НЕЙРОХИРУРГИЯ

1. ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫМ ДОКУМЕТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ СФЕРУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

A Федеральный закон от 29.11.2010 г. № 326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

B Международная классификация болезней 10 пересмотра

C Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

D Федеральный закон от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»

1. В СООТВЕТСТВИИ С ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 г. «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫБОР

A методик лабораторного исследования

B врача и медицинской организации

C методик инструментального обследования

D лекарственных средств при лечении в стационаре

1. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ (ВЗРОСЛЫМ), НАХОДЯЩИМСЯ НА ЛЕЧЕНИИ В СТАЦИОНАРЕ

A выдается на 7 дней

B не выдается

C выдается на 10 дней

D выдается на 3 дня

1. СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПОЛИС ИМЕЕТ СИЛУ

A только на территории того субъекта Российской Федерации, где проживает застрахованный

B только на территории того субъекта Российской Федерации, где выдан страховой полис

C на всей территории Российской Федерации

D только на территории других государств, с которыми Российская Федерация имеет дипломатические отношения

1. 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

A условия договора со страховой медицинской компанией

B правила обязательного медицинского страхования

C правила поведения пациента в медицинских организациях

D этический кодекс

1. СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

A информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания

B рекомендуемое штатное расписание структурных подразделений медицинской организации

C план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований

D усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов

1. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ИМЕЕТ ПРАВО ВЫДАЧИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЕДИНОЛИЧНО И ЕДИНОВРЕМЕННО НА СРОК ДО (В ДНЯХ)

A 3

B 7

C 5

D 10

1. СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

A туберкулез

B эпидемический паротит

C краснуха

D дерматофития

1. ПОД КОНСИЛИУМОМ ПОНИМАЮТ СОВЕЩАНИЕ

A сотрудников клинической кафедры по профилю заболевания пациента

B представителей страховых компаний по решению спорных вопросов лечения пациентов

C нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для установления состояния здоровья

Пациента

D представителей администрации медицинской организации для решения вопроса об эвакуации пациента

1. СТАНДАРТЫ И ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА УРОВНЕ

A федерального органа исполнительной власти –Министерства здравоохранения РФ

B главного врача медицинской организации

C заведующего отделением медицинской организации

D территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов РФ

1. СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ

A медико-санитарную часть

B центр мобилизационных резервов

C центр военно-врачебной экспертизы

D бюро медицинской статистики

1. 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

A 8

B 7

C 10

D 9

1. ПОКАЗАНИЕМ К БИФРОНТАЛЬНОЙ КРАНИОТОМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

A гигантская менингиома передней черепной ямки

B менингиома наклоненного отростка

C краниофарингиома

D аневризма задних отделов виллизиева круга

1. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПУТЕМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ МЕТАСТАЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ

A лимфогенный

B контактный

C гематогенный

D интраканаликулярный

1. ПРИ РАЗВИТИИ ЭПИДУРАЛЬНОГО АБСЦЕССА НЕОБХОДИМО

A назначить симптоматическую терапию

B провести ревизию раны с взятием посевов

C ввести антибиотики эндолюмбально

D провести консервативное лечение

1. МЕТОДОМ ХИРУРГИЧЕСКОЙ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

A комбинированный

B комплексный

C непрямой

D прямой

1. КРЫЛОВИДНАЯ ЛОПАТКА ФОРМИРУЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ НЕРВА

A надлопаточного

B мышечно-кожного

C подмышечного

D длинного грудного

1. ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ АКИНЕТИЧЕСКОГО МУТИЗМА УПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

A четкий речевой контакт

B психомоторное возбуждение

C отсутствие речевого контакта

D нарушение памяти

1. ДЛЯ ИНТРАТЕКАЛЬНОГО ИЛИ ИНТРАВЕНТРИКУЛЯРНОГО ВВЕДЕНИЯ РАЗРЕШЕННЫМ АНТИБИОТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

A дорипинем

B амикацин

C меронем

D цефазолин

1. В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПРЕДПОЧТЕНИЕ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ СУБДУРАЛЬНЫХ ГЕМАТОМ ОТДАЁТСЯ

A закрытому наружному дренированию гематомы

B декомпрессивной краниоэктомии с иссечением капсулы гематомы

C краниотомии с иссечением капсулы гематомы

D краниотомии без иссечения капсулы гематомы

1. ДОСТАТОЧНЫМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КРАНИОПЛАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ КОСТНОГО ДЕФЕКТА БОЛЕЕ \_\_ СМ2:

A 15

B 10

C 4

D 6

1. ПОСЛЕ РЕЗЕКЦИИ ФАЛЬКСА В ОБЛАСТИ ПРИКРЕПЛЕНИЯ МЕНИНГИОМЫ, ОБРАЗОВАВШИЙСЯ ДЕФЕКТ СЛЕДУЕТ

A оставить незакрытым

B закрыть методом многослойной пластики с использованием ауто-и аллотрансплантатов

C закрыть аллотрансплантатом (доступным синтетическим)

D закрыть аутотрансплантатом (обычно -свободным лоскутом надкостницы)

1. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМИ ЭКСТРАМЕДУЛЛЯРНЫМИ ОПУХОЛЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ

A менингиомы и невриномы

B эпендимомы

C липомы и тератомы

D метастазы

1. ДЛЯ ОЦЕНКИ КОЛЛАТЕРАЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПЕРЕД ПЛАНИРОВАНИЕМ КАРОТИДНОЙ ЭНДАРТЕРЭКТОМИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

A тест Вада

B проба Матаса

C тест Люшера

D проба Ромберга

1. СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЭФФЕКТИВНОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ВЕНТИЛЯТОР-АССОЦИИРОВАННЫХ ПНЕВМОНИЯХ СОСТАВЛЯЕТ (В СУТКАХ)

A 10

B 21

C 14

D 8

1. К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОМУ СОСТОЯНИЮ СОСУДОВ НА ГЛАЗНОМ ДНЕ ПРИ ЗАСТОЙНОМ ДИСКЕ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

A симптом Салюса –Гунна

B расширенность, извитость вен

C окклюзию на периферии глазного дна

D симптом «серебряной проволоки»

1. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДНИЯ СКТ-АНГИОГРАФИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

A почечная недостаточность

B полиорганная недостаточность

C аллергическая реакция на йод

D наличие заболеваний сердца

1. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СТАТУСА БОЛЬНОГО СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА ПЕРЕД ВЫБОРОМ ТАКТИКИ ЛЕЧЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА

A KOS

B Карновского

C Хант-Хесс

D Глазко

1. ОТ ЧИСЛА ВСЕХ ВНУТРИЧЕРЕПНЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ХОРДОМЫ СОСТАВЛЯЮТ \_\_%

A 10-15

B более 50

C 0,1-0,2

D 20-30

1. ДЛЯ БОЛЕЕ ТОЧНОЙ ВЕРИФИКАЦИИ ОЧАГОВ ПОВРЕЖДЕНИЯ В БЕЛОМ ВЕЩЕСТВЕ ПРИ ДИФФУЗНОМ АКСОНАЛЬНОМ ПОВРЕЖДЕНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

A магнитно-резонансную томографию в режиме SWAN

B компьютерную томографию в режиме перфузии

C компьютерную томографию в режиме ангиографии

D магнитно-резонансную томографию в режиме диффузии

1. КОРКОВАЯ ГЛУХОТА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

A поля 41 в доминантном полушарии

B полей 41 одновременно в обоих полушариях

C поля 22 в доминантном полушарии

D поля 41 в субдоминантном полушарии

1. СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ БОДРСТВОВАНИЯ ДО АТОНИЧЕСКОЙ КОМЫ (КОМЫ III) СООТВЕТСТВУЕТ ОЦЕНКЕ ПО ШКАЛЕ КОМЫ ГЛАЗГО В БАЛЛАХ

A 6-7

B 3

C 2

D 4-5

1. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С МНОЖЕСТВЕННЫМИ ИНТРАКРАНИАЛЬНЫМИ МЕНИНГИОМАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

A локальное радиотерапевтическое и радиохирургическое облучение очагов

B облучение всего головного мозга

C хирургический

D химиотерапия

1. ВИДОМ ПЕРКУТАННОГО ДОСТУПА НЕ ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ПРИ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ ДИСКЭКТОМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

A заднебоковой

B ретроламинарный

C трансфораминальный

D интраламинарный

1. ПТЕРИОНАЛЬНЫЙ ДОСТУП ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ОПУХОЛЯХ

A хиазмально-селлярной области

B медиальных отделов лобной доли

C среднего мозга

D желудочковой системы

1. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ СТЕРЕОТАКСИЧЕСКОГО ОБЛУЧЕНИЯ АВМ ЯВЛЯЕТСЯ

A ранее проведенное стереотаксическое облучение АВМ без эффекта

B возраст пациента < 3 лет

C кровоизлияние в анамнезе (острый, подострый период)

D эндоваскулярная эмболизация в анамнезе

1. В ХОДЕ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ, ПОКАЗАНИЯМИ К ЛЕЧЕНИЮ (ХИРУРГИЧЕСКОМУ ИЛИ ЛУЧЕВОМУ) ПРИ СЛУЧАЙНО ВЫЯВЛЕННЫХ СОЛИТАРНЫХ ИЛИ МНОЖЕСТВЕННЫХ МЕНИНГИОМАХ МОЖЕТ СТАТЬ

A пожилой возраст пациента, когда нарастание соматической отягощенности со временем может усложнить проведение операции

B риск развития гидроцефалии

C увеличение размеров опухоли

D появление новых мелких опухолевых узлов

1. ПРИОРИТЕТНЫМ В ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ МЕНИНГИОМ ЯВЛЯЕТСЯ

A нерадикальное удаление опухоли даже при возможности радикального вмешательства, с целью предупреждения возможных осложнений

B выполнение обширной декомпрессии черепа с целью лечения или профилактики внутричерепной гипертензии

C предупреждение дополнительной стойкой инвалидизации пациента, даже за счет снижения радикальности

D радикальное (тип 1 по Симпсону) удаление опухоли с иссечением всех пораженных структур, с последующей эффективной реабилитацией в случае появления или нарастания неврологического дефицита

1. ПРИ МЕЖПОЛУШАРНОМ ДОСТУПЕ В ЛОБНО-ТЕМЕННОЙ ОБЛАСТИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ МОЖНО ПОВРЕДИТЬ

A каллозо-маргинальную артерию

B перикаллёзные артерии

C посткоммуникантный сегмент передней мозговой артерии

D прекоммуникантный сегмент передней мозговой артерии

1. ГАММА-НОЖ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ

A стереотаксической радиохирургии

B интраоперационного облучения

C 3D конформной лучевой терапии

D брахитерапии

1. БОЛИ ПО НАРУЖНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ПЛЕЧА И ПРЕДПЛЕЧЬЯ, ИРРАДИАЦИЯ БОЛЕЙ В 3 ПАЛЕЦ КИСТИ, ГИПЕСТЕЗИЯ В ЭТОЙ ЗОНЕ, ГИПОТРОФИЯ ТРЕХГЛАВОЙ

МЫШЦЫ ПЛЕЧА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ \_\_\_\_\_\_ КОРЕШКА

A с7

B с6

C с5

D с8

1. РИСК, СВЯЗАННЫЙ С ПРОВЕДЕНИЕМ КРАНИОТОМИЙ В ЦЕЛОМ (ПО СТАТИСТИКЕ ВЕДУЩИХ МИРОВЫХ КЛИНИК) СОСТАВЛЯЕТ \_\_%

A 7,5

B около 1

C 5

D 2

1. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕТАСТАЗИРУЮЩИМ В ОБЛАСТЬ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА ЯВЛЯЕТСЯ РАК

A кожи

B легких

C желудочно-кишечного тракта

D молочной железы

1. ВТОРИЧНАЯ ОПУХОЛЬ СООТВЕТСТВУЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЮ "КРУПНЫЙ МЕТАСТАЗ ГОЛОВНОГО МОЗГА"ПРИ РАЗМЕРЕ БОЛЕЕ \_\_\_ СМ В ДИАМЕТРЕ

A 10

B 3

C 5

D 2

1. ОПЕРАЦИЕЙ ВЫБОРА ПРИ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ, ОБУСЛОВЛЕННОМ АВУЛЬСИЕЙ ПЕРВИЧНЫХ СТВОЛОВ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

A стимуляция первичных стволов плечевого сплетения

B DREZ

C стимуляция спинного мозга

D таламотомия

1. ЭКЗОФТАЛЬМ С ОТЕКОМ КОНЬЮНКТИВЫ, ХЕМОЗ И ПУЛЬСИРУЮЩИЙ ШУМ В ПРОЕКЦИИ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ УКАЗЫВАЕТ НА

A перелом верхней и нижней стенок глазной орбиты

B наличие тромбоза поперечного синуса головного мозга

C наличие артериовенозноймальформации

D наличие каротидно-кавернозного соустья

1. ШЕЙНОЕ СПЛЕТЕНИЕ ФОРМИРУЕТСЯ ИЗ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КОРЕШКОВ

A С1–С6

B С2–С7

C С1–С3

D С2–С4

1. СИНДРОМ БРУНСА ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ОПУХОЛЯХ

A ММУ

B височной доли

C в области ската

D IV желудочка

1. В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ДИАГНОЗ МЕНИНГИОМА НЕ УДАЕТСЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С ДРУГОЙ ОПУХОЛЬЮ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИКО-РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ДАННЫХ

A проводится только радиохирургия

B лучевое лечение невозможно без биопсии

C возможно проведение лучевого лечения с применением большей дозы, чтобы с запасом перекрыть другие возможные варианты

D возможно применение только радиотерапии

1. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВТОРИЧНЫХ ОПУХОЛЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

A выраженный перифокальный отек

B интратуморальное кровоизлияние

C внутричерепная гипертензия

D нахождение метастаза в функционально значимых зонах головного мозга

1. СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВСТРЕЧАЕТСЯ У \_\_\_\_\_ % ПОСТРАДАВШИХ

A 70-80

B 60-70

C 65-75

D 55-60

1. СИМПТОМОМ, НЕ ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ВЫРАЖЕННОСТЬ ШЕЙНОЙ МИЕЛОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

A симптом «Уходящего пальца»

B симптом Маринеску-Радовичи

C рефлекс Хоффмана

D симптом Бабинского

1. ТРИГЕМИНАЛЬНАЯ НЕВРАЛГИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

A диффузной головной болью

B постоянным ощущением жжения в лице

C отсутствием триггерных точек

D приступами односторонних болей

1. ЛАТЕРАЛЬНОЕ ВКЛИНЕНИЕ ПОД ФАЛЬКС МОЖЕТ ПРОЯВИТЬСЯ ИНФАРКТОМ В БАССЕЙНЕ АРТЕРИИ

A передней мозговой

B внутренней слуховой

C средней мозговой

D верхней мозжечковой

1. НЕ РЕКОМЕНДОВАНА УСТАНОВКА ИМПЛАНТАТОВ ИЗ ПОЛИМЕТИЛМЕТАКРИЛАТА В ОБЛАСТИ

A контакта со слизистой воздухоносных пазух

B дефектов чешуи височной кости

C дефектов твёрдой мозговой оболочки

D рубцовых изменений кожных покровов

1. АДЕНОМА ГИПОФИЗА, РАЗМЕРОМ 40 ММ ЯВЛЯЕТСЯ

A большой

B средней

C гигантской

D небольшой

1. ПОКАЗАНИЕМ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРИ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

A симтоматический стеноз внутренней сонной артерии 45%

B симптоматический стеноз внутренней сонной артерии 75%

C асимптомный стеноз внутренней сонной артерии 55%

D асимптомный стеноз внутренней сонной артерии до 60%

1. ПАЦИЕНТАМ С ИМПЛАНТИРОВАННОЙ СИСТЕМОЙ ДЛЯ НЕЙРОСТИМУЛЯЦИИ ГЛУБОКИХ СТРУКТУР ЗАПРЕЩЕНО

A посещение бассейна

B занятие лечебной физкультурой

C проведение диатермии

D проведение массажа

1. ПУНКЦИЯ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ С ЦЕЛЬЮ УДАЛЕНИЯ ИЗ НЕЕ ВОЗДУХА ПРОИЗВОДИТСЯ

A во II межреберье по среднеключичной линии

B в VII межреберье по задней подмышечной линии

C в IV межреберье по переднеподмышечной линии

D во II межреберье по боковой поверхности

1. ДЛЯ АМНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ ХАРАКТЕРНО

A затруднение называния предметов

B нарушение понимания грамматических конструкций

C замещение одних звуков другими

D нарушение понимания устной речи

1. СЛЕДСТВИЕМ БАКТЕРИАЛЬНОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ ЛИКВОРА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ММОЛЬ/Л

A меньше 2,2

B 2,2 –2,8

C 2,8 –3,0

D больше 3,2

1. ОСНОВНОЕ ПРЕИМУЩЕСТВО ЗАШИВАНИЯ МЯГКИХ

ТКАНЕЙ СТЕЙПЛЕРОМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

A доступности

B экономичности

C косметическом эффекте

D быстроте

1. ТИП ПОВРЕЖДЕНИЯ КОСТЕЙ ЛИЦЕВОГО СКЕЛЕТА ПО ЛЕ ФОР III

A идет от нижнего края или середины грушевидного отверстия горизонтально назад и пересекает крыловидные отростки основной кости в нижней части в поперечном направлении, приводит к отрыву верхней челюсти с носовыми костями и нижними частями крыловидных отростков

B проходит через соединение носовых и лобных костей, слезной кости, по дну глазницы до нижнеглазничной щели, далее продолжается на лицевую поверхность верхней челюсти и достигает крыловидной ямки, приводит к отрыву верхней челюсти с носовыми костями и нижними частями крыловидных отростков.

C проходит через соединение носовых и лобных костей, выше скуловой кости до нижнеглазничной щели, далее продолжается на лицевую поверхность верхней челюсти и достигает крыловидной ямки, приводит к полному отрыву лицевого отдела черепа от мозгового

D идет от нижнего края или середины грушевидного отверстия горизонтально назад и пересекает крыловидные отростки основной кости в нижней части в поперечном направлении, является наиболее частым и сопровождается отрывом нижней части верхней челюсти

1. НОРМАЛЬНЫМИ ЦИФРАМИ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО ДАВЛЕНИЯ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЮТСЯ \_\_\_\_ ММ РТ.СТ

A 15-20

B 30-35

C 22-25

D 10-15

1. ВЕРХНЕЙ ГРАНИЦЕЙ ТРЕПАНАЦИИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ РЕТРОСИГМОВИДНОГО СУБОКЦИПИТАЛЬНОГО ДОСТУПА ЯВЛЯЕТСЯ

A край сигмовидного синуса

B крыша орбиты

C начало воздухоносных ячей сосцевидного отростка

D край поперечного синуса

1. СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ БОДРСТВОВАНИЯ ДО СОПОРА СООТВЕТСТВУЕТ ОЦЕНКЕ ПО ШКАЛЕ КОМЫ ГЛАЗГО \_\_\_\_БАЛЛОВ

A 11-12

B 4-5

C 6-7

D 8-10

1. У ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ДТП С КРОВОИЗЛИЯНИЯМИ В ПОЛЮСАХ ВИСОЧНЫХ ДОЛЕЙ С ДВУХ СТОРОН, ЗАТРУДНЕНИЕМ В УЗНАВАНИИ ЗВУКОВ, СКЛОННОСТЬЮ ПОМЕЩАТЬ В РОТ НЕСЪЕДОБНЫЕ ПРЕДМЕТЫ И ТРОГАТЬ ГЕНИТАЛИИ РАЗВИЛСЯ СИНДРОМ

A Вернике

B Клювера-Бюси

C Валленберга

D Корсакова

1. ПРИ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ВАРИАНТЕ ОТЕКА МОЗГА ВОЗМОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЕКСАМЕТАЗОН

A гидростатическом (из-за гидроцефалии)

B перитуморозном

C постишемическом

D посттравматическом

1. ВО ВРЕМЯ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОЙ ОПЕРАЦИИ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

A ультразвуковое сканирование

B нейромониторинг черепных нервов

C нейронавигация

D трепанобиопсия костного мозга

1. ПРИ НЕВРИНОМЕ ГАССЕРОВА УЗЛА ЧАЩЕ ОТМЕЧАЮТ РАЗВИТИЕ

A снижения слуха на стороне опухоли

B отклонения тела в сторону поражения

C онемения лица на стороне опухоли

D простреливающих болей при глотании

1. ВЫПОЛНЕНИЕ ТРАХЕОСТОМИИ У ПОСТРАДАВШИХ С ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ НЕОБХОДИМО ПРИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ИСКУССТВЕННУЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ СУТОК

A 5

B 2

C 3

D 4

1. «СВИСАЮЩАЯ КИСТЬ» ФОРМИРУЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ НЕРВА

A срединного

B лучевого

C локтевого

D мышечно-кожного

1. СИМПТОМ ГОРНЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ МИОЗОМ, ПТОЗОМ И ЭНОФТАЛЬМОМ И РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИИ

A нарушения парасимпатической иннервации

B нарушения симпатической иннервации

C раздражения симпатического ствола

D поражения ядер глазодвигательного нерва

1. СИНКОПАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ У ПАЦИЕНТА ПРИ ЗАПРОКИДИВАНИИ ГОЛОВЫ НАЗАД СВЯЗАНЫ С

A окклюзией одной из внутренних сонных артерий

B отсутствием передних соединительных артерий

C трифуркацией внутренней сонной артерии

D синдромом подключично-позвоночного обкрадывания

1. ИССЛЕДОВАНИЕ ГЛОТОЧНОГО РЕФЛЕКСА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

A диспноэ

B дисфагии

C вкусовой агнозии

D дисгейзии

1. ВЫПАДЕНИЕ РЕФЛЕКСА С ДВУГЛАВОЙ МЫШЦЫ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

A области кранио-вертебрального перехода

B противоположного полушария головного мозга

C спинного мозга или корешков с5 и с6

D спинного мозга на уровне с7

1. ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ЖИДКОСТИ, ИСТЕКАЮЩЕЙ ИЗ НОСА, ДОСТОВЕРНО ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ НАЛИЧИЕ НАЗАЛЬНОЙ ЛИКВОРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ БИОХИМИЧЕСКИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ

A глюкоза

B натрий

C кальций

D хлор

1. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПОСЛЕ САНАЦИИ ЛИКВОРА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ СУТОК

A 14

B 7

C 18

D 9

1. К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНЕ ВЫЗЫВАЮЩЕЙ ШЕЙНУЮ СПОНДИЛОГЕННУЮ МИЕЛОПАТИЮ ОТНОСЯТ

A метастатическое поражение шейного отдела позвоночника

B травму шейного отдела

C первичные опухоли шеи

D дегенеративный стеноз шейного отдела позвоночника

1. КОСВЕННЫМ ПРИЗНАКОМ МЕНИНГИТА ПО ДАННЫМ СПИРАЛЬНОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ С ВНУТРИВЕННЫМ КОНТРАСТИРОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

A накопление контрастного препарата оболочками головного мозга

B обнаружение гиподенсных очагов

C обнаружение гиперденсных очагов

D расширение желудочковой системы

1. К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ, ОПТИМАЛЬНЫМ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ ПО ДАННЫМ МРТ НА ПОЯВЛЕНИЕ ЛОКАЛЬНОГО РЕЦИДИВА ВТОРИЧНОЙ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ЛУЧЕВОГО ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТ

A ПЭТ с ФДГ

B ПЭТ с метионином или ФЭТ

C дополнительные режимы МРТ

D биопсию

1. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ АРАХНОИДАЛЬНЫХ КИСТ СИЛЬВИЕВОЙ ЩЕЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

A установка резервуара Омайя

B вентрикуло-цистерностомия

C вентрикуло-перитонеостомия

D открытая или эндоскопическая кисто-цистерностомия

1. СЕНСОРНАЯ АФАЗИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

A извилины Гешля доминантного полушария

B извилины Гешля субдоминантного полушария

C зоны Вернике доминантного полушария

D зоны Вернике субдоминантного полушария

1. КАКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА НА ОПЕРАЦИОННОМ СТОЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ «БЕЗОПАСНЫМ» С ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ СРЕДИННОГО СУБОКЦИПИТАЛЬНОГО ДОСТУПА?

A «сидя»

B 3\4

C «на боку»

D «лежа»

1. ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ВНОВЬ ВОЗНИКШЕЙ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

A баллон-компрессия

B пероральный прием карбамазепина

C микроваскулярная декомпрессия

D радиохирургия

1. ПРИ ДВУСТОРОННЕМ ПОРАЖЕНИИ ПАРАСАГИТТАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ЛОБНЫХ ДОЛЕЙ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

A нижнего центрального парапареза

B речевых нарушений

C грубого тетрапареза

D личностных нарушений

1. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ГРЫЖИ МЕЖПОЗВОНКОВОГО ДИСКА ЯВЛЯЕТСЯ

A МРТ

B ЭНМГ

C СКТ

D спондилография

1. ДВИГАТЕЛЬНЫЕ СИМПТОМЫ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ОБУСЛОВЛЕНЫ НИЗКИМ УРОВНЕМ

A дофамина

B норадреналина

C ацетилхолина

D серотонина

1. КАКОВА СТЕПЕНЬ СТЕНОЗА, ПРИ КОТОРОЙ РИСК ЕЖЕГОДНОГО РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ МАКСИМАЛЬНЫМ?

A 55-75%

B 75-95%

C 95-99%

D 100%3

1. Каким приказом регламентируется работа нейрохирургического отделения

А 931н

В 372н

С 624н

D 121н

1. Какое обследование является стандартом при черепно-мозговой травме

A ЭхЭГ

B МРТ

C РКТ

D Рентгенография черепа

1. Под открытой черепно-мозговой травмой следует понимать

A любое повреждение мягких тканей головы

B рану с повреждением апоневроза

C ссадину мягких тканей головы

D перелом свода черепа

1. К основным принципам лечения эпилепсии следует отнести

A комплексность

B непрерывность

C длительность

D все выше перечисленное

1. К методам профилактики ангиоспазма во время оперативного вмешательства относятся

A бережное отношение к арахноидальной оболочке

B внутривенное введение лазикса

C внутривенное введение папаверина

D внутривенное введение вазопрессоров

1. Сроками оперативных вмешательств при артериальных аневризмах являются

A только после исключения противопоказаний

B в первые 15 дней

C в холодном периоде

D спустя год

1. Через кавернозный синус проходят

A III, IV, VI пара черепно-мозговых нервов, внутренняя сонная артерия

B нервы мостомозжечкового угла

C зрительный нерв

D обонятельный нерв

1. К опухолям менингососудистого ряда относятся

A нейрофиброма

B астроцитома

C менингиома

D глиома

1. Спонтанная назоликворея проявляется

A кровотечением из носа

B истечением из носа прозрачной жидкости

C истечением из носа кровяной жидкости

D кровоподтеками в области верхних век

1. В симптомокомплекс повреждения грудного отдела спинного мозга не входит

A центральная нижняя параплегия

B периферическая нижняя параплегия

C защитные рефлексы

D тазовые расстройства

1. К травмам с нарушением функции спинного мозга относятся

A ушиб позвоночника

B подвывих или вывих позвонков

C переломы дужек

D ушиб спинного мозга

Правильные ответы выделены жирным шрифтом