ДОЗА АЛТЕПЛАЗЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТРОМБОЛИЗА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

0,9

2828. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ТРАНСПОРТИРОВКЕ В НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР БОЛЬНОГО С ГИПЕРТОНИЧЕСКИМ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ В МОЗГ ЯВЛЯЕТСЯ

отёк лёгкого

2829. МАКСИМАЛЬНО ДОПУСТИМОЕ ВРЕМЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТРОМБОЭКСТРАКЦИИ ОТ НАЧАЛА ИНСУЛЬТА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

6

2830. АТЕРОСКЛЕРОЗ БИФУРКАЦИИ ОБЩЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ (ОСА) ЯВЛЯЕТСЯ ГЛАВНОЙ ПРИЧИНОЙ ПРОТЕКАЮЩИХ ИШЕМИЧЕСКИХ ИНСУЛЬТОВ, СОСТАВЛЯЯ ПРИМЕРНО \_\_\_\_\_% ВСЕХ ИНСУЛЬТОВ

20

2831. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ НЕКАРДИОЭМБОЛИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА С УЧЕТОМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

аспирин

2832. ВНУТРИМОЗГОВОЕ ОБКРАДЫВАНИЕ ОЧАГА ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ВАЗОДИЛАТАТОРОВ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

«расширения здоровых» сосудов неповрежденного отдела мозга

2833. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА У БОЛЬНЫХ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ НЕ ПОКАЗАН

аспирин

2834. ДАБИГАТРАН ЭТЕКСИЛАТ ЭФФЕКТИВНЕЕ ВАРФАРИНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА В ДОЗЕ \_\_\_\_ МГ \_\_\_\_ РАЗ/РАЗА В СУТКИ

150; 2

2835. ВОПРОС О НАЗНАЧЕНИИ ИЛИ ВОЗОБНОВЛЕНИИ ТЕРАПИИ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ ПОСЛЕ УМЕРЕННО ТЯЖЕЛОГО ИНСУЛЬТА (NIHSS 8-15 БАЛЛОВ) ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ПОСТАВЛЕН ЧЕРЕЗ

6 дней

2836. БРАХИОЦЕФАЛЬНЫЕ АРТЕРИИ КРОВОСНАБЖАЮТ

головной мозг

2837. ДОЗА РИВАРОКСАБАНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ, ПРИ КЛИРЕНСЕ КРЕАТИНИНА МЕНЕЕ 50 МЛ В МИНУТУ, СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/СУТКИ)

15

2838. СРЕДИ ВСЕХ ПРИЧИН ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ, ИНВАЛИДИЗАЦИЯ, ВСЛЕДСТВИЕ ИНСУЛЬТА, ЗАНИМАЕТ \_\_\_\_\_\_ МЕСТО

первое

2839. АСПИРИН ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ПОСЛЕ ТРОМБОЛИЗИСА НЕ ПОКАЗАН ПЕРВЫЕ

24 часа

2840. СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ОНМК РАСЦЕНИВАЮТСЯ КАК

высокие

2841. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ТРОМБОЛИЗИСА ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ НЕ ОТНОСЯТ

гемиплегию с высоким мышечным тонусом

2842. ТРЕТИЙ (РАННИЙ ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ) ПЕРИОД ИНСУЛЬТА СОСТАВЛЯЕТ ДО\_\_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ

6

2843. К СРЕДСТВАМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА, НЕ ОТНОСЯТСЯ \_\_\_\_\_\_ ПРЕПАРАТЫ

нормотимические

2844. РИСК ВНУТРИЧЕРЕПНЫХ КРОВОИЗЛИЯНИЙ БОЛЕЕ ВЫСОКИЙ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

варфарина

2845. ЧЕТВЕРТЫЙ (ПОЗДНИЙ ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ) ПЕРИОД ИНСУЛЬТА СОСТАВЛЯЕТ ДО\_\_\_\_\_ЛЕТ

2

2846. ПЯТЫЙ (ПЕРИОД ОСТАТОЧНЫХ ЯВЛЕНИЙ) ПЕРИОД ИНСУЛЬТА НАБЛЮДАЕТСЯ ПОСЛЕ\_\_\_\_\_\_ЛЕТ

2

2847. ЧАСТОТА МОЗГОВЫХ ИНСУЛЬТОВ В ПОПУЛЯЦИИ ЛИЦ СТАРШЕ 50-55 ЛЕТ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ В\_\_\_\_\_\_РАЗА В КАЖДОМ ПОСЛЕДУЮЩЕМ ДЕСЯТИЛЕТИИ ЖИЗНИ

1,8-2

2848. КОНТРОЛЬ МНО ТРЕБУЕТСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

варфарина

2849. ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ВНУТРИМОЗГОВОЕ КРОВОИЗЛИЯНИЕ» НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНА

рентгеновская компьютерная томография головы

2850. ВОЗМОЖНЫМ МЕХАНИЗМОМ ОСЛАБЛЕНИЯ ДЕЙСТВИЯ ПРЯМЫХ ПЕРОРАЛЬНЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С КАРБАМАЗЕПИНОМ И ФЕНОБАРБИТАЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ

индукция Р-гликопротеина

2851. ПРОЦЕНТ СУЖЕНИЯ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_% РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК КРИТИЧЕСКИЙ

80

2852. РЕКОМЕНДОВАННАЯ ДОЗА РИВАРОКСАБАНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ПРИ НОРМАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/СУТКИ)

20

2853. ПРОФИЛАКТИКОЙ ПОВТОРНОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

хирургического выключения аневризмы

2854. ВТОРОЙ (ОСТРЫЙ) ПЕРИОД ИНСУЛЬТА СОСТАВЛЯЕТ ДО\_\_\_\_\_\_\_СУТОК

28

2855. ДЛЯ ОЦЕНКИ РИСКА ИНСУЛЬТА У ПАЦИЕНТОВ С НЕКЛАПАННОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА

CHA2DS2-VASс

2856. ВОПРОС О ВОЗОБНОВЛЕНИИ ТЕРАПИИ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ ПОСЛЕ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ НА ФОНЕ ПЕРОРАЛЬНЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ МОЖЕТ БЫТЬ ПОСТАВЛЕН ЧЕРЕЗ (В НЕДЕЛЯХ)

4-8

2857. РЕКОМЕНДОВАННАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА АПИКСАБАНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ПРИ НОРМАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_ МГ \_\_\_\_\_ РАЗ/РАЗА

5; 2

2858. ОККЛЮЗИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СОННЫХ АРТЕРИЙ, КОТОРЫЕ НЕ БЫЛИ ПОДВЕРГНУТЫ ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ, ДАЮТ\_\_\_\_\_ % НОВЫХ ИНСУЛЬТОВ

от 5 до 12

2859. ОТ ГЕНОТИПА ЗАВИСИТ ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ

варфарина

2860. ВОПРОС О НАЗНАЧЕНИИ ИЛИ ВОЗОБНОВЛЕНИИ ТЕРАПИИ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ ПОСЛЕ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКИ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ПОСТАВЛЕН ЧЕРЕЗ (В СУТКАХ)

1

2861. К ПРЕПАРАТАМ, НЕ РЕКОМЕНДОВАННЫМ К ПРИМЕНЕНИЮ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА, СПОСОБСТВУЮЩИМ ИСТОЩЕНИЮ НЕЙРОНОВ ИЛИ ВЫЗЫВАЮЩИМ СИНДРОМ ОБКРАДЫВАНИЯ, ОТНОСЯТ

пирацетам, аминофиллин, пентоксифиллин, ницерголин

2862. СМЕРТНОСТЬ ОТ ИНСУЛЬТА СРЕДИ ЛИЦ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА УВЕЛИЧИЛАСЬ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 10 ЛЕТ БОЛЕЕ ЧЕМ НА \_\_\_\_\_%

30

2863. У ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ВЫДЕЛЯЮТ \_\_\_\_\_ СТАДИИ/СТАДИЙ

три

2864. ПРИ КЛИРЕНСЕ КРЕАТИНИНА МЕНЕЕ 15 МЛ В МИНУТУ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

варфарин

2865. ВРЕМЕННОЙ ПРОМЕЖУТОК, В КОТОРЫЙ ДЕЛАЕТСЯ ВНУТРИВЕННАЯ ТРОМБОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ, СОСТАВЛЯЕТ ПЕРВЫЕ (В ЧАСАХ)

4,5

2866. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПРИ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКЕ СОСТАВЛЯЕТ ДО

24 часов

2867. АТЕРОСКЛЕРОЗ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ВСЕХ ИНСУЛЬТОВ

1/3

2868. НАИБОЛЕЕ ДОСТУПНОЙ МЕТОДИКОЙ ДЛЯ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ СТЕНО-ОККЛЮЗИРУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

УЗИ

2869. ИЗ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВО ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ИНСУЛЬТА ДОКАЗАНА ДЛЯ

статинов

2870. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА У БОЛЬНЫХ С КЛАПАННОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ПОКАЗАН

варфарин

2871. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНТИАГРЕГАНТНОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ТРАНЗИТОРНО-ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКОЙ И ИШЕМИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

ацетилсалициловой кислоты в дозе 325 мг в течение 24-48 часов острейшего периода ишемического инсульта

2872. ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ НЕ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

антифибринолитики

2873. ПРОТИВОПОКАЗАНО СОВМЕСТНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ПЕРОРАЛЬНЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ С

кетоконазолом

2874. ВОПРОС О НАЗНАЧЕНИИ ИЛИ ВОЗОБНОВЛЕНИИ ТЕРАПИИ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ ПОСЛЕ МАЛОГО ИНСУЛЬТА (NIHSS < 8 БАЛЛОВ) ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ПОСТАВЛЕН ЧЕРЕЗ

3 дня

2875. ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ВАРФАРИНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ, ВРЕМЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ДИАПАЗОНА (МНО 2,0-3,0) ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

70

2876. ПЕРВЫЙ (ОСТРЕЙШИЙ) ПЕРИОД ИНСУЛЬТА НАБЛЮДАЕТСЯ НА\_\_\_\_\_\_СУТКИ

1-3

2877. ПРИ КЛИРЕНСЕ КРЕАТИНИНА МЕНЕЕ 30 МЛ В МИНУТУ ПРОТИВОПОКАЗАН

дабигатран этексилат

2878. НАИБОЛЕЕ ПЕРСПЕКТИВНЫМИ ГРУППАМИ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЮТСЯ

ингибиторы АПФ и антагонисты рецепторов ангиотензина II

2879. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ПОЧЕК ИМЕЕТ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ВЫВЕДЕНИЯ

дабигатрана этексилата

2880. ПРИ ПОСТГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ ОПЕРАЦИЕЙ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

вентрикулоперитонеальное шунтирование

2881. ПРОЦЕНТ СУЖЕНИЯ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_\_\_\_% РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК СУБКРИТИЧЕСКИЙ

79

2882. КАКОЙ ПРОЦЕНТ СУЖЕНИЯ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК ОККЛЮЗИЯ?

