

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего  
образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**  
**«Неврология»**

Специальность \_31.08.59. «Офтальмология»\_  
*код, наименование*

Квалификация ординатура

Кафедра: нервных болезней,  
неврологии, психиатрии и наркологии ФДПО

Форма обучения очная

Нижний Новгород  
2023

## **1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Неврология»**

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Неврология» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Неврология». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

## **2. Перечень оценочных средств**

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине «Неврология» используются следующие оценочные средства:

| № п/п | Оценочное средство  | Краткая характеристика оценочного средства                                                                                                      | Представление оценочного средства в ФОС |
|-------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1     | Тесты               | Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося                       | Фонд тестовых заданий                   |
| 2     | Ситуационные задачи | Способ контроля, позволяющий оценить критичность мышления и степень усвоения материала, способность применить теоретические знания на практике. | Перечень задач                          |

**3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств**

| Код и формулировка компетенции*                            | Этап формирования компетенции | Контролируемые разделы дисциплины | Оценочные средства                      |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------|
| УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8 | Текущий                       | Раздел 1. Общая неврология        | Тестовые задания<br>Реферат             |
| УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8 | Текущий                       | Раздел 2. Частная неврология      | Тестовые задания<br>Реферат             |
| УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6                   | Промежуточный                 | Все разделы дисциплины            | Тестовые Задания<br>Ситуационные задачи |

\* - не предусмотрены для программ аспирантуры

**4. Содержание оценочных средств входного, текущего контроля**

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме тестовых заданий.

4.1. Тестовые вопросы с вариантами ответов для оценки компетенций: УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6.

| <b>Раздел 1. Общая неврология</b> |                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.                                | <p><b>ПРИ ПОРАЖЕНИИ ОТВОДЯЩЕГО НЕРВА ВОЗНИКАЕТ ПАРАЛИЧ</b></p> <p><b>а) Наружной прямой мышцы</b></p> <p>б) Верхней прямой мышцы</p> <p>в) Нижней прямой мышцы</p> <p>г) Нижней косой мышцы</p> |
| 2.                                | <p><b>НЕУСТОЙЧИВОСТЬ В ПОЗЕ РОМБЕРГА ПРИ ЗАКРЫВАНИИ ГЛАЗ ЗНАЧИТЕЛЬНО УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ</b></p>                                                                                                    |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | <ul style="list-style-type: none"> <li>а) Сенситивной атаксии</li> <li>б) Мозжечковой атаксии</li> <li>в) Вестибулярной атаксии</li> <li>г) Лобной атаксии</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3. | <p>ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ВОЗНИКАЕТ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) Гомонимная гемианопсия</li> <li>б) Биназальная гемианопсия</li> <li>в) Битемпоральная гемианопсия</li> <li>г) Нижнеквадрантная гемианопсия</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 4. | <p>ПРИ КАКОМ НАРУШЕНИИ ИМЕЮТСЯ ПАРАЛИЧИ ИЛИ ПАРЕЗЫ РЕЧЕВОЙ МУСКУЛАТУРЫ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>А. дизартрии</li> <li>Б. заикании</li> <li>В. дислалии</li> <li>Г. афазии</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 5. | <p>ОБОНЯТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) Височной доли</li> <li>б) Теменной доли</li> <li>в) Обонятельной луковицы</li> <li>г) Обонятельного бугорка</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 6. | <p>С ПОМОЩЬЮ КАКОГО КОНТРОЛЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕХАНИЗМ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ В РЕЧЕВОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЕ?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>А. кинестетического</li> <li>Б. зрительный</li> <li>В. слухового</li> <li>Г. обонятельного</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 7. | <p>ПОЛОВИННОЕ ПОРАЖЕНИЕ ПОПЕРЕЧНИКА СПИННОГО МОЗГА (СИНДРОМ БРОУН-СЕКАРА) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЦЕНТРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ НА СТОРОНЕ ОЧАГА В СОЧЕТАНИИ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) С нарушением глубокой чувствительности на стороне очага</li> <li>б) С нарушением всех видов чувствительности на противоположной стороне</li> <li>в) С нарушением болевой и температурной чувствительности на стороне очага</li> <li>г) С нарушением всех видов чувствительности на стороне очага</li> </ul> |
| 8. | <p>ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЧЕРВЯ МОЗЖЕЧКА НАБЛЮДАЕТСЯ АТАКСИЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) Статическая</li> <li>б) Динамическая</li> <li>в) Вестибулярная</li> <li>г) Сенситивная</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 9. | <p>ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ПРОВОДНИКОВЫХ РАССТРОЙСТВ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА УРОВНЕ ТН 10 ДЕРМАТОМА ПРИ ПОРАЖЕНИИ СПИННОГО МОЗГА НА УРОВНЕ СЕГМЕНТА:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|     |                                                                                                                                                                                           |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | <p>а) Th8 или Th9</p> <p>б) Th6 или Th7</p> <p>в) Th9 или Th10</p> <p>г) Th10 или Th11</p>                                                                                                |
| 10. | <p>ГДЕ РАСПОЛАГАЮТСЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ ЯДРА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ ИННЕРВИРУЮЩИЕ МЫШЦЫ ГЛОТКИ?</p> <p>А. продолговатом мозге</p> <p>Б. мосте</p> <p>В. среднем мозге</p> <p>Г. мозжечке</p> |

