

<p>ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Пропедевтика внутренних болезней» Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Нервная система и органы чувств и зрения в патологии»</p>		<p>47 / 11 2025 1 стр. из 24</p>

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Вопросы программы для рубежного контроля 1, 2

Название дисциплины: «Нервная система и органы чувств и зрения
в патологии»

Код дисциплины NSOChZSRP 3306

Название и шифр ОП: 6B10115 «Медицина»

Объем учебных часов/кредитов: 30 часов/1 кредитов

Курс и семестр изучения: 3 курс/VI семестр

Шымкент, 2025г.

<p>ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Пропедевтика внутренних болезней»</p>		47 / 11 2025
<p>Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Нервная система и органы чувств и зрения в патологии»</p>		2 стр. из 24

Контрольно-измерительные средства разработаны в соответствии с рабочей учебной программой дисциплины (силлабусом) и обсуждены на заседании кафедры.

Протокол: № 11 « 26 » 06, 2025г.

Зав. кафедрой, д.м.н., профессор Бекмурзаева Э.К.

Бекмурзаева Э.К.

<p style="text-align: center;"> ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p style="text-align: center;">  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p style="text-align: center;">Кафедра «Пропедевтика внутренних болезней»</p>		47 / 11 2025
<p style="text-align: center;">Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Нервная система и органы чувств и зрения в патологии»</p>		3 стр. из 24

Рубежный контроль №1:

Задание для демонстрации практических навыков.

Расспрос больных с заболеваниями нервной системы
Техника и методика определения ригидности затылочных мышц
Техника и методика определения симптома Кернига
Техника и методика определения симптома Брудзинского (верхнего)
Техника и методика определения симптома Брудзинского (нижнего)

Рубежный контроль №2:

Лабораторные методы исследования при менингеальном синдроме
Инструментальные методы исследования при менингеальном синдроме
Лабораторные методы исследования при геморрагическом инсульте
Инструментальные методы исследования при геморрагическом инсульте
Лабораторные методы исследования при ишемическом инсульте
Инструментальные методы исследования при ишемическом синдроме

Защита учебной истории болезни.

Форма заполнения и защиты прилагается в библиотечном фонде кафедры и академии.

1-ВАРИАНТ

- Гидростатическое давление в артериях головы при переходе из горизонтального положения в вертикальное
 - в начале понизится, а затем повысится
 - повышается
 - не изменяется
 - в начале повысится, а затем понизится
 - понижается
- Общей физической нагрузкой называют... .
 - напряженную работу определенной группы мышц
 - нагрузку, частично охватывающую группы мышц, но с напряженной работой
 - нагрузку на определенную группу мышц
 - нагрузку на позвоночник
 - нагрузку, обязательно включающую в активную деятельность все мышечные группы
- Дисфагией называют нарушение... .
 - речи
 - голоса
 - дыхания
 - обоняния
 - глотания
- Наркотические анальгетики... .

<p style="text-align: center;"> ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p style="text-align: center;">  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p style="text-align: center;">Кафедра «Пропедевтика внутренних болезней»</p>		47 / 11 2025
<p style="text-align: center;">Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Нервная система и органы чувств и зрения в патологии»</p>		4 стр. из 24