100%

2883. МЕНИНГЕАЛЬНЫЕ ВЕТВИ ДЛЯ КРОВОСНАБЖЕНИЯ ОБОЛОЧЕК ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТХОДЯТ ОТ\_\_\_\_\_\_\_\_ АРТЕРИИ

сифона внутренней сонной

2884. В МЕЖДУНАРОДНУЮ ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКУЮ КЛАССИФИКАЦИЮ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА TOAST (ADAMS H.P. ET AL, 1993) НЕ ВХОДИТ \_\_\_\_ ИНСУЛЬТ

персистирующий

2885. В СИНДРОМ ГОРНЕРА НЕ ВХОДИТ

мидриаз

2886. СЛЕДСТВИЕМ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ 1-ГО СЕГМЕНТА ПОДКЛЮЧИЧНОЙ АРТЕРИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

онемение 1 и 2 пальца кисти

2887. ЦЕЛЕСООБРАЗНО ЕЖЕГОДНО ПОВТОРЯТЬ УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ДУПЛЕКСНОЕ СКАНИРОВАНИЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ИЛИ РЕГРЕССА ЗАБОЛЕВАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С АТЕРОСКЛЕРОЗОМ, У КОТОРЫХ РАНЕЕ БЫЛ ВЫЯВЛЕН СТЕНОЗ БОЛЕЕ\_\_\_\_%

50

2888. КОНВЕКСИТАЛЬНАЯ ПОВЕРХНОСТЬ ПОЛУШАРИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПОЛУЧАЕТ КРОВЬ ИЗ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ АРТЕРИИ

средней мозговой

2889. ОКОЛО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНСУЛЬТОВ ЕЖЕГОДНО РЕГИСТРИРУЕТСЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

500 000

2890. КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ВЕРТЕБРОБАЗИЛЯРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

акалькулия

2891. У ДЕТЕЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИСХОДОВ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНСУЛЬТ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА

Рэнкина

2892. ХРОНИЧЕСКАЯ ЦЕРЕБРАЛЬНАЯ ИШЕМИИЯ НЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

загрудинной болью

2893. ПОД ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫМИ БОЛЕЗНЯМИ ПОНИМАЮТ ГРУППУ ЗАБОЛЕВАНИЙ

головного мозга, обусловленных патологическими изменениями церебральных сосудов с нарушением мозгового кровообращения

2894. ПРОЦЕНТ СУЖЕНИЯ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_% РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК СУБОККЛЮЗИЯ

98

2895. ВЕДУЩИМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОМ МЕХАНИЗМОМ ФОРМИРОВАНИЯ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОЙ БЛЯШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

нарушение липидного обмена

2896. КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ВЕРТЕБРОБАЗИЛЯРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

атаксия

2897. ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИСХОДОВ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНСУЛЬТ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА

Рэнкина

2898. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОРАЖЕНИЕМ БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

атеросклероз

2899. ПОСЛЕ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ

гипорезорбтивная гидроцефалия

2900. КАКОВА СТЕПЕНЬ СТЕНОЗА, ПРИ КОТОРОЙ РИСК ЕЖЕГОДНОГО РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ МАКСИМАЛЬНЫМ?

75-95%

2901. ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПЕРЕВОДЯТ ИЗ ОТДЕЛЕНИЯ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ В ПАЛАТЫ РАННЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ НА \_\_\_\_\_\_ СУТКИ

5-7

2902. К ПРИЕМАМ МАССАЖА ДЛЯ СНИЖЕНИЯ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ПАРАЛИЧАХ ОТНОСЯТ

поверхностные поглаживания и вибрацию

2903. ЛЕЧЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ПАРАЛИЧАХ ПРОВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

предупреждающем формирование сгибательной контрактуры

2904. К МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ У ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МОЗГА ОТНОСЯТ

ежедневный туалет кожи

2905. ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ФУНКЦИИ СТАТИКИ И ПОХОДКИ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

лечебно-тренировочные занятия на столе-вертикализаторе

2906. СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ УСТОЙЧИВОСТИ У БОЛЬНЫХ С ПОРАЖЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ

корригирующие

2907. АКТИВИЗАЦИЮ И РЕАБИЛИТАЦИЮ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ НАЧИНАЮТ В

остром периоде

2908. К ЗАДАЧАМ КИНЕЗОТЕРАПИИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИНСУЛЬТА ОТНОСЯТ

профилактику развития контрактур и пролежней

2909. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ РАННЕГО ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ПЕРИОДА ИНФАРКТА МОЗГА СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

6

2910. РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ У ПАЦИЕНТА С ИНФАРКТОМ МОЗГА НАЧИНАЮТСЯ С

первых часов нахождения в стационаре

2911. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ У БОЛЬНЫХ С ИНСУЛЬТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

сердечная недостаточность II-III стадии

2912. К МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ ТРОМБОЗА ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ И ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ У ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МОЗГА ОТНОСЯТ

раннюю активизацию

2913. ОРИЕНТИРОВОЧНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ «ПОЛОЖЕНИЕМ» БОЛЬНЫХ СО СПАСТИЧЕСКИМИ ПАРАЛИЧАМИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

1-2,5

2914. В ПЕРИОД РАННЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПАССИВНЫЕ ДВИЖЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

стимуляции восстановления движений и профилактики контрактур при парезах и параличах

2915. К МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ АРТРОПАТИИ В ПЛЕЧЕВОМ СУСТАВЕ У ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МОЗГА ОТНОСЯТ

разноуровневую укладку конечности (как это наблюдается в естественных условиях)

2916. У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ НА ФОНЕ НАРАСТАНИЯ СПАСТИЧНОСТИ И СТЕПЕНИ ПАРЕЗА ФОРМИРУЕТСЯ

миофасциальный болевой синдром

2917. СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ ГЕМИПАРЕЗАХ ИСКЛЮЧАЮТ

улучшение легочной вентиляции

2918. РАЗРАБОТКА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА, ПЕРЕНЕСШЕГО ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ, ВКЛЮЧАЕТ ЭТАП

определение показаний и противопоказаний к обеспечению техническими средствами реабилитации

2919. ПРИ ОСТРОМ НАРУШЕНИИ КРОВООБРАЩЕНИЯ ОСНОВНЫМ ДВИГАТЕЛЬНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

спастический гемипарез

2920. ПРИ ПОСТИНСУЛЬТНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ЛЕЧЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЕМ НАЧИНАЮТ С/СО \_\_\_\_\_\_ ДНЯ

1

2921. СЕРИЯ ГЛУБОКИХ ВДОХОВ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В РАННЕМ ПЕРИОДЕ МОЖЕТ СПРОВОЦИРОВАТЬ

эпилептический припадок

2922. К ЗАДАЧЕ МАССАЖА ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ПАРАЛИЧАХ НЕ ОТНОСИТСЯ

укрепление ослабленных мышц

2923. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПОЗДНЕГО ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ПЕРИОДА ИНФАРКТА МОЗГА СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)

2

2924. К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РАННЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ИНФАРКТЕ МОЗГА ОТНОСЯТ

глубокие парезы и плегию конечностей

2925. РАННЮЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ ПАЦИЕНТОВ С ИНСУЛЬТОМ НАЧИНАЮТ ПРИМЕНЯТЬ С (В ДНЯХ)

1

2926. ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

артериальная гипертензия

2927. ВАРФАРИН ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ

кардиоэмболическом инсульте

2928. АНТИАГРЕГАНТНЫМИ СВОЙСТВАМИ ОБЛАДАЕТ

ацетилсалициловая кислота

2929. К НАИБОЛЕЕ ШИРОКО ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДИКАМ, СОСТАВЛЯЮЩИМ ОСНОВУ СКРИНИНГА ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В ПОПУЛЯЦИИ, ОТНОСИТСЯ

контроль артериального давления

2930. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРИЕМЕ

варфарина при мерцательной аритмии

2931. ПОКАЗАНИЕМ К КАРОТИДНОЙ ЭНДАРТЕРЭКТОМИИ У БОЛЬНОГО С ТРАНЗИТОРНЫМИ ИШЕМИЧЕСКИМИ АТАКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ СТЕНОЗ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_\_\_ % ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ

70

2932. У ПАЦИЕНТА, ПЕРЕНЕСШЕГО ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ И СТРАДАЮЩЕГО ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ, С НАЛИЧИЕМ ПРОТЕЗОВ КЛАПАНОВ СЕРДЦА ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ МНО ДОЛЖЕН БЫТЬ

2,5-3,5

2933. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИНСУЛЬТА НАПРАВЛЕНА НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ

развития инсульта и коррекцию факторов риска инсульта

2934. ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЮТ

варфарин

2935. У БОЛЬНЫХ С КАРДИОЭМБОЛИЕЙ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ВАРФАРИН В ДОЗЕ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЙ ПОДДЕРЖАНИЕ МЕЖДУНАРОДНОГО НОРМАЛИЗОВАННОГО ОТНОШЕНИЯ (МНО) В ДИАПАЗОНЕ

2-3

2936. ПОВТОРНЫЕ ЭПИЗОДЫ ПРЕХОДЯЩЕГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ УВЕЛИЧИВАЮТ ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ

ишемического инсульта

2937. ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ АТЕРОТРОМБОТИЧЕСКОГО ПОДТИПА ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА У ПАЦИЕНТА С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧЕНИЕ

ацетилсалициловой кислоты

2938. ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ПРИМЕНЯЮТ

антикоагулянты

2939. ПРОФИЛАКТИКА ИНСУЛЬТА У БОЛЬНОГО С ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКОЙ ПРОВОДИТСЯ НАЗНАЧЕНИЕМ

ацетилсалициловой кислоты

2940. С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ТРОМБОЗА ГЛУБОКИХ ВЕН У ПАЦИЕНТОВ С НАРУШЕННЫМИ ДВИГАТЕЛЬНЫМИ ФУНКЦИЯМИ И/ИЛИ НАХОДЯЩИХСЯ В БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ВСЛЕДСТВИЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

низкомолекулярных гепаринов

2941. НОЧНЫЕ КОШМАРЫ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

парасомний

2942. ИЗОЛИРОВАННЫЙ ПАРАЛИЧ СНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

мышечной атонией

2943. ДЛЯ ДЕТСКОЙ ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ИНСОМНИИ ХАРАКТЕРНО

формирование неправильных установок сна

2944. СИНДРОМ БЕСПОКОЙНЫХ НОГ ОТНОСЯТ К

двигательным расстройствам во сне

2945. К ПАРАСОМНИЯМ ОТНОСЯТ

сомнамбулизм

2946. НОЧНЫЕ СТРАХИ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

парасомний

2947. ЭПИЗОДЫ СОМНАМБУЛИЗМА СЛУЧАЮТСЯ

в фазу дельта-сна

2948. ГИПНАГОГИЧЕСКИЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

парасомний

2949. ФЕНОМЕН ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОЙ СПУТАННОСТИ СОЗНАНИЯ ПРИ ПРОБУЖДЕНИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

нарушением ориентировки в пространстве и времени при пробуждении

2950. СОМНАМБУЛИЗМ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

парасомний

2951. АДАПТАЦИОННАЯ ИНСОМНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

возникновением на фоне острого стресса, конфликта или изменения окружения

2952. НАРКОЛЕПСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

катаплектическими приступами

2953. ГРУППА ГИПЕРСОМНИЙ ВКЛЮЧАЕТ

нарколепсию

2954. СИНДРОМ БЕСПОКОЙНЫХ НОГ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

неприятных ощущений в ногах, уменьшающихся при движении

2955. СОМНАМБУЛИЗМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

отсутствием ярких эмоций

2956. ОСТРОЙ СЧИТАЕТСЯ ИНСОМНИЯ, ДЛЯЩАЯСЯ ДО (В МЕСЯЦАХ)

3

2957. СОННЫЙ ЭНУРЕЗ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

парасомний

2958. ДЛЯ ИСТЕРИЧЕСКОГО НЕВРОЗА ХАРАКТЕРНЫ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ РАССТРОЙСТВА

диссоциативные

2959. СВЯЗАННОЕ СО СНОМ НАРУШЕНИЕ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

парасомний

2960. ДИАГНОЗ «СОННЫЙ ЭНУРЕЗ» ПРАВОМЕРЕН ДЛЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕ (В ГОДАХ)

4

2961. ПАРАСОМНИИ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К РАССТРОЙСТВАМ ПРОБУЖДЕНИЯ, ПРОХОДЯТ

с наступлением половой зрелости

2962. ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ИНСОМНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

сопутствующими психологическими нарушениями, «боязнью не заснуть»

2963. ПОД ИНДЕКСОМ АПНОЭ ПОНИМАЮТ ЧИСЛО ЭПИЗОДОВ ЗНАЧИМОГО АПНОЭ (ГИПОПНОЭ) В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_\_ СНА

1 часа

2964. НАРУШЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ В ФАЗЕ ПАРАДОКСАЛЬНОГО СНА РАЗВИВАЕТСЯ ЧАЩЕ ВСЕГО У

пожилых людей

2965. ИДИОПАТИЧЕСКАЯ ГИПЕРСОМНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

избыточной сонливостью

2966. СИНДРОМ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОЙ СПУТАННОСТИ СОЗНАНИЯ ПРИ ПРОБУЖДЕНИИ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

парасомний

2967. СИНДРОМ «ВЗРЫВАЮЩЕЙСЯ ГОЛОВЫ» ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

парасомний

2968. К ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ИНСОМНИИ ОТНОСЯТ

повторяющиеся нарушения инициации, продолжительности, консолидации или качества сна

2969. ГИПНАГОГИЧЕСКИЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ЧАЩЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ У

детей

2970. НАРКОЛЕПСИЯ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

гиперсомний

2971. ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЕ СТРЕССОВОЕ РАССТРОЙСТВО ОТРАЖАЕТ ПОСЛЕДСТВИЯ

перенесенных в жизни экстремальных событий

2972. «ПСЕВДОИНСОМНИЯ» ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

нарушением восприятия собственного сна и фиксацией на проблемах собственного здоровья

2973. ДЛЯ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА СОННЫХ АПНОЭ ИСПОЛЬЗУЮТ

полисомнографию

2974. ИНСОМНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

нарушением качества сна

2975. К ПСИХОГЕННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТ

невротическое расстройство

2976. НАРКОЛЕПСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

катаплексией

2977. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ АСТЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

повышенная психическая и физическая истощаемость

2978. ВОЗНИКНОВЕНИЕ 1-2 УСТРАШАЮЩИХ СНОВИДЕНИЯ НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ СТРЕССОВОЙ СИТУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

вариантом нормы

2979. ИЗОЛИРОВАННЫЙ ПАРАЛИЧ СНА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

парасомний

2980. ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО СТРЕССОВОГО РАССТРОЙСТВА ХАРАКТЕРНО

навязчивое воспоминание о психотравме

2981. СИНДРОМ ОБСТРУКТИВНЫХ АПНОЭ СНА ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

нарушения дыхания во сне

2982. КРИТЕРИЕМ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНЫХ АПНОЭ СНА ЯВЛЯЕТСЯ ВЕЛИЧИНА ИНДЕКСА АПНОЭ

5

2983. НОЧНЫЕ СТРАХИ И НОЧНЫЕ КОШМАРЫ РАССМАТРИВАЮТСЯ КАК

разные варианты парасомний

2984. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ВТОРИЧНОГО ЭНУРЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

соматическая патология

2985. К ПАРАСОМНИЯМ, СВЯЗАННЫМ С ФАЗОЙ ПАРАДОКСАЛЬНОГО СНА, ОТНОСЯТ

ночные кошмары

2986. НАРУШЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ В ФАЗЕ ПАРАДОКСАЛЬНОГО СНА РАЗВИВАЕТСЯ ЧАЩЕ ВСЕГО НА ФОНЕ

дегенеративных заболеваний

2987. НАРКОЛЕПСИЮ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

гиперсомний

2988. САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ БРУКСИЗМА СЧИТАЮТ

невротические расстройства

2989. НАРУШЕНИЕ ПОВЕДЕНИЯ В ФАЗЕ ПАРАДОКСАЛЬНОГО СНА ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

парасомний

2990. ВТОРИЧНЫЙ СИНДРОМ БЕСПОКОЙНЫХ НОГ РАЗВИВАЕТСЯ ЧАЩЕ ВСЕГО НА ФОНЕ

полинейропатии

2991. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

психологическое тестирование

2992. НЕВРОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

психогенным механизмом возникновения

2993. ТРЕВОЖНОЕ РАССТРОЙСТВО У ДЕТЕЙ, ВЫЗВАННОЕ РАЗЛУКОЙ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

нереалистичным поглощающим беспокойством о возможности разлучения ребенка с лицом, к которому он привязан

2994. ОТЛИЧИЕМ ПСИХОЗОВ ОТ НЕВРОЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

психотических проявлений

2995. КРИТЕРИИ ОБСЕССИВНО-КОМПУЛЬСИВНОГО РАССТРОЙСТВА ПО МКБ 10 ВКЛЮЧАЮТ

повторяющиеся и устойчивые мысли, побуждения или образы, воспринимаемые как навязчивые и неуместные

2996. МИНИМАЛЬНО ВЛИЯЕТ НА ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ЦИРКАДНЫЕ РИТМЫ СНА

золпидем

2997. КРИТЕРИИ ФОБИЧЕСКОГО ТРЕВОЖНОГО РАССТРОЙСТВА ПО МКБ 10 ВКЛЮЧАЮТ БОЯЗНЬ

определенных ситуаций, не представляющих текущей опасности

2998. НАЛИЧИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ (ПСЕВДОНЕВРОЛОГИЧЕСКИХ) СИМПТОМОВ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

демонстративных припадков

2999. ПРИ ОПУХОЛЯХ IV ЖЕЛУДОЧКА ОБЩЕМОЗГОВЫЕ СИМПТОМЫ

имеют ундулирующий характер

3000. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ПРИЧИНАМИ ВЕГЕТАТИВНЫХ КРИЗОВ ЯВЛЯЮТСЯ

тревожные невротические расстройства

3001. ВОЗРАСТНАЯ ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ СНА ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

сокращении длительности

3002. ПОВЕДЕНЧЕСКАЯ ИНСОМНИЯ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

неправильными ассоциациями, связанными со сном

3003. В ОСНОВЕ ЭТИОЛОГИИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО СТРЕССОВОГО РАССТРОЙСТВА ЛЕЖИТ

психическая травма

3004. СОЦИАЛЬНОЕ ТРЕВОЖНОЕ РАССТРОЙСТВО ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

выраженной разницей между поведением в домашней обстановке и во внесемейных социальных ситуациях

3005. КРИТЕРИИ АГОРАФОБИЙ ПО МКБ 10 ВКЛЮЧАЮТ БОЯЗНЬ

выхода из дома, посещения магазинов, толпы и общественных мест

3006. СУММАРНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СНА НОВОРОЖДЕННОГО В СУТКИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

16-17

3007. ПСИХОГЕННЫЕ ПАРАЛИЧИ И ПАРЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