Ответы к тестам 1 раздела

| Номер<br>тестового<br>задания | Номер<br>ответа<br>эталона |
|-------------------------------|----------------------------|
| 1.                            | А                          |
| 2.                            | А                          |
| 3.                            | А                          |
| 4.                            | А                          |
| 5.                            | А                          |
| 6.                            | А                          |
| 7.                            | А                          |
| 8.                            | А                          |
| 9.                            | А                          |
| 10.                           | А                          |

4.2. Тестовые вопросы с вариантами ответов для оценки компетенций: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6.

| <b>Раздел 2. Частная неврология</b> |                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.                                  | <p>1. КАРОТИДНО-КАВЕРНОЗНОЕ СОУСТЬЕ ФОРМИРУЕТСЯ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ СТЕНКИ</p> <p>а) Кавернозной части внутренней сонной артерии</p> <p>б) Глазничной вены</p> <p>в) Трабекулярных артерий</p> <p>г) Яремной вены</p> |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2. | <p>2. МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОТКРЫТЫХ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ ТРАВМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) Повреждение апоневроза</p> <p>б) Перелом костей черепа</p> <p>в) Ушиб головного мозга</p> <p>г) Повреждение твердой мозговой оболочки</p>                                                        |
| 3. | <p>3. ВЕЛИЧИНА ЛИКВОРНОГО ДАВЛЕНИЯ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ _____ММ ВОДНОГО СТОЛБА</p> <p>а) 120</p> <p>б) 100</p> <p>в) 80</p> <p>г) 210</p>                                                                                                                                             |
| 4. | <p>4. ФЕНОМЕН КУШИНГА ПРИ ОСТРОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ</p> <p>а) Артериальной гипертензией и брадикардией</p> <p>б) Артериальной гипотензией и тахикардией</p> <p>в) Низким венозным давлением и экстрасистолой</p> <p>г) Высоким содержанием белка в ликворе</p> |
| 5. | <p>5. ПРИ РЕЗКОМ ПОВЫШЕНИИ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО ДАВЛЕНИЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ ОПАСАТЬСЯ</p> <p>а) Дислокации ствола мозга</p> <p>б) Кровотечения</p> <p>в) Гипертермии</p> <p>г) Внутримозговой гематомы</p>                                                                         |
| 6. | <p>6. ПРИЧИНОЙ ВАЗОГЕННОГО ОТЕКА МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) Нарушения гематоэнцефалического барьера</p> <p>б) Рефлекторный вазоспазм</p> <p>в) Гемодинамический эффект</p> <p>г) Повышение внутричерепного давления</p>                                                               |
| 7. | <p>7. ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАРЕЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ</p> <p>а) Области передней центральной извилины</p> <p>б) Височной области</p> <p>в) Полюса лобной доли</p> <p>г) Мозолистого тела</p>                                                                                            |
| 8. | <p>8. РАННИМ СИМПТОМОМ ОПУХОЛИ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) Шум в ухе</p> <p>б) Двусторонняя глухота</p> <p>в) Шум в голове</p> <p>г) Односторонняя глухота</p>                                                                                                       |
| 9. | <p>9. ПОРАЖЕНИЕ VII НЕРВА ПРИ ОПУХОЛИ МОСТО-МОЗЖЕЧКОВОГО УГЛА ВЫЗЫВАЕТ</p>                                                                                                                                                                                                          |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | <p>а) Периферический ипсилатеральный парез мимических мышц</p> <p>б) Центральный контралатеральный парез мимических мышц</p> <p>в) Гипестезию на ипсилатеральной половине лица</p> <p>г) Снижение вкуса на задней трети языка</p>                                                                                                              |
| 10. | <p>10. ЧАСТЫМИ ЖАЛОБАМИ БОЛЬНЫХ С ОПУХОЛЯМИ ГИПОФИЗА ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>а) Головные боли, потливость, слабость, зрительные нарушения, расстройство половых функций</p> <p>б) Нарушение сна, нижний парапарез, дисфагия</p> <p>в) Головная боль, тошнота, дисфония</p> <p>г) Головная боль, парезы верхних конечностей, джексоновские припадки</p> |

Ответы к тестам 2 раздела

| Номер<br>тестового<br>задания | Номер<br>ответа<br>эталона |
|-------------------------------|----------------------------|
| 1.                            | А                          |
| 2.                            | А                          |
| 3.                            | А                          |
| 4.                            | А                          |
| 5.                            | А                          |
| 6.                            | А                          |
| 7.                            | А                          |
| 8.                            | А                          |
| 9.                            | А                          |
| 10.                           | А                          |

| №<br>п/п | Код трудовой<br>функции | Наименование трудовой функции |
|----------|-------------------------|-------------------------------|
|----------|-------------------------|-------------------------------|

## 5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

5.1 Перечень тестовых заданий, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности: тестовые задания по разделам дисциплины.

|    | Вопрос                                                                                                                                                                                                                                                                           | Код компетенции (согласно РПД)                  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 1. | <p>ИЗМЕНЕНИЕ ОТТЕНКА ТЕМБРА ГОЛОСА, ОБУСЛОВЛЕННОЕ НАРУШЕНИЕМ ВЗАИМОСВЯЗИ НОСОВОЙ ПОЛОСТИ С РОТОГЛОТОЧНЫМ РЕЗОНАТОРОМ В ПРОЦЕССЕ ФОНАЦИИ – ЭТО</p> <p><b>А. ринофония</b><br/> Б. афония<br/> В. дисфония<br/> Г. фонастения</p>                                                  | <p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6</p> |
| 2. | <p>КАКОЕ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НАРУШЕНИЙ РЕЧИ ОТНОСИТСЯ К РАССТРОЙСТВАМ ВНУТРЕННЕГО ОФОРМЛЕНИЯ ВЫСКАЗЫВАНИЯ?</p> <p><b>А. афазия</b><br/> Б. брадилалия<br/> В. дислалия<br/> Г. дисфония</p>                                                                                     |                                                 |
| 3. | <p>ПРИ НАРУШЕНИИ СТРОЕНИЯ ОРГАНОВ АРТИКУЛЯЦИОННОГО АППАРАТА НАРУШЕНИЯ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ:</p> <p><b>А. искажения</b><br/> Б. замены<br/> В. смещения<br/> Г. пропуска</p>                                                                           |                                                 |
| 4. | <p>КАКОЙ ВИД ДИСЛЕКСИИ ОБУСЛОВЛЕН НЕДОРАЗВИТИЕМ ГРАММАТИЧЕСКОГО СТРОЯ РЕЧИ, МОРФОЛОГИЧЕСКИХ И СИНТАКСИЧЕСКИХ ОБОБЩЕНИЙ?</p> <p><b>А. аграмматическая дислексия</b><br/> Б. мнестическая дислексия<br/> В. оптическая дислексия<br/> Г. семантическая дислексия</p>               |                                                 |
| 5. | <p>СМЫСЛОВОЙ УРОВЕНЬ РЕЧЕВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ – ЭТО:</p> <p><b>А. умение оформлять речь в актах членораздельной артикуляции (синтагм)</b><br/> Б. умение использовать знакомые слова<br/> В. умение различать на слух речевые сигналы<br/> Г. умение написать диктант без ошибок</p> |                                                 |
| 6. | <p>НАРУШЕНИЕ СЛОГОВОЙ СТРУКТУРЫ СЛОГА В ВИДЕ УПОДОБЛЕНИЯ ОДНОГО СЛОГА ДРУГОМУ (ВЕЛОСИПЕД – «ВЕВЕСИПЕД») НОСИТ НАЗВАНИЕ</p>                                                                                                                                                       |                                                 |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|     | <p>А. антиципация<br/>Б. perseverация<br/>В. контаминация<br/>Г. элизия</p>                                                                                                                                                                                         |  |
| 7.  | <p>КАКОЙ ВИД ДИЗАРТРИИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПОДКОРКОВЫХ ЯДЕР?</p> <p>А. экстрапирамидная<br/>Б. псевдобульбарная<br/>В. бульбарная<br/>Г. корковая</p>                                                                                                           |  |
| 8.  | <p>ЕСЛИ ВМЕСТО СЛОВА «ПОМИДОР» РЕБЕНОК ПРОИЗНОСИТ «БАМИДОР», ТО ЭТО МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О НАЛИЧИИ У НЕГО</p> <p>А. дефекта оглушения<br/>Б. дефекта озвончения<br/>В. дефекта смягчения<br/>Г. нет правильного ответа</p>                                       |  |
| 9.  | <p>Пассивные повторения отдельных слов или словосочетаний без понимания их смысла носят название:</p> <p>А. эхолалии<br/>Б. парафазии<br/>В. гиперакузии<br/>Г. логореи</p>                                                                                         |  |
| 10. | <p>ПРИ КАКОМ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВИДОВ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ «РЕЖИМ МОЛЧАНИЯ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В КАЧЕСТВЕ ПЕРВОГО ЭТАПА ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ?</p> <p>А. тахилалия<br/>Б. алалия<br/>В. брадилалия<br/>Г. ринофония</p>                                                        |  |
| 11. | <p>ПРИ КАКОМ НАРУШЕНИИ УСИЛЕНИЕ ГРОМКОСТИ ЗВУЧАНИЯ В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ НЕ УЛУЧШАЕТ СЛУХОВОГО ВОСПРИЯТИЯ, А ИНОГДА ДАЖЕ УХУДШАЕТ ЕГО (НАСТУПАЕТ ИСТОЩЕНИЕ СЛУХОВОЙ ФУНКЦИИ)?</p> <p>А. сенсорная алалия<br/>Б. тугоухость<br/>В. моторная алалия<br/>Г. афазия</p> |  |
| 12. | <p>ЗАМЕНА ЗВУКОВ, СЛОВ БЛИЗКИМИ ПО ЗВУЧАНИЮ ИЛИ ПО СМЫСЛУ НОСИТ НАЗВАНИЕ:</p> <p>А. парафазия<br/>Б. элизия<br/>В. эхолалия<br/>Г. perseverация</p>                                                                                                                 |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 13. | <p>ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АМНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИИ СЛЕДУЕТ</p> <p>А. предложить больному назвать окружающие предметы</p> <p>Б. проверить устный счет</p> <p>В. предложить больному прочитать тест</p> <p>Г. выполнить различные движения по подражанию</p>                                           |  |
| 14. | <p>СЛУХОВАЯ АГНОЗИЯ НАСТУПАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ:</p> <p>А. височной доли</p> <p>Б. теменной доли</p> <p>В. лобной доли</p> <p>Г. прецентральной извилины</p>                                                                                                                                |  |
| 15. | <p>АЛЕКСИЮ МОЖНО ВЫЯВИТЬ, ЕСЛИ</p> <p>А. проверить чтение вслух, понимание смысла прочитанного</p> <p>Б. проверить правильно ли говорит больной, достаточен ли у него запас слов</p> <p>Г. проверить письмо под диктовку</p> <p>Д. проверить правильно ли пациент называет предметы</p> |  |
| 16. | <p>ПОНЯТИЕ «СЛОВЕСТНЫЙ САЛАТ» ОТНОСИТСЯ К</p> <p>А. сенсорной афазии</p> <p>Б. амнестической афазии</p> <p>В. эфферентной моторной афазии</p> <p>Г. афферентной моторной афазии</p>                                                                                                     |  |
| 17. | <p>СИНДРОМ ГЕРСТМАНА УКАЗЫВАЕТ НА ПОРАЖЕНИЕ</p> <p>А. стыка височной, затылочной и теменной долей</p> <p>Б. задних отделов верхней лобной извилины</p> <p>В. полюса лобных долей</p> <p>Г. продолговатого мозга</p>                                                                     |  |
| 18. | <p>СОВМЕСТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ОБОИХ ПОЛУШАРИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ:</p> <p>А. комиссуральными волокнами</p> <p>Б. проекционными волокнами</p> <p>В. ассоциативными волокнами</p> <p>Г. ассоциативными полями корковых отделов анализаторов</p>                                   |  |
| 19. | <p>АГРАФИЯ - ЭТО</p> <p>А. нарушение письма</p> <p>Б. нарушение чтения</p> <p>В. нарушение речи</p> <p>Г. нарушение мышления</p>                                                                                                                                                        |  |
| 20. | <p>ОШИБОЧНОЕ ВОСПРОИЗВЕДЕНИЕ СЛОВ, ЗАКЛЮЧАЮЩЕЕСЯ В ОБЪЕДИНЕНИИ В ОДНО СЛОВО СЛОГОВ, ОТНОСЯЩИХСЯ К РАЗНЫМ СЛОВАМ, НАЗЫВАЕТСЯ:</p> <p>А. контаминация</p> <p>Б. персеверация</p> <p>В. антиципация</p> <p>Г. аккомодация</p>                                                              |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 21. | <p>БРАДИЛАЛИЯ — ЭТО</p> <p>А. патологически замедленный темп речи</p> <p>Б. патологически ускоренный темп речи</p> <p>В. нарушение темно-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата</p> <p>Г. нарушение понимания обращенной речи</p> |
| 22. | <p>ФОРМА ДИЗАРТРИИ, ПРИ КОТОРОЙ НАРУШАЕТСЯ ПРОИЗВОЛЬНАЯ МОТОРИКА АРТИКУЛЯЦИОННОГО АППАРАТА</p> <p>А. корковая</p> <p>Б. мозжечковая</p> <p>В. бульбарная</p> <p>Г. экстрапирамидная</p>                                                                                             |
| 23. | <p>ДЛЯ КАКОЙ АФАЗИИ ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ ПОНИМАНИЯ ЧИТАЕМОГО ПРИ ТЕХНИЧЕСКИ ПРАВИЛЬНОМ ЧТЕНИИ</p> <p>А. семантической</p> <p>Б. эфферентной моторной</p> <p>В. афферентной моторной</p> <p>Г. сенсоной</p>                                                                          |
| 24. | <p>РЕЧЕСЛУХОВАЯ ПАМЯТЬ НАРУШАЕТСЯ ПРИ СЛЕДУЮЩЕМ ВИДЕ АФАЗИИ:</p> <p>А. акустико-мнестической</p> <p>Б. акустико-гностической</p> <p>В. эфферентной моторной</p> <p>Г. афферентной моторной</p>                                                                                      |
| 25. | <p>БОЛЬНОЙ С ЭФФЕРЕНТНОЙ МОТОРНОЙ АФАЗИЕЙ</p> <p>А. понимает обращенную речь, но не может говорить</p> <p>Б. не понимает обращенную речь</p> <p>В. не помнит название предметов</p> <p>Г. не понимает значения сложных грамматических конструкций</p>                               |
| 26. | <p>КОНСТРУКТИВНАЯ АПРАКСИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ:</p> <p>А. Теменной доли доминантного полушария</p> <p>Б. Височной доли доминантного полушария</p> <p>В. Височной доли субдоминантного полушария</p> <p>Г. Лобной доли субдоминантного полушария</p>                             |
| 27. | <p>РАССТРОