Неврология .Перечень заданий по дисциплине

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид | Код | Текст названия трудовой функции/вопроса задания/вариантов ответа |
| Ф |  | Исходы перинатального поражения ЦНС: детский церебральный паралич, минимальная мозговая дисфункция. Врожденные пороки нервной системы. |
|  |  |  |
| В | 001 | Структурный дефект головного мозга при детском церебральном параличе  может оказать влияние на развитие |
| О | А | головного мозга в целом |
| О | Б | только двигательной сферы |
| О | В | только речи |
| О | Г | влияние не оказывает |
|  |  |  |
| В | 002 | Детский церебральный паралич -это |
| О | А | Непрогрессирующее заболевание |
| О | Б | прогрессирующее |
| О | В | генетическое |
| О | Г | наследственное |
|  |  |  |
|  |  |  |
| В | 003 | Точные сроки повреждения головного мозга  при детском церебральном параличе |
| О | А | устанавливаются лишь в части случаев |
| О | Б | установить никогда нельзя |
| О | В | всегда точно известны по сопутствующим признакам |
| О | Г | устанавливаются только морфологически |
|  |  |  |
| В | 004 | Факторы риска, способствующие повреждению мозга ребенка |
| О | А | все перечисленные |
| О | Б | инфекционный |
| О | В | токсический |
| О | Г | гипоксический |
| О | Д | травматический |
|  |  |  |
| В | 005 | Нарушению мозгового кровообращения  в интра- или неонатальном периоде,  ведущему к детскому церебральному параличу, обычно предшествуют |
| О | А | внутриутробная гипоксия или асфиксия |
| О | Б | внутриутробная инфекция |
| О | В | метаболические нарушения |
| О | Г | травма беременной женщины |
|  |  |  |
| В | 006 | При спастической диплегии у детей отмечается |
| О | А | парапарез ног или тетрапарез |
| О | Б | только центральный парез дистальных отделов ног |
| О | В | только парапарез ног |
| О | Г | только тетрапарез |
|  |  |  |
| В | 007 | Сходящееся косоглазие при спастической диплегии  обычно связано с поражением |
| О | А | коркового центра взора с обеих сторон |
| О | Б | ядра отводящего нерва с одной стороны |
| О | В | ядер отводящего нерва с обеих сторон |
| О | Г | корешков отводящего нерва на основании мозга |
|  |  |  |
| В | 008 | Морфологическим субстратом у недоношенных детей , приводящим к детскому церебральному параличу является |
| О | А | Перивентрикулярная лейкомаляция |
| О | Б | Парасагиттальный нейроз |
| О | В | Субарахноидальное кровоизлияние |
| О | Г | Кровоизлияние в сосудистое сплетение |
|  |  |  |
| В | 009 | Распространенность детского церебрального паралича  составляет на 1000 детского населения |
| О | А | 1.5-2.0 |
| О | Б | 0.5 и ниже |
| О | В | 5 и более |
| О | Г | 10 и более |
|  |  |  |
| О | А | гиперкинетическая форма |
| О | Б | атонически-астатической |
| О | В | спастической диплегии |
| О | Г | Двойная гемиплегия |
|  |  |  |
| В | 011 | Для гиперкинетической формы детского церебрального паралича  характерно наличие |
| О | А | всего перечисленного |
| О | Б | атетоза |
| О | В | хореического гиперкинеза |
| О | Г | торсионной дистонии |
| О | Д | хореоатетоза |
|  |  |  |
| В | 012 | Двойную гемиплегию возможно диагностировать |
| О | А | на первом месяце жизни |
| О | Б | с 1.5 лет |
| О | В | с рождения |
| О | Г | примерно с 5-8-месячного возраста |
| О | Д | около 1 года |
|  |  |  |
| В | 013 | Снижение слуха при детском церебральном параличе чаще встречается |
| О | А | при гиперкинетической форме после ядерной желтухи |
| О | Б | при спастической диплегии |
| О | В | при двойной гемиплегии |
| О | Г | при гемипаретической форме на стороне пареза |
| О | Д | при атонически-астатической форме |
|  |  |  |
| В | 014 | При детском церебральном параличе нарушается редукция |
| О | А | Позотонических рефлексов новорожденного |
| О | Б | Сухожильных рефлексов |
| О | В | Защитного рефлекса |
| О | Г | Всего перечисленного |
|  |  |  |
| В | 015 | На протяжении 2-3 лет жизни  у ребенка с детским церебральным параличом необходимо воспитывать |
| О | А | все перечисленные навыки |
| О | Б | стереогноз |
| О | В | праксис |
| О | Г | пространственную ориентацию |
| О | Д | предречевые и речевые навыки |
|  |  |  |
| В | 016 | Для реабилитации детей с детском церебральном параличе необходим |
| О | А | мультидисциплинарный подход |
| О | Б | занятия с дефектологом |
| О | В | массаж, гимнастика |
| О | Г | наблюдение невролога |
|  |  |  |
| В | 017 | Окно уязвимости головного мозга у плода формируется |
| О | А | в III триместре беременности |
| О | Б | в первом триместре |
| О | В | во втором триместре |
| О | Г | После рождения |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| В | 018 | Морфологическим субстратом у доношенных детей, приводящим к детскому церебральному параличу является |
| О | А | Парасагиттальный некроз |
| О | Б | Перивентрикулярная лейкомаляция |
| О | В | ВЖК1степени |
| О | Г | Субарахноидальное кровоизлияние |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| В | 019 | К спастической форме детского церебрального паралича относится |
| О | А | Двойная гемиплегия |
| О | Б | Гипотонически-гиперкинетическая |
| О | В | Гиперкинетическая форма |
| О | Г | Атонически- астатическая |
|  |  |  |
| В | 020 | Какие двигательные нарушения могут выявляться при спастической диплегии? |
| О | А | Центральный тетрапарез пребладающий в руках в нижних конечностях |
| О | Б | Центральный гемипарез |
| О | В | Гиперкинезы |
| О | Г | Мышечная гипотония |
|  |  |  |
| В | 021 | Какой основной клинический синдром характерен для гемиплегической формы ДЦП? |
| О | А | Центральный гемипарез |
| О | Б | Гипотонико-гиперкинетический |
| О | В | Центральный тетрапарез |
| О | Г | Центральный нижний парапарез |
| О | Д | Атонически-астатический |
|  |  |  |
| В | 022 | Какой основной клинический синдром характерен для двойной гемиплегии при детском церебральном параличе? |
| О | А | Центральный тетрапарез пребладающий в руках |
| О | Б | Центральный гемипарез |
| О | В | Атонически-астатический |
| О | Г | Гипотонико-гиперкинетический |
|  |  |  |
| В | 023 | Факторы риска развития детского церебрального паралича |
| О | А | Все перечисленное |
| О | Б | Недоношенность |
| О | В | Гемолитическая болезнь новорожденного |
| О | Г | Внутриутробные инфекции |
|  |  |  |
| В | 024 | Что не сможет сделать ребенок при выраженности тонического лабиринтного рефлекса (ЛТР) у ребенка с церебральным параличом |
| О | А | Поднять голову |
| О | Б | Сосать |
| О | В | Перевернуться |
| О | Г | Ползать |
|  |  |  |
| В | 025 | При какой форме детского церебрального паралича наиболее часто отмечаются эпилептические приступы |
| О | А | Двойная гемиплегия |
| О | Б | Гиперкинетическая форма |
| О | В | Гемиплегическая форма |
| О | Г | Спастичекая диплегия |
|  |  |  |
| В | 026 | Какой синдром выделяют при спастических формах детского церебрального паралича,приводящих к формированию деформаций в суставах |
| О | А | Трицепс-синдром |
| О | Б | гиперкинетический |
| О | В | Спастико-гиперкинетический |
| О | Г | Все перечисленное |
|  |  |  |
| В | 027 | При какой форме детского церебрального паралича наиболее часто встречается умственная отсталость |
| О | А | Двойная гемиплегия |
| О | Б | Гиперкинетическая форма |
| О | В | Спастическая диплегия |
| О | Г | При всех перечисленных |
|  |  |  |
| В | 028 | Для какой формы детского церебрального паралича характерна диффузная мышечная гипотония |
| О | А | Атонически- астатическая форма |
| О | Б | Двойная гемиплегия |
| О | В | Гемипаретическая форма |
| О | Г | Все перечисленное |
|  |  |  |
| В | 029 | Какой современный метод обследования позволяет обнаружить и оценить повреждение проводящих путей |
| О | А | МР-трактография |
| О | Б | Нейросонография |
| О | В | КТ головного мозга |
| О | Г | электромиография |
|  |  |  |
| В | 030 | С помощью какой функциональной классификации проводят оценку двигательной функции при детском церебральном параличе |
| О | А | GMFCS |
| О | Б | Ashworth Scale |
| О | В | Индекс Бартел для самообслуживания |
| О | Г | Все перечисленное |
|  |  |  |