истерии

3008. КРИТЕРИИ ПАНИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ПО МКБ 10 ВКЛЮЧАЮТ

повторные приступы панических атак

3009. ПРИ УРОВНЕ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ 2,0-3,0‰ НАБЛЮДАЮТСЯ

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

3010. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ТРЕВОГА В ОТЛИЧИЕ ОТ НОРМАЛЬНОЙ

вытесняется (не осознается)

3011. СОСТОЯНИЕ ПЕРЕХОДА ИЗ ФАЗЫ БОДРСТВОВАНИЯ СРАЗУ В ФАЗУ ПАРАДОКСАЛЬНОГО СНА, КОТОРЫЙ СОПРОВОЖДАЕТСЯ МЫШЕЧНОЙ АТОНИЕЙ, НАЗЫВАЮТ

каталепсией

3012. КРИТЕРИИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ТРЕВОЖНОГО РАССТРОЙСТВА ПО МКБ 10 ВКЛЮЧАЮТ

чрезмерную тревогу и беспокойство в связи с различными событиями в течение более 6 месяцев

3013. ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПАНИЧЕСКИХ АТАК ПРИМЕНЯЮТ

антидепрессанты

3014. ПРИ УРОВНЕ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ 0,25-1,0‰ НАБЛЮДАЮТСЯ

эйфория, болтливость, атаксия, гипалгезия

3015. СУММАРНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СНА 5-ЛЕТНЕГО РЕБЕНКА В СУТКИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

10-11

3016. СИМПАТИКО-ТОНИЧЕСКАЯ ФОРМА ВЕГЕТАТИВНО-СОСУДИСТОЙ ДИСТОНИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

тахикардией

3017. СУММАРНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СНА ГОДОВАЛОГО РЕБЕНКА В СУТКИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

13-14

3018. ЧЕРТА ХАРАКТЕРА, ОТРАЖАЮЩАЯ СТРЕМЛЕНИЕ ЛИЧНОСТИ БЫТЬ ПРЕДМЕТОМ ВНИМАНИЕ ОКРУЖАЮЩИХ, ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ

истерического невроза

3019. ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ НЕВРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ДИСФУНКЦИЯ

лимбико-ретикулярного комплекса

3020. РЕСПИРАТОРНО-АФФЕКТИВНЫЕ ПРИСТУПЫ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ

эпизодов задержки дыхания на фоне сильного плача

3021. КРИТЕРИИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ТРЕВОЖНОГО РАССТРОЙСТВА ПО МКБ 10 ВКЛЮЧАЮТ

тревогу, которая является распространенной и устойчивой, но не ограниченной (то есть свободно плавающей)

3022. К ПАТОЛОГИЧЕСКИМ АССОЦИАЦИЯМ ЗАСЫПАНИЯ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ ЗАСЫПАНИЕ

на руках

3023. ДОПУСТИМЫЙ СРОК ПРИЕМА СНОТВОРНЫХ ПРЕПАРАТОВ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ

3 недель

3024. ПРЕПАРАТАМИ, ЭФФЕКТИВНЫМИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНСОМНИИ С РАННИМИ УТРЕННИМИ ПРОБУЖДЕНИЯМИ, ЯВЛЯЮТСЯ

антидепрессанты

3025. КАКОЙ ИЗ ТРАНКВИЛИЗАТОРОВ ОБЛАДАЕТ МИНИМАЛЬНЫМ СЕДАТИВНО-ГИПНОТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ?

медазепам

3026. В СИСТЕМУ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ПАНИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ ВХОДИТ

дыхательная гимнастика

3027. КУРС ЛЕЧЕНИЯ АНТИДЕПРЕССАНТАМИ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА ПРОФИЛАКТИКУ ПАНИЧЕСКИХ АТАК, ДОЛЖЕН БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (В МЕСЯЦАХ)

6-12

3028. ПАЦИЕНТАМ С ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНЬЮ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА ПОКАЗАНА

СиПАП-терапия

3029. ПАНИЧЕСКАЯ АТАКА КУПИРУЕТСЯ ВВЕДЕНИЕМ

диазепама

3030. ТРАНКВИЛИЗАТОРОМ С НАИБОЛЬШИМ СЕДАТИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

нитразепам

3031. АНТИДЕПРЕССАНТОМ СО СТИМУЛИРУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

флуоксетин

3032. К ГРУППЕ СЕЛЕКТИВНЫХ ИНГИБИТОРОВ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА И НОРАДРЕНАЛИНА ОТНОСИТСЯ

венлафаксин

3033. ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНСОМНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

когнитивно-поведенческая психотерапия

3034. ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА В ДЕБЮТЕ ПЕРВИЧНОЙ ИНСОМНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

имидазопиридины

3035. СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРОМ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА, СНИЖАЮЩИМ АППЕТИТ, ЯВЛЯЕТСЯ

флуоксетин

3036. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ СЧИТАЮТ

семейную психотерапию

3037. КАКИЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ АНТИДЕПРЕССАНТОВ НЕ ОБУСЛОВЛЕНЫ ХОЛИНОЛИТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ?

увеличение массы тела

3038. К «ДНЕВНЫМ» ТРАНКВИЛИЗАТОРАМ ОТНОСИТСЯ

тофизопам

3039. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАНИЧЕСКОЙ АТАКИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

клоназепам

3040. НЕЙРОЛЕПТИКОМ С ВЫСОКИМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

галоперидол

3041. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПАНИЧЕСКИХ АТАК НАЗНАЧАЮТ

антидепрессанты

3042. ТРАНКВИЛИЗАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

диазепам

3043. СРЕДИ НЕЛЕКАРСТВЕННЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ЭНУРЕЗА ВЕДУЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ

поведенческая психотерапия

3044. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАНИЧЕСКИХ АТАК ИСПОЛЬЗУЮТ

пароксетин

3045. «ДНЕВНЫМ» ТРАНКВИЛИЗАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

тофизопам

3046. АНКСИОЛИТИКОМ С МАКСИМАЛЬНЫМ МИОРЕЛАКСИРУЮЩИМ ЭФФЕКТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

феназепам

3047. АНТИДЕПРЕССАНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

амитриптилин

3048. АСТЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ БЕЗ ВЫРАЖЕННЫХ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ ЛЕЧИТСЯ

ноотропами

3049. К СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРАМ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА, ЯВЛЯЮЩИМСЯ АГОНИСТАМИ СИГМА1-РЕЦЕПТОРОВ, ОТНОСЯТ

флувоксамин

3050. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ЗАДЕРЖКИ ФАЗЫ СНА ПРИМЕНЯЕТСЯ

хронотерапия

3051. ПАЦИЕНТУ С ВЕГЕТАТИВНЫМИ КРИЗАМИ ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ ТРЕВОГЕ И НАРУШЕНИИ СНА НАЗНАЧАЮТ

пароксетин

3052. МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ БЕССОННИЦЫ ПРОВОДИТСЯ

мелатонином

3053. ЛЕЧЕНИЕ СИМПАТОАДРЕНАЛОВЫХ КРИЗОВ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО

альфа-адренолитиками

3054. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ТРЕВОЖНЫХ РАССТРОЙСТВ СЧИТАЮТ

психотерапию

3055. К АНТИДЕПРЕССАНТАМ-СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРАМ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА ОТНОСИТСЯ

циталопрам

3056. К ВЕДУЩЕМУ МЕТОДУ ЛЕЧЕНИЯ ПАРАДОКСАЛЬНОЙ ИНСОМНИИ ОТНОСЯТ

психотерапию

3057. ЛЕЧЕНИЕ ИНСОМНИИ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ПРИЕМА

растительных препаратов

3058. АЛЬТЕРНАТИВОЙ СНОТВОРНЫМ ПРИ ИНСОМНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

селективные ингибиторы обратного захвата серотонина

3059. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ СЧИТАЮТ

психотерапию

3060. АНТИДЕПРЕССАНТОМ С МАКСИМАЛЬНЫМ АНКСИОЛИТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

пароксетин

3061. К НЕЙРОЛЕПТИКАМ ОТНОСИТСЯ

бенперидол

3062. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАССТРОЙСТВ СНА, СВЯЗАННЫХ С НАРУШЕНИЕМ ЦИРКАДИАННЫХ РИТМОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

мелатонин

3063. ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА СУИЦИДАЛЬНЫХ МЫСЛЕЙ НЕОБХОДИМО

немедленно направить пациента на консультацию к врачу-психиатру

3064. К ПСИХОЛЕПТИКАМ ОТНОСЯТСЯ

транквилизаторы

3065. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДЕПРЕССИИ У ПАЦИЕНТА 74 ЛЕТ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА МОЖЕТ БЫТЬ

вортиоксетин

3066. В ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ЧАСТЫХ ПРИСТУПОВ ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИОННОГО СИНДРОМА ПРЕДПОЧТЕНИЕ ОТДАЁТСЯ

флуоксетину

3067. К ПСИХОАНАЛЕПТИКАМ ОТНОСЯТСЯ

антидепрессанты

3068. АНТИДЕПРЕССАНТОМ С МЕЛАТОНИНЕРГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

агомелатин

3069. ТРАНКВИЛИЗАТОРЫ ПОКАЗАНЫ ПРИ

невротических состояниях

3070. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНЫХ АПНОЭ СНА НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ ЯВЛЯЕТСЯ

СИПАП-терапия

3071. ПРИ НЕВРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ С НАРУШЕНИЕМ СНА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ

алимемазина

3072. К АНТИДЕПРЕССАНТАМ СЕДАТИВНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

амитриптилин

3073. АНТИДЕПРЕССАНТОМ С ВЫРАЖЕННОЙ СЕДАТИВНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

амитриптилин

3074. К ПСИХОСТИМУЛЯТОРАМ ОТНОСИТСЯ

сиднокарб

3075. СНОТВОРНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, ДОКАЗАВШИМИ СВОЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ, ЯВЛЯЮТСЯ

агонисты рецепторов ГАМК

3076. К СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРАМ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА ОТНОСИТСЯ

пароксетин

3077. НАИБОЛЬШИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ФЕНОМЕНОВ ПРИВЫКАНИЯ И ЗАВИСИМОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ В КАЧЕСТВЕ СНОТВОРНЫХ

производных бензодиазепина

3078. ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ СИНДРОМА БЕСПОКОЙНЫХ НОГ СЛЕДУЕТ ОБРАЩАТЬ ВНИМАНИЕ НА СОДЕРЖАНИЕ В КРОВИ

ферритина

3079. ТРАНКВИЛИЗАТОРОМ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

нитразепам

3080. В ЛЕЧЕНИИ РАССТРОЙСТВ ЦИКЛА СОН-БОДРСТВОВАНИЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

препараты мелатонина

3081. МЕХАНИЗМ ЛЕЧЕБНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ МЕТОДА СИПАП-ТЕРАПИИ ПРИ СИНДРОМЕ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА ОСНОВАН НА

создании положительного давления в верхних дыхательных путях

3082. ПРЕПАРАТОМ ИЗ ГРУППЫ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ СОПУТСТВУЮЩЕГО ПРОТИВОСУДОРОЖНОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

клоназепам

3083. СРЕДСТВАМИ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ МОНОСИМПТОМНОГО НОЧНОГО ЭНУРЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕПАРАТЫ

антидиуретического гормона

3084. МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА СРЕДНЕТЯЖЁЛОЙ И ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

СИПАП-терапия

3085. ИЗ ГИПНОТИКОВ МИНИМАЛЬНО ИЗМЕНЯЕТ ФИЗИОЛОГИЧЕСКУЮ СТРУКТУРУ СНА

зопиклон

3086. ПЕРЕДОЗИРОВКА \_\_\_\_\_\_ НАИБОЛЕЕ ОПАСНА ДЛЯ ЖИЗНИ

амитриптилином

3087. К АНТИДЕПРЕССАНТАМ СЕДАТИВНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ

амитриптилин

3088. АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НАРУШЕНИЙ СНА, ЯВЛЯЕТСЯ

доксиламин

3089. К ТРИЦИКЛИЧЕСКИМ АНТИДЕПРЕССАНТАМ ОТНОСИТСЯ

амитриптилин

3090. ПРИ ЧАСТЫХ ПРИСТУПАХ СНОХОЖДЕНИЯ НАЗНАЧАЮТ ПРЕПАРАТЫ

бензодиазепиновые

3091. ПСИХИЧЕСКАЯ И ФИЗИЧЕСКАЯ ЗАВИСИМОСТЬ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

фенобарбитала

3092. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОБОЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ СЕЛЕКТИВНЫХ ИНГИБИТОРОВ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА НАБЛЮДАЮТСЯ СО СТОРОНЫ СИСТЕМЫ

пищеварения

3093. ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ НЕ МЕТАБОЛИЗИРУЕТСЯ ИЗОФЕРМЕНТАМИ ЦИТОХРОМА Р450 И ИМЕЕТ НИЗКИЙ ПОТЕНЦИАЛ МЕЖЛЕКАРСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

лоразепам

3094. НОРМОТИМИКОМ БЕЗ ПРОТИВОСУДОРОЖНОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

карбонат лития

3095. ПРИ СИНДРОМЕ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

хирургической коррекции

3096. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ПРИСТУПОВ КАТАПЛЕКСИИ ПРИ НАРКОЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

имипрамин

3097. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ИНСОМНИИ ПРИМЕНЯЮТ

Z-препараты

3098. К ПОЗДНИМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ КАРБОНАТА ЛИТИЯ ОТНОСИТСЯ

несахарное мочеизнурение

3099. АНТИДЕПРЕССАНТОМ, СНИЖАЮЩИМ СОКРАТИМОСТЬ МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ

амитриптилин

3100. МЕТОДОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНСОМНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

когнитивно-поведенческая терапия

3101. ТИРАМИНОВЫЕ РЕАКЦИИ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ, СОДЕРЖАЩИХ ТИРАМИН (СЫР, КОФЕ, ШОКОЛАД, КРАСНОЕ ВИНО И ДР.) МОГУТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ СОЧЕТАННОМ ПРИМЕНЕНИИ

необратимых ингибиторов моноаминоксидазы

3102. ТРАНКВИЛИЗАТОРОМ С САМЫМ КОРОТКИМ ПЕРИОДОМ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

мидазолам

3103. СРЕДИ НЕФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНСОМНИИ НАИБОЛЕЕ ДОКАЗАНА ЭФФЕКТИВНОСТЬ

когнитивно-поведенческой терапии

3104. К СПЕКТРУ ДЕЙСТВИЯ ТРАНКВИЛИЗАТОРОВ ПРИ ДЕПРЕССИИ ОТНОСЯТ

тревогу и нарушение сна

3105. НАЧИНАТЬ ЛЕЧЕНИЕ СИНДРОМА НЕДОСТАТОЧНОГО СНА СЛЕДУЕТ С

режимных мероприятий

3106. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ДНЕВНОЙ СОНЛИВОСТИ ПРИ НАРКОЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

модафинил

3107. К ПРЕПАРАТУ ГРУППЫ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ СОПУТСТВУЮЩЕГО СНОТВОРНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ

нитразепам

3108. ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЕ РАССТРОЙСТВА (ТОШНОТА, ЖИДКИЙ СТУЛ), СВЯЗАННЫЕ С УСИЛЕНИЕМ ВЫБРОСА СЕРОТОНИНА В КИШЕЧНОЙ СТЕНКЕ ВЫЗЫВАЮТ

селективные ингибиторы обратного захвата серотонина

3109. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭПИЗОДОВ ПАРАСОМНИИ ПО ТИПУ РАССТРОЙСТВА ПОВЕДЕНИЯ В БЫСТРОМ СНЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН

клоназепам

3110. РЕШАЮЩИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СЛОЖНОГО АБСАНСА ЯВЛЯЕТСЯ

кратковременная утрата сознания

3111. НАЗОЛИКВОРЕЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ \_\_\_\_\_\_\_\_ КОСТИ

решетчатой

3112. ДИАГНОЗ «ЭПИЛЕПСИЯ» МОЖЕТ БЫТЬ ПОСТАВЛЕН ПРИ РАЗВИТИИ

не менее двух неспровоцированных (или рефлекторных) эпилептических приступов с интервалом > 24 ч

3113. АБСОЛЮТНЫМ ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ПАРОКСИЗМАЛЬНЫХ

комплексов«пик-волна»

3114. АДВЕРСИВНЫЕ СУДОРОЖНЫЕ ПРИСТУПЫ С НАСИЛЬСТВЕННЫМ ПОВОРОТОМ ГОЛОВЫ В ЗДОРОВУЮ СТОРОНУ ЧАЩЕ НАСТУПАЮТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОЧАГА В \_\_\_\_\_\_\_ ДОЛЕ МОЗГА

лобной

3115. В ДИАГНОСТИКЕ ОРТОСТАТИЧЕСКИХ СИНКОПЕ МЕТОДОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

тилт-тест

3116. ДЛЯ ЮНОШЕСКОЙ МИОКЛОНИЧЕСКОЙ ЭПИЛЕПСИИ ЯНЦА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

генерализованный тонико-клонический приступ

3117. АДВЕРСИВНЫЕ МОТОРНЫЕ ПРИСТУПЫ С НАСИЛЬСТВЕННЫМ ПОВОРОТОМ ГОЛОВЫ В ЗДОРОВУЮ СТОРОНУ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЭПИЛЕПТИФОРМНОЙ АКТИВНОСТИ В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДОЛЕ МОЗГА

лобной

3118. ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЕ ЭПИЛЕПТИФОРМНЫЕ ПРИПАДКИ ЧАЩЕ БЫВАЮТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В \_\_\_\_\_\_ ДОЛЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА

височной

3119. ЕСЛИ СУДОРОЖНЫЕ ПРИПАДКИ НАЧИНАЮТСЯ С ПОВОРОТА ГЛАЗ И ГОЛОВЫ ВПРАВО, ОЧАГ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ИЗВИЛИНУ

среднюю лобную слева

3120. СОЧЕТАНИЕ ТОНИЧЕСКИХ ПРИПАДКОВ С АТИПИЧНЫМИ АБСАНСАМИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

синдрома Леннокса – Гасто

3121. ПРИ РАЗВИТИИ ТОНИКО-КЛОНИЧЕСКОГО ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИСТУПА МОЖНО ОЖИДАТЬ РАЗВИТИЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СТАТУСА ПРИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ПРИСТУПА БОЛЕЕ \_\_\_\_\_\_\_ МИНУТ

5

3122. ОБМОРОКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

анемии

3123. С УЧЕТОМ ВИДА ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИПАДКА И ВРЕМЕНИ ЕГО ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПОСТОЯННАЯ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ

после установления диагноза «эпилепсия»

3124. ПРИЧИНОЙ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ЭПИЛЕПСИИ В МОЛОДОМ ВОЗРАСТЕ МОЖЕТ БЫТЬ

артериовенозная мальформация

3125. РЕФЛЕКТОРНЫМИ НАЗЫВАЮТ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ ПРИПАДКИ, КОТОРЫЕ ПРОВОЦИРУЮТСЯ

первичными сенсорными импульсами

3126. ФАРМАКОКИНЕТИКА МЕДИКАМЕНТОВ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

увеличением периода полувыведения препарата

3127. ПРОБА С ДЕПРИВАЦИЕЙ СНА ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

выявления эпилептиформной активности

3128. МАЛОИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

РЭГ

3129. АДВЕРСИВНЫЕ ПРИПАДКИ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ

средней лобной извилины

3130. К ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ ПРИСТУПАМ (ПАРОКСИЗМАМ) ОТНОСЯТ

абсансы

3131. ПРИ РАЗВИТИИ ФОКАЛЬНОГО ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИСТУПА С НАРУШЕНИЕМ СОЗНАНИЯ МОЖНО ОЖИДАТЬ РАЗВИТИЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СТАТУСА ПРИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ПРИСТУПА БОЛЕЕ \_\_\_\_\_\_\_ МИНУТ

10

3132. АБСОЛЮТНЫМ ЭЭГ ПРИЗНАКОМ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ПАРОКСИЗМАЛЬНЫХ

комплексов пик-волна

3133. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЙ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ МОЗГА ПРИ ЭПИЛЕПСИИ ПРИМЕНЯЮТ

видео-ЭЭГ мониторинг

3134. ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ ПРИ СИНКОПАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ОБЫЧНО ДЛИТСЯ НЕ БОЛЕЕ

5 минут

3135. ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ЭПИЛЕПСИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ ОДНОСТОРОННИМИ ФАРИНГООРАЛЬНЫМИ ПРИПАДКАМИ, НАЗЫВАЕТСЯ

роландической

3136. ПРИПАДОК ЭПИЛЕПСИИ НАЗЫВАЮТ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ, ЕСЛИ ОН ПРОЯВЛЯЕТСЯ

нарушением сознания

3137. СУДОРОЖНЫЙ ПРИСТУП НАЧИНАЕТСЯ С ПАЛЬЦЕВ ЛЕВОЙ НОГИ В СЛУЧАЕ РАСПОЛОЖЕНИЯ ОЧАГА В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ИЗВИЛИНЫ СПРАВА

верхнем отделе передней

3138. ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ СУДОРОЖНЫХ ПРИСТУПАХ СОЗНАНИЕ

утрачено

3139. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СЛОЖНОГО АБСАНСА ЯВЛЯЕТСЯ

кратковременная утрата сознания

3140. ПРИЧИНОЙ ЭПИЛЕПСИИ У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО БЫВАЮТ

опухоли

3141. ПРИ ПЕРВОМ В ЖИЗНИ ОБМОРОКЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

исключить его кардиогенную природу

3142. КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА МИОКЛОНУС-ЭПИЛЕПСИИ УНФЕРРИХТА – ЛУНДБОРГА КРОМЕ ХАРАКТЕРНЫХ МИОКЛОНИЙ И СУДОРОЖНЫХ ПРИСТУПОВ ВКЛЮЧАЕТ

снижение интеллекта

3143. ДЛЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИПАДКА ОБЯЗАТЕЛЬНО НАЛИЧИЕ

потери сознания

3144. ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ ПРИПАДКИ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ВИСОЧНОЙ ДОЛИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

слуховыми галлюцинациями

3145. К ПРОСТЫМ ПАРЦИАЛЬНЫМ ПАРОКСИЗМАМ ОТНОСЯТСЯ

джексоновские моторные или сенсорные

3146. АБСОЛЮТНЫМ ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ПАРОКСИЗМАЛЬНЫХ

комплексов пик-волна

3147. ОСНОВУ СИНДРОМА ВЭСТА СОСТАВЛЯЮТ

инфантильные спазмы

3148. ПСИХОГЕННЫЕ СУДОРОЖНЫЕ ПРИПАДКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

истерии

3149. К ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ОТНОСИТСЯ ЭПИЛЕПСИЯ

наследственно обусловленная

3150. ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ОЧАГА ЯВЛЯЕТСЯ

повышение синаптической проводимости

3151. СИМПТОМАТИЧЕСКАЯ ЭПИЛЕПСИЯ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ ПРИ

опухоли головного мозга

3152. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЭПИЛЕПСИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

ЭЭГ

3153. ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ТОНИКО-КЛОНИЧЕСКИХ ПРИСТУПОВ ПОСЛЕДСТВИЯ, ВКЛЮЧАЯ ПОВРЕЖДЕНИЕ И ГИБЕЛЬ НЕЙРОНОВ, ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ДЕФИЦИТ И ДРУГИЕ НАРУШЕНИЯ, МОГУТ РАЗВИТЬСЯ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_\_\_ МИНУТ

30

3154. ТИПИЧНЫЙ ВОЗРАСТ МАНИФЕСТАЦИИ ДЛЯ СИНДРОМА ЛЕННОКСА – ГАСТО СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)

3-7

3155. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ И ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ НЕОНАТАЛЬНЫХ СУДОРОГ ЯВЛЯЕТСЯ

тяжелое гипоксическое поражение ЦНС: гипоксия плода, асфиксия новорожденного

3156. ПРОВОКАТОРОМ ЭПИЛЕПТИФОРМНОЙ АКТИВНОСТИ НА ЭЭГ ЯВЛЯЕТСЯ

бессонница

3157. ДЛЯ ЦИНГУЛЯРНОЙ ЭПИЛЕПСИИ (ИЗ ПОЯСНОЙ ИЗВИЛИНЫ) ХАРАКТЕРНЫ ПРИСТУПЫ

фокальные приступы со сложными моторными жестовыми автоматизмами в дебюте, с вегетативной симптоматикой, изменением настроения, аффективными расстройствами

3158. КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ВИСОЧНОЙ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЮТСЯ

припадки с вегетативной аурой

3159. ПРОСТЫЕ ТИПИЧНЫЕ АБСАНСЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

«замиранием»

3160. СУМЕРЕЧНЫЕ РАССТРОЙСТВА СОЗНАНИЯ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ ОТНОСЯТ К

сложным парциальным припадкам

3161. ВРЕМЕННОЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПРИСТУПОМ И ПОСТИКТАЛЬНЫМ АФФЕКТИВНЫМ РАССТРОЙСТВОМ У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

1-5

3162. ПОСТИКТАЛЬНЫЕ ПСИХОЗЫ У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ, ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ПРИСТУПА МОГУТ РАЗВИВАТЬСЯ В ПРОМЕЖУТКЕ

от нескольких часов до двух дней

3163. К ПАРЦИАЛЬНЫМ ПРИПАДКАМ ОТНОСЯТ

сложные

3164. МЫШЛЕНИЕ У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ

вязкое, тугоподвижное

3165. НЕДОСТАТОЧНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ВСЛЕДСТВИЕ ЯВЛЕНИЯ САМОИНДУКЦИИ (АКТИВАЦИИ МИКРОСОМАЛЬНЫХ ЭНЗИМОВ ПЕЧЕНИ) ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

карбамазепина

3166. К ДИСМНЕСТИЧЕСКИМ ПРИПАДКАМ ОТНОСЯТ

явления «уже виденного»

3167. В ПОСТПРИСТУПНОМ ПЕРИОДЕ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ХАРАКТЕРНО

ощущение чуждости к содеянному во время приступа

3168. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ВСЕХ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

электроэнцефалография

3169. СУМЕРЕЧНОЕ ПОМРАЧЕНИЕ СОЗНАНИЯ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ ЧАЩЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

аффектом тоски, злобы, страха, гнева

3170. АМБУЛАТОРНЫЕ АВТОМАТИЗМЫ ОТНОСЯТ К

сложным парциальным припадкам

3171. ПЕРИОД, В КОТОРОМ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ДИАГНОЗ «ОРГАНИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО ЛИЧНОСТИ В СВЯЗИ С ЭПИЛЕПСИЕЙ», НАЗЫВАЕТСЯ

интериктальным

3172. ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ТОПИРАМАТА ОБУСЛОВЛЕН

активацией рецепторов ГАМК

3173. ПРИ РЕФРАКТЕРНОСТИ К БАЗОВОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ИНФАНТИЛЬНЫХ СПАЗМАХ ПРИМЕНЯЮТ

адренокортикотропный гормон

3174. ИЗМЕНЕНИЯ ЛИЧНОСТИ БОЛЬНОГО ЭПИЛЕПСИЕЙ ВЫЯВЛЯЮТСЯ В \_\_\_\_\_\_\_\_ ПЕРИОДЕ

интериктальном

3175. ПРОВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО МОНИТОРИНГА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИ ТЕРАПИИ

противоэпилептическими препаратами

3176. ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ЭТОСУКСИМИДА ОБУСЛОВЛЕН

блокадой кальциевых каналов

3177. СЕКСУАЛЬНЫЕ АВТОМАТИЗМЫ (МАСТУРБАЦИЯ, ЭКСГИБИЦИОНИЗМ) ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_\_\_\_ ПРИПАДКАМ

психомоторным

3178. СИНДРОМ ЛЕННОКСА-ГАСТО ОБЫЧНО МАНИФЕСТИРУЕТСЯ

в возрасте от 2 до 6 лет

3179. ТЕРАПИЯ ВАЛЬПРОАТАМИ МОЖЕТ ОТЯГОЩАТЬСЯ РАЗВИТИЕМ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ, В ЧАСТНОСТИ

эссенциальным тремором

3180. ВОЗНИКНОВЕНИЕ СУДОРОЖНОГО ПРИСТУПА МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАНО ВВЕДЕНИЕМ БОЛЬШОЙ ДОЗЫ

местных анестетиков

3181. К ПСИХОМОТОРНЫМ ПРИПАДКАМ ОТНОСЯТ

амбулаторные автоматизмы

3182. ПЕРИОД, В КОТОРОМ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ДИАГНОЗ «ПСИХОТИЧЕСКОЕ МАНИАКАЛЬНОЕ РАССТРОЙСТВО В СВЯЗИ С ЭПИЛЕПСИЕЙ», НАЗЫВАЕТСЯ

интериктальным

3183. ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ЛАМОТРИДЖИНА ОБУСЛОВЛЕН

блокадой избыточного выброса глутамата

3184. ПРИ АТОНИЧЕСКИХ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИСТУПАХ ПОМИМО ВАЛЬПРОАТОВ ЭФФЕКТИВНЫ

топирамат

3185. ПСИХОМОТОРНЫЕ ПРИПАДКИ БЕЗ НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ ОТНОСЯТ К

простым парциальным с психическими симптомами

3186. ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНЫМ ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ТОКСИЧЕСКОГО ЭПИДЕРМАЛЬНОГО НЕКРОЗА (СИНДРОМА СТИВЕНСОНА – ДЖОНСОНА) ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

карбамазепина

3187. ПРИ МИОКЛОНИЧЕСКИХ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИСТУПАХ ПОМИМО ВАЛЬПРОАТОВ ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ

бензодиазепинов

3188. ПРИСОЕДИНЕНИЕ К ФОКАЛЬНЫМ ПРИПАДКАМ МИОКЛОНИЧЕСКИХ АБСАНСОВ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬСЯ НАЗНАЧЕНИЕМ

карбамазепина

3189. ПРИ ЛОБНОЙ ФОКАЛЬНОЙ ЭПИЛЕПСИИ, СОЧЕТАЮЩЕЙСЯ С ВТОРИЧНОЙ БИЛАТЕРАЛЬНОЙ СИНХРОНИЗАЦИЕЙ НА ЭЭГ, НЕ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

карбамазепина

3190. К ВЕГЕТО-ВИСЦЕРАЛЬНЫМ ПАРОКСИЗМАМ ОТНОСЯТ

абдоминальные, головные боли

3191. НЕПАРОКСИЗМАЛЬНЫЕ СУМЕРЕЧНЫЕ ПОМРАЧЕНИЯ СОЗНАНИЯ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ, ПО СРАВНЕНИЮ С ПАРОКСИЗМАЛЬНЫМИ

более продолжительные

3192. ПЕРИОД, В КОТОРОМ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ДИАГНОЗ «БРЕДОВОЕ (ШИЗОФРЕНОПОДОБНОЕ) РАССТРОЙСТВО В СВЯЗИ С ЭПИЛЕПСИЕЙ», НАЗЫВАЕТСЯ

интериктальным

3193. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОСТИКТАЛЬНОГО ПСИХОЗА У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

1-90

3194. РУТИННЫМ СПОСОБОМ ПРОВОКАЦИИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ПРИ ЗАПИСИ ЭЭГ ЯВЛЯЕТСЯ

гипервентиляция

3195. ПЕРИОД, В КОТОРОМ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ДИАГНОЗ «ОРГАНИЧЕСКОЕ АФФЕКТИВНОЕ РАССТРОЙСТВО В СВЯЗИ С ЭПИЛЕПСИЕЙ», НАЗЫВАЕТСЯ

интериктальным

3196. ПЕРИОД, В КОТОРОМ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ДИАГНОЗ «ДЕПРЕССИВНОЕ ПСИХОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО В СВЯЗИ С ЭПИЛЕПСИЕЙ», НАЗЫВАЕТСЯ

интериктальным

3197. ПЕРИОД В РАМКАХ ЭПИЛЕПСИИ, ПРИ КОТОРОМ ОТМЕЧАЮТСЯ СТЕРЕОТИПНЫЕ, КРАТКОВРЕМЕННЫЕ ПСИХИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ С РАССТРОЙСТВОМ СОЗНАНИЯ И ЧАСТИЧНОЙ ИЛИ ПОЛНОЙ АМНЕЗИЕЙ ПЕРЕЖИТОГО, НАЗЫВАЕТСЯ

иктальным

3198. ПЕРИОД, В КОТОРОМ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ДИАГНОЗ «ОРГАНИЧЕСКОЕ ТРЕВОЖНОЕ РАССТРОЙСТВО В СВЯЗИ С ЭПИЛЕПСИЕЙ», НАЗЫВАЕТСЯ

интериктальным

3199. ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ АЦЕТАЗОЛАМИДА ОБУСЛОВЛЕН

снижением калия во внеклеточной жидкости

3200. ПРИСТУП ЭПИЛЕПСИИ ЧАЩЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

длительностью 4-5 минут

3201. ПРИ ДЕТСКОЙ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ С ДИФФУЗНЫМИ МЕДЛЕННЫМИ ПИК-ВОЛНАМИ (СИНДРОМЕ ЛЕННОКСА – ГАСТО) СТАРТОВЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

вальпроевая кислота

3202. ХАРАКТЕРНЫМИ ЧЕРТАМИ ДЛЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИ ИЗМЕНЕННОЙ ЛИЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

подчеркнутая педантичность, вспыльчивость

3203. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ЯВЛЯЕТСЯ

диазепам

3204. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАРЦИАЛЬНЫХ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКОВ ПРИМЕНЯЮТ

карбамазепин

3205. НА ОСНОВАНИИ КАКИХ КРИТЕРИЕВ ОТМЕНЯЕТСЯ ПРОТИВОСУДОРОЖНАЯ ТЕРАПИЯ?

прекращение припадков в течение 5 лет, нормальные показатели ЭЭГ

3206. ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ЛЕЧЕНИИ ЭПИЛЕПСИИ ГИПЕРПЛАЗИЮ ДЁСЕН ВЫЗЫВАЕТ

фенитоин

3207. ФЕНОБАРБИТАЛ ДЕТЯМ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО СОЧЕТАТЬ С НАЗНАЧЕНИЕМ

кальция

3208. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ЛЮБОМ ТИПЕ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

вальпроевая кислота

3209. ПРЕКРАТИТЬ ЛЕЧЕНИЕ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ МОЖНО В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ПРИПАДКОВ, ПО МЕНЬШЕЙ МЕРЕ, НЕ БЫЛО В ТЕЧЕНИЕ (В ГОДАХ)

3

3210. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ФОКАЛЬНЫХ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИСТУПОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

леветирацетам

3211. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АБСАНСОВ НАЗНАЧАЮТ

этосуксимид

3212. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА У БЕРЕМЕННЫХ С ВЫСОКИМ АД ЯВЛЯЕТСЯ

магния сульфат внутривенно

3213. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ЛЮБОЙ ФОРМЕ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

вальпроевая кислота

3214. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ТОНИКО-КЛОНИЧЕСКИХ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКАХ ЯВЛЯЕТСЯ

вальпроат натрия

3215. В СООТВЕТСТВИЕ С КЛАССИФИКАЦИЕЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКОЙ ЛИГИ 2017 Г. К ПРИСТУПАМ, КОТОРЫЕ МОГУТ ИМЕТЬ ТОЛЬКО ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЙ ДЕБЮТ, ОТНОСЯТ

абсансы

3216. К ПОЗДНИМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ ВАЛЬПРОАТА НАТРИЯ ОТНОСЯТ

тромбоцитопению

3217. ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ВЫБОРА ПРЕПАРАТА В НАЧАЛЕ ЛЕЧЕНИЯ ЭПИЛЕПСИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

типом припадка

3218. ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ЭПИЛЕПСИИ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

вальпроевая кислота

3219. ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ

противосудорожные препараты

3220. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ МАЛЫХ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКАХ (АБСАНСАХ) ЯВЛЯЕТСЯ

этосуксимид

3221. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ПАРЦИАЛЬНОЙ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

вальпроевая кислота

3222. ПРИ ЮВЕНИЛЬНОЙ МИОКЛОНИЧЕСКОЙ ЭПИЛЕПСИИ ЛЕЧЕНИЕ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ ПРОВОДИТСЯ

пожизненно

3223. АМФЕТАМИН ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ

эпилепсии

3224. ВЫБОР ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

типом припадка

3225. ОСНОВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЮТСЯ

антиконвульсанты

3226. АНТИКОНВУЛЬСАНТОМ, КОТОРЫЙ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ ЛЕЧЕНИИ МИОКЛОНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

леветирацетам

3227. ФОКАЛЬНЫЕ МОТОРНЫЕ ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКИЕ ПРИСТУПЫ НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ОЧАГА В \_\_\_\_ ДОЛЕ

лобной

3228. ЛЕЧЕНИЕ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ЭПИЛЕПСИИ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ ПРЕКРАЩАЮТ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРИПАДКОВ В ТЕЧЕНИЕ (В ГОДАХ)

3

3229. БИОТРАНСФОРМАЦИЯ ФЕНИТОИНА УСКОРЯЕТСЯ ПРИ СОЧЕТАННОМ ПРИЁМЕ С

карбамазепином

3230. ВЫБОР ПРЕПАРАТА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭПИЛЕПСИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

типом приступа

3231. К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО ВЫБОРА В СЛУЧАЕ ОСТРОГО ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПСИХОЗА ОТНОСЯТ

нейролептики

3232. ОБЩИМ ПРИНЦИПОМ ТЕРАПИИ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

выбор противоэпилептического препарата в зависимости от типа припадка

3233. ДЕТЯМ НАЗНАЧАЮТ ДИАЗЕПАМ В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ (В МГ/КГ)

0,12-0,8

3234. ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ВАЛЬПРОЕВОЙ КИСЛОТЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В МКГ/МЛ)

50-150

3235. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКОВ ПО ТИПУ АБСАНСОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

суксилеп, конвулекс

3236. В СООТВЕТСТВИЕ С КЛАССИФИКАЦИЕЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКОЙ ЛИГИ 2017 Г. КОМБИНИРОВАННОЙ (ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ И ФОКАЛЬНОЙ) ЭПИЛЕПСИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

синдром Леннокса – Гасто

3237. ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ В ВИДЕ СЫПИ НА КОЖНЫХ ПОКРОВАХ ЧАЩЕ ВСЕГО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ПРИЕМЕ

ламотриджина

3238. СРЕДСТВОМ ПЕРВОЙ ОЧЕРЕДИ В ФАРМАКОТЕРАПИИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СТАТУСА НА МЕСТЕ ПРИСТУПА И ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

диазепам

3239. В ЛЕЧЕНИИ АБСАНСНОЙ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ЭПИЛЕПСИИ ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ

этосуксимид

3240. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ АЛКОГОЛЬЗАВИСИМЫХ СУДОРОГ ПРИМЕНЯЕТСЯ РАСТВОР \_\_\_ В/В

реланиума 5-10 мг

3241. ПАТТЕРН ЭПИЛЕПТИФОРМНОЙ АКТИВНОСТИ НА ЭНЦЕФАЛОГРАММЕ В ФОРМЕ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО БИЛАТЕРАЛЬНО-СИНХРОННОГО РАЗРЯДА ПИК-МЕДЛЕННАЯ ВОЛНА С ЧАСТОТОЙ 3 ГЦ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

типичных абсансов

3242. ПРИ ФАРМАКОРЕЗИСТЕНТНОЙ ЭПИЛЕПСИИ РЕКОМЕНДУЮТ

стимуляцию n.vagus

3243. ФОКАЛЬНЫЕ СЕНСОРНЫЕ ПРИСТУПЫ В ФОРМЕ ЭЛЕМЕНТАРНЫХ ЗРИТЕЛЬНЫХ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ ХАРАКТЕРНЫ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ОЧАГА В \_\_\_\_\_\_ ДОЛЕ

затылочной

3244. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ПРОСТЫХ АБСАНСАХ ЯВЛЯЕТСЯ

этосуксимид

3245. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СТАТУСА ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ ТОНИКО-КЛОНИЧЕСКИХ ПРИСТУПОВ НА РАННЕЙ СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

диазепам

3246. ПРИ ПЕРВИЧНО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ЭПИЛЕПСИИ В НАЧАЛЕ ЛЕЧЕНИЯ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

минимальную дозу выбранного препарата и повышать ее постепенно

3247. ДОЛГОВРЕМЕННАЯ АНТИЭПИЛЕПТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ВПЕРВЫЕ ДИАГНОСТИРОВАННОЙ ЭПИЛЕПСИИ НАЗНАЧАЕТСЯ ПОСЛЕ \_\_\_\_\_\_ ПРИСТУПА

2

3248. ПРЕПАРАТАМИ, ЭФФЕКТИВНЫМИ В ОТНОШЕНИИ КАТАПЛЕКСИИ ПРИ НАРКОЛЕПСИИ, ЯВЛЯЮТСЯ

антидепрессанты

3249. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭПИЛЕПСИИ С ОЧАГОМ В ВИСОЧНОЙ ДОЛЕ ПОКАЗАНЫ

суксилеп, карбамазепин

3250. КАРБАМАЗЕПИН НЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ ПРИ

абсансах

3251. ПРИЕМ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ НАЧИНАЮТ ПОСЛЕ НЕСПРОВОЦИРОВАННЫХ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПРИПАДКОВ

двух

3252. ЛЕЧЕНИЕ ЭПИЛЕПСИИ ПРИ ПРАВИЛЬНО ПОДОБРАННОЙ ТЕРАПИИ ЭФФЕКТИВНО В (В %)

50-80

3253. ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ АБСАНСАХ ЯВЛЯЮТСЯ

вальпроаты, этосуксимид

3254. ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ (ПЭП) ПРИМЕНЯЕМЫМИ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ТИПАХ ПРИСТУПОВ (С ШИРОКИМ СПЕКТРОМ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА РАЗЛИЧНЫЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ «МИШЕНИ»), ЯВЛЯЮТСЯ

препараты вальпроевой кислоты + топирамат + леветирацетам

3255. ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ ТОНИКО-КЛОНИЧЕСКИХ ПРИПАДКАХ ЯВЛЯЮТСЯ

вальпроаты, карбамазепин

3256. ДЛЯ ОБМОРОКА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

миоза

3257. ОБМОРОКИ ВОЗМОЖНЫ ПРИ

атривентрикулярной блокаде

3258. ФЕНОБАРБИТАЛ НЕ ПОКАЗАН ПРИ

малых эпилептических припадках (абсансах)

3259. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЭПИЛЕПСИИ НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНА

монотерапия

3260. АНТИКОНВУЛЬСАНТОМ, КОТОРЫЙ НЕ УХУДШАЕТ ТЕЧЕНИЯ АБСАНСОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

вальпроат натрия

3261. БОЛЬНЫМ ЭПИЛЕПСИЕЙ ЖЕНЩИНАМ РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НАЗНАЧАЮТ

ламотриджин, леветирацетам

3262. ПО ДОСТИЖЕНИИ КОНТРОЛЯ НАД ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ ПРИСТУПАМИ К ПОСТЕПЕННОЙ ОТМЕНЕ АНТИКОНВУЛЬСАНТОВ ПРИСТУПАЮТ ЧЕРЕЗ

2-3 года

3263. ПРИ АБСАНСАХ НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧАТЬ

карбамазепин

3264. ПРИ ПРОСТЫХ АБСАНСАХ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

вальпроевая кислота

3265. К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ПЕРВОЙ ОЧЕРЕДИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРОСТЫХ МОТОРНЫХ ТИКОВ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

гамма-аминомасляной кислоты (пантогам, фенибут)

3266. К ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ (ПЭП), ОТНОСЯЩИМСЯ К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ФОКАЛЬНЫХ ПРИСТУПАХ, ОТНОСЯТ

карбамазепины

3267. ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА С ЭПИЛЕПСИЕЙ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ II СТЕПЕНИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

карбамазепина

3268. К ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ (ПЭП), НЕ РЕКОМЕНДОВАННЫМ ПРИ МИОКЛОНИЧЕСКИХ ПРИСТУПАХ, ОТНОСЯТ

карбамазепины

3269. ПЕРВОЙ ПОМОЩЬЮ БОЛЬНОМУ С ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ СТАТУСОМ НА МЕСТЕ ПРИСТУПА ЯВЛЯЕТСЯ

предупреждение асфиксии

3270. СРАЗУ В ЭФФЕКТИВНОЙ ДОЗЕ (БЕЗ ТИТРОВАНИЯ) НАЗНАЧАЕТСЯ

габапентин

3271. ТИТРОВАНИЕ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОЙ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКОЙ ДОЗЫ ТРЕБУЕТСЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ

карбамазепина

3272. ПОВЫШЕНИЕ ЧАСТОТЫ МИОКЛОНИЧЕСКИХ ПРИСТУПОВ У ПАЦИЕНТОВ С ЮНОШЕСКОЙ ЮВЕНИЛЬНОЙ МИОКЛОНИЧЕСКОЙ ЭПИЛЕПСИЕЙ ВОЗМОЖНО ПРИ НАЗНАЧЕНИИ

карбамазепина

3273. ПРОТИВОПОКАЗАН К ПРИМЕНЕНИЮ ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКАХ

перфеназин

3274. ПРИ ПАРЦИАЛЬНОЙ ЭПИЛЕПСИИ В КАЧЕСТВЕ ИСХОДНОЙ ТЕРАПИИ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

окскарбазепин

3275. ПРИ ПРОСТЫХ АБСАНСАХ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

карбамазепина

3276. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ МИОКЛОНИЧЕСКИХ СУДОРОГАХ ЯВЛЯЕТСЯ

вальпроат натрий

3277. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

электроэнцефалография (ЭЭГ)

3278. В КАЧЕСТВЕ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ПРИМЕНЯЮТ

минералокортикоиды

3279. К СНИЖЕНИЮ КОНЦЕНТРАЦИИ АНТИДЕПРЕССАНТОВ В КРОВИ ПРИВОДИТ

карбамазепин

3280. ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ (ПЭП), ОТНОСЯЩИМИСЯ К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ПЕРВИЧНО-ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ ПРИСТУПАХ, ЯВЛЯЮТСЯ

вальпроаты

3281. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭПИЛЕПСИЙ, ПРОЯВЛЯЮЩИХСЯ АБСАНСНЫМИ ПРИСТУПАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

этосуксимид

3282. ФАКТОРОМ, СПОСОБНЫМ СПРОВОЦИРОВАТЬ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЙ ПРИСТУП, ЯВЛЯЕТСЯ

депривация сна

3283. ОБ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ СВИДЕЛЬСТВУЕТ ПАДЕНИЕ СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НА \_\_\_\_\_ ММ РТ.СТ И БОЛЕЕ

20

3284. САМЫМ ЧАСТЫМ ОБМОРОКОМ В МОЛОДОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

вазовагальный

3285. ГЕПАТОТОКСИЧНОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

вальпроата натрия

3286. НЕ ВЫЗЫВАЕТ УЧАЩЕНИЯ МИОКЛОНИЙ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ

вальпроата натрия

3287. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АБСАНСОВ ПРИМЕНЯЮТ

этосуксимид

3288. ПРИ ПРОСТЫХ ФЕБРИЛЬНЫХ СУДОРОГАХ

противоэпилептические препараты не показаны

3289. САМЫМ ЧАСТЫМ ВИДОМ ОБМОРОКА ЯВЛЯЕТСЯ

вазомоторный

3290. ПРИ РАЗВИТИИ ВАЗОМОТОРНОГО ОБМОРОКА СЛЕДУЕТ

внутривенно ввести пирацетам

3291. ПОСЛЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ ПРИСТУПОВ ОТМЕНУ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ

2-3 года

3292. ПРИЧИНОЙ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

опухоль головного мозга

3293. ЭЭГ-КОНТРОЛЬ БОЛЬНОГО ЭПИЛЕПСИЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ КАК МИНИМУМ ОДИН РАЗ В (В МЕСЯЦАХ)

6

3294. КАРБАМАЗЕПИН НЕЛЬЗЯ ПРИМЕНЯТЬ ПРИ \_\_\_\_\_\_ ПРИПАДКАХ

малых эпилептических

3295. ПРИ НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫХ ПРИСТУПАХ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

вальпроевую кислоту

3296. ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ПАРЦИАЛЬНЫХ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКАХ ЯВЛЯЮТСЯ

карбамазепин, вальпроаты

3297. ПРИ НАЛИЧИИ ЭПИЛЕПТИФОРМНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ НА ЭЭГ И ОТСУТСТВИИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ЭПИЛЕПСИИ

применение противоэпилептических препаратов не показано

3298. ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ ПРИПАДКЕ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОГ ВВОДЯТ

диазепам

3299. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ДЕТСКОЙ ЭПИЛЕПСИЕЙ С ЦЕНТРОТЕМПОРАЛЬНЫМИ СПАЙКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

карбамазепин

3300. ТЕРАТОГЕННЫЙ ЭФФЕКТ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА У ЖЕНЩИН, ЖЕЛАЮЩИХ СОХРАНИТЬ БЕРЕМЕННОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К

замене антиконвульсанта

3301. ТЕТРАКОЗАКТИД ПРИМЕНЯЮТ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ СИНДРОМА

Уэста

3302. НА ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММЕ БОЛЬНЫХ С АБСАНСАМИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

высокоамплитудные δ-волны

3303. ДЛЯ ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ

ламотриджин, леветирацетам

3304. ДЕЙСТВИЕ НЕЙРОЛЕПТИКОВ, АНАЛЬГЕТИКОВ, МИОРЕЛАКСАНТОВ УСИЛИВАЕТ

клоназепам