- А. не воздействуют через сегментарные и нисходящие ингибиторные нейроны желатинозной субстанции
- В. не блокируют проведение боли на уровне задних рогов спинного мозга
- С. блокируют проведение боли на уровне задних рогов спинного мозга
- Д. повышают высвобождение альгогенного нейромедиатора
- Е. снижают давление
5. По визуально-аналоговой шкале слабой считается боль от до... (вмм)
- А. 0; 40
- В. 40; 60
- С. 80; 100
- Д. 40; 80
- Е. 40; 50
6. Укажите формы нарушения сна:
- А. неврастения
- В. наркомания
- С. истерия
- Д. депрессия
- Е. гиперсомния
7. При моторной афазии больной ...
- А. не понимает слов, но сам не может говорить
- В. может говорить, но не понимает слов
- С. понимает слова, но сам не может говорить
- Д. может говорить, но только одно слово
- Е. может говорить, но не может произносить согласные буквы
8. Для подтверждения диагноза субарахноидального кровоизлияния используют следующий метод исследования:
- А. Краниография и спондилография
- В. Реоэнцефалография
- С. Эхоэнцефалоскопия
- Д. Коагулограмма крови
- Е. Исследование спинномозговой жидкости
9. Основными диагностическими признаками субарахноидального кровоизлияния являются ...
- А. багровое лицо, артериальная гипертензия, нарастающее нарушение сознания, менингеальные симптомы, дыхание типа Чейн-Стокса, гемиплегия
- В. бледность лица, сохранность сознания, постепенное развитие гемиплегии, инфаркт миокарда в анамнезе
- С. головная боль, рвота, афазия и гемипарез, исчезающие в течении первых суток, артериальная гипертензия
- Д. развитие гемипареза и анизокории через 1-3 дня после черепно-мозговой травмы
- Е. выраженный менингеальный симптом, сильная головная боль, рвота
10. Геморрагический инфаркт головного мозга локализуется в ...
- А. белом веществе
- В. подкорковых узлах
- С. сером веществе
- Д. любом месте головного мозга

<p style="text-align: center;"> ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p style="text-align: center;">  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Пропедевтика внутренних болезней»		47 / 11 2025
Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Нервная система и органы чувств и зрения в патологии»		5 стр. из 24

Е. стволе головного мозга

11. Фактором, предрасполагающим к нарушению равновесия и неожиданным падениям у пожилых, является

А. угасание рефлексов выпрямления

В. уменьшение времени реакции

С. повышение проприоцепции

Д. расширение полей зрения

Е. снижение активности

12. Микроцефалией называют... .

А. уменьшение размеров лицевого черепа

В. уменьшение размеров мозговой части черепа

С. увеличение окружности головы

Д. преждевременное закрытие отдельных черепных швов

Е. уменьшение таламуса

13. Медиатором нервно- мышечной передачи является

А. дофамин

В. витаминов группы в

С. адреналин

Д. норадреналин

Е. ацетилхолин

14. Ретроградной амнезией называют... .

А. потерю памяти на события и обстоятельства, предшествовавшие травме

В. невозможность воспроизвести события на момент травмы и на период утраты сознания

С. потерю долговременной памяти

Д. нарушение запоминания событий, происходящих после травмы

Е. дуговое движение бедра, инверсию стопы, асимметрию длины шага

15. К нарушению когнитивных функций относится... .

А. амавроз

В. эмоциональная лабильность

С. ортез

Д. агнозия

Е. гиперакузия

16. Основной причиной позвоночно-спинномозговой травмы является

А. дорожно-транспортное происшествие

В. падение с высоты

С. спортивная травма

Д. членовредительство

Е. скользкий пол

17. Дисфагия проявляется нарушением

А. речи, фонации и глотания

В. функции глотания

С. произносительной стороны речи

Д. лазеротерапию

Е. речи

18. С помощью магнитно-резонансной томографии, очаг ишемического инсульта головного мозга выявляется от начала заболевания:

<p>ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Пропедевтика внутренних болезней»</p>		47 / 11 2025
<p>Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Нервная система и органы чувств и зрения в патологии»</p>		6 стр. из 24

- А. через 3 ч
- В. через 1 ч
- С. через 6 ч
- Д. к концу первых суток
- Е. только на вторые сутки
- 19. Пирамидный путь иначе называется:
 - А. спиноталамический путь
 - В. руброспинальный путь
 - С. фронтопонтocerebellарный путь
 - Д. бульботаламического путь
 - Е. кортикоспинальный путь
- 20. Что является медиатором для симпатической нервной системы:
 - А. Ацетилхолин
 - В. Серотонин
 - С. Адреналин, норадреналин
 - Д. ГАМК
 - Е. Глутамат и аспартат

2-вариант

- 1. Признаки повышения возбудимости симпатической нервной системы:
 - А. частый пульс, снижение АД, расширение зрачков
 - В. медленный пульс, потливость, снижение АД, узкие зрачки
 - С. частый пульс, артериальная гипертония, расширение зрачков
 - Д. брадикардия, гипотония, узкие зрачки
 - Е. гипотермия, гипотония
- 2. Что является медиатором для парасимпатической нервной системы
 - А. гаммааминомасляная кислота
 - В. тироксин
 - С. ацетилхолин
 - Д. глутамат и аспартат
 - Е. норадреналин
- 3. Иннервацию сфинктера зрачка осуществляет:
 - А. III
 - В. VI
 - С. IV
 - Д. VII
 - Е. X
- 4. Дисфагия возникает при поражении пары черепных нервов:
 - А. V-VII
 - В. VII-XI
 - С. XII-X
 - Д. III-IV
 - Е. IX-X

<p style="text-align: center;"> ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p style="text-align: center;">  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p style="text-align: center;">Кафедра «Пропедевтика внутренних болезней»</p>		47 / 11 2025
<p style="text-align: center;">Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Нервная система и органы чувств и зрения в патологии»</p>		7 стр. из 24

5. Укажите время, при котором симптомы подвергаются обратному развитию нарушения мозгового кровообращения при преходящих нарушениях мозгового кровообращения:

- A. 2-3 суток
- B. 3-5 суток
- C. 5-7 суток
- D. 1-2 недели
- E. от нескольких минут – до 24 часов

6. Для геморрагического инсульта, в спинномозговой жидкости характерно наличие:

- A. снижение уровня глюкозы
- B. наличие эритроцитов
- C. повышение уровня глюкозы
- D. наличие лейкоцитов
- E. наличие нейтрофилов

7. Отметьте основные диагностические признаки субарахноидального кровоизлияния:

- A. бледное лицо, сознание сохранено, постепенное развитие гемиплегии, нередко инфаркт миокарда или нарушение сердечного ритма в анамнезе
- B. багровое лицо, артериальная гипертензия, нарастающие нарушения сознания, рвота, менингеальные симптомы, паралич взора, гемиплегия, дыхание Чейн-Стокса
- C. отсутствие очаговых неврологических симптомов, выраженный менингеальный синдром, сильная головная боль, рвота, сопор
- D. головная боль, рвота, афазия, гемипарез, исчезающие в течение суток, артериальная гипертензия
- E. в анамнезе предшествующая черепно-мозговая травма, после

8. Источником спонтанных субарахноидальных кровоизлияний являются:

- A. аневризмы сосудов головного мозга
- B. опухоли головного мозга
- C. атеросклероз сосудов головного мозга
- D. черепно-мозговая травма
- E. васкулиты

9. Ведущий симптом спонтанного субарахноидального кровоизлияния:

- A. анизокория
- B. гемипарез
- C. менингеальный синдром
- D. нарушение речи
- E. парез глазодвигательного нерва

10. Основная методика исследования больных с аневризмами сосудов головного мозга:

- A. Краниография
- B. Пневмоэнцефалография
- C. Компьютерная томография
- D. Магнитно-резонансная томография с контрастированием
- E. Электроэнцефалография

11. Геморрагический инсульт возникает чаще при:

- A. артериальной гипертензии, сосудистой мальформации
- B. атеросклерозе
- C. инфаркте миокарда
- D. сахарном диабете

<p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p>Кафедра «Пропедевтика внутренних болезней»</p>		47 / 11 2025
<p>Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Нервная система и органы чувств и зрения в патологии»</p>		8 стр. из 24

Е. перфоративной язве двенадцатиперстной кишки

12. Позвоночная артерия питает:

- А. теменную долю
- В. височную долю
- С. продолговатый мозг
- Д. гиппокамп
- Е. лобную долю

13. Кровоснабжение головного мозга обеспечивается артериями:

- А. Подвздошными
- В. Внутренними сонными
- С. Адамкевича
- Д. Бедренными
- Е. Депрож-Готтерона

14. При отстаивании ликвора у больного туберкулезным менингитом через 12-24 ч. что может быть обнаружено?

- А. фибриновая пленка
- В. опалесценция
- С. ксантохромия
- Д. лейкоциты
- Е. эритроциты

15. Назовите решающее значение в диагностике менингита:

- А. острое начало заболевания с повышением температуры тела
- В. острое начало заболевания с менингеальным синдромом
- С. синдром инфекционно-токсическое шока
- Д. признаки застоя на глазном дне
- Е. изменение спинномозговой жидкости

16. Абсолютное показание к проведению люмбальной пункции:

- А. менингеальный синдром
- В. инсульт
- С. кровоизлияние в мозг
- Д. отек мозга
- Е. внутричерепная гипертензия

17. Противопоказания для проведения люмбальной пункции:

- А. менингеальный синдром
- В. инсульт
- С. внутричерепная гипертензия
- Д. кровоизлияние в мозг
- Е. травма головного мозга

18. Перечислите менингеальные симптомы:

- А. Кернига, верхний и нижний Брудзинского, ригидность мышц затылка
- В. Нери, Лассега, Вассермана, Мацкевича, Бонне, Дежерина
- С. Симптом Бабинского, Ласка-Якобсона, Бехтерева-Жуковского
- Д. Гофмана, Гордона, Оппенгейма, Чеддока, Кернига
- Е. Маринеску-Радовичи, Карчикяна, Лессажа, Брудзинского

19. Решающее значение в диагностике менингита имеет:

- А. острое начало заболевания с повышением температуры

<p style="text-align: center;"> ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p style="text-align: center;">  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p style="text-align: center;">Кафедра «Пропедевтика внутренних болезней»</p>		47 / 11 2025
<p style="text-align: center;">Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Нервная система и органы чувств и зрения в патологии»</p>		9 стр. из 24

- В. острое начало заболевания с менингеальным синдромом
- С. присоединение синдрома инфекционно-токсического шока
- Д. признаки застоя на глазном дне
- Е. изменения клеточного состава в спинномозговой жидкости
- 20. Миелиновая оболочка нервного волокна определяет:
 - А. длину аксона и точность проведения
 - В. длину аксона
 - С. скорость проведения нервного импульса
 - Д. скорость проведения электрического тока
 - Е. длину дендрита и точность проведения

3-вариант

1. Укажите поражение нерва при дизартрии:
 - А. блуждающего
 - В. языкоглоточного
 - С. тройничного
 - Д. подъязычного
 - Е. лицевого
2. Укажите симптомы поражения зоны Брока:
 - А. сенсорная афазия
 - В. апраксия
 - С. амнестическая афазия
 - Д. моторная афазия
 - Е. амузия
3. Укажите симптомы поражения зоны Вернике:
 - А. моторная афазия
 - В. апраксия
 - С. сенсорная афазия
 - Д. амнестическая афазия
 - Е. дизартрия
4. К ранним осложнениям острых гнойных менингитов относят:
 - А. повышение сахара крови
 - В. интеллектуально-мнестические нарушения
 - С. акинетический мутизм
 - Д. акинетико-регидный синдром
 - Е. гидроцефалию
5. Белок — 0,66 г/л, цитоз — 2000 в 1 мкл (85 % — нейтрофилы) характерны для ...
 - А. гнойного воспаления
 - В. серозного воспаления
 - С. отека головного мозга
 - Д. отека спинного мозга
 - Е. кровоизлияния
6. Белок — 0,45 г/л, цитоз — 400 в 1 мкл (90 % — лимфоциты) характерны для ...
 - А. гнойного воспаления
 - В. кровоизлияния

<p style="text-align: center;"> ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p style="text-align: center;">  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p style="text-align: center;">Кафедра «Пропедевтика внутренних болезней»</p>		47 / 11 2025
<p style="text-align: center;">Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Нервная система и органы чувств и зрения в патологии»</p>		10 стр. из 24

С. серозного воспаления

Д. отека головного мозга

Е. отека спинного мозга

7. Мужчина 19 лет, студент колледжа, доставлен в клинику по поводу головной боли, светобоязни, рвоты, лихорадки. Из анамнеза выявлено, что больной имел контакт с туберкулезным больным. Объективно: лежит в позе «легавой собаки», голова запрокинута назад, ригидность затылочных мышц на 2 поперечных пальца, положительные симптомы Кернига, нижний Брудзинского. Укажите синдром у данного пациента:

А. судорожный

В. менингеальный

С. эпилептический

Д. транзиторная атака

Е. геморрагический

8. В приемный покой доставлена девушка А. 18 лет, с жалобами на резкую головную боль, лихорадку, тошноту, рвоту. Из анамнеза – больна в течение недели, ходила с друзьями в горы. При осмотре - лежит с закрытыми глазами, не дает накрыть себя одеялом, выявлено резкое повышение болевой чувствительности. При попытке врача согнуть голову обследуемой произошло сгибание нижних конечностей в тазобедренном и коленном суставах. Назовите симптом в данном случае:

А. Лессажа

В. Гордона

С. Оппенгейма

Д. Шоффара

Е. Брудзинского

9. Молодой мужчина 25 лет, сварщик, обратился к участковому врачу с жалобами на боли в правом глазу, двоение в глазах. Из анамнеза - заболел после переохлаждения, работал на сквозняке. При осмотре выявлен птоз, ухудшение зрения на близкое расстояние. Назовите пару черепно-мозговых нервов пораженного у данного больного:

А. лицевой

В. зрительный

С. тройничный

Д. глазодвигательный

Е. языкоглоточный

10. В приемный покой больницы доставлен мужчина, 35 лет, учитель школы, по направлению участкового врача. Жалобы на сильную головную боль, тошноту, невозможность свободно двигаться из-за внезапно появившейся резкой слабости в левой ноге. Из анамнеза - страдает хроническим нефритом. При осмотре выявлена бледность кожных покровов, понижение болевой чувствительности. АД - 190/100 мм.рт.ст. Укажите развитие патологического состояния у мужчины:

А. менингеальный синдром

В. транзиторная атака

С. геморрагический инсульт

Д. инфаркт миокарда

Е. эпилептический припадок

11. Женщина, 79 лет, проживает в пансионате для престарелых. Жалуется на головокружение, плохой слух, часто конфликтует с соседями, так как не помнит, что кушала на завтрак, куда

<p style="text-align: center;"> ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p style="text-align: center;">  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p style="text-align: center;">Кафедра «Пропедевтика внутренних болезней»</p>		47 / 11 2025
<p style="text-align: center;">Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Нервная система и органы чувств и зрения в патологии»</p>		11 стр. из 24

положила личные вещи, сохранившиеся ювелирные украшения. В то же время хорошо помнит, что училась в пединституте, умела красиво танцевать, пользовалась уважением коллег по работе. Назовите вид нарушения памяти у данной женщины:

- A. ретроградная амнезия
- B. антеградная амнезия
- C. конфабуляция
- D. астериक्सис
- E. апраксия

12. Мужчина, 55 л., обратился в приемный покой больницы с жалобами на головокружение, резкую слабость в правой руке, не может ею ничего делать. Из анамнеза - заболел после эмоционального стресса, умерла жена. При осмотре - говорит с трудом, разделяя слова на слоги. Выявлены снижение чувствительности, мышечной силы и гипорефлексия на пораженной руке, тоны сердца глухие, акцент 2 тона на аорте. АД 210/125 мм.рт.ст. Назовите информативный метод исследования для установления диагноза:

- A. энцефалография головного мозга
- B. эхоэнцефалография
- C. КТ черепа
- D. миография
- E. МРТ головного мозга

13. В приемный покой больницы родственниками доставлена женщина, 42 л., с жалобами на головную боль, повышение температуры, тошноту, светобоязнь. Из анамнеза - больна более недели, после перенесенного ОРВИ. При осмотре - лежит на боку с закрытыми глазами, не дает себя чем-либо накрыть, выявлены гиперестезия, ригидность затылочных мышц на 4 поперечных пальца, положительный симптом Кернига. Укажите информативный метод исследования для установления диагноза:

- A. КТ головного мозга
- B. МРТ головного мозга
- C. спинномозговая пункция
- D. электроэнцефалография
- E. эхография головного мозга

14. У женщины, 57 лет, в течение 17 лет страдающей артериальной гипертонией, после эмоционального стресса развился тяжелый приступ головной боли, тошнота, неоднократная рвота. Вызванный на дом участковый врач выявил тыльное сгибание 1 пальца стопы и веерообразное разведение остальных при проведении с нажимом согнутым пальцем по гребню большеберцовой кости. Назовите вероятный патологический симптом:

- A. Кохера
- B. Шеффера
- C. Гордона
- D. Оппенгейма
- E. Брудзинского

15. На автобусной остановке у мужчины, 60 лет, случился приступ резкой головной боли, он закричал, пытается куда-то бежать, скверно ругается, окружающие вызвали «скорую помощь». На вопросы врача отвечает правильно, но не сразу, с трудом подбирая слова, произносит их отдельными слогами. Жалуется на нарастающую слабость в левой руке и ноге. В анамнезе стенокардия, принимает изокет-спрей, сейчас не помогло. Выявлены снижение

<p style="text-align: center;"> ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p style="text-align: center;">  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Пропедевтика внутренних болезней»		47 / 11 2025
Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Нервная система и органы чувств и зрения в патологии»		12 стр. из 24

чувствительности с левой стороны, положительный симптом Бабинского. Укажите предположительный диагноз в данном случае:

- A. эпилептический припадок
- B. транзиторная атака
- C. менингеальный синдром
- D. ишемический инсульт
- E. истерический приступ

16. Участковый полицейский при подворном обходе в подвале заброшенного дома обнаружил мужчину, на вид лет 55. Документов не имеет, кто он – не знает, как здесь оказался - не помнит. При обследовании в поликлинике на голове обнаружена подкожная гематома, снижение мышечной силы, спастический парез, гипорефлексия и положительный рефлекс Гордона справа. Назовите вероятное нарушение памяти у этого мужчины:

- A. гипомнезия
- B. парамнезия
- C. конфабуляция
- D. ретроградная амнезия
- E. антеградная амнезия

17. Мужчина 23 лет, профессиональный боксер, обратился за медицинской помощью к участковому врачу. Жалобы на снижение чувствительности в пальцах рук после очередного нокаута. При обследовании выявлено, что несколько снижены карпорадиальные рефлексy с обеих сторон, прикосновение к коже руки ощущается как боль, холод – как тепло. Укажите нарушение чувствительности у данного пациента:

- A. парестезия
- B. гипоестезия
- C. гиперестезия
- D. полиестезия
- E. дизестезия

18. В медпункт железнодорожного вокзала полицейским доставлен пассажир – безбилетник, на вид БОМЖ, который на вопросы полицейского не отвечал, улыбался, что возмутило служителя Фемиды. При осмотре врача мужчина не отвечает на вопросы, показывает, что не может говорить, но при просьбе показать глаза, нос, уши – правильно их показывает. На голове обнаружен линейный постоперационный рубец, при пальпации этот участок мягкий, безкостный, при проверке рефлексов - положительный симптом Бабинского. Назовите нарушение речи в данном случае:

- A. моторная афазия
- B. сенсорная афазия
- C. конфабуляция
- D. дизартрия
- E. дислексия

19. Больной доставлен в приемный покой с подозрением на мозговой ишемический кардиоэмболический инсульт. Определите тактику обследования:

- A. Общеклинические анализы, ЭЭГ, РЭГ, УЗДГ, консультация нейрохирурга
- B. Общеклинические анализы, ликворная пункция, КТ, УЗДГ, ангиография, консультация терапевта
- C. Общеклинические анализы, УЗДГ, Эхо-ЭГ, ЭЭГ, РЭГ
- D. Общеклинические анализы, КТ, консультация нейрохирурга.

<p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p>Кафедра «Пропедевтика внутренних болезней»</p>		47 / 11 2025
<p>Контрольно-измерительные средства по дисциплине «Нервная система и органы чувств и зрения в патологии»</p>		13 стр. из 24

Е. Общеклинические анализы, КТ, УЗДГ, консультация окулиста

20. Мужчина, 54 года, находится в нейро-инсультном отделении клиники с инфарктом мозга. Объективно: моторная афазия, правосторонняя гемиплегия. Для профилактики пролежней у пациента необходимая мера ...

- А. туалет кожи 2 раза в неделю
- В. повороты в кровати 2 раза в сутки
- С. повороты в кровати через каждые 2–3 ч
- Д. туалет кожи 1 раз в неделю
- Е. повороты в кровати 1 раз в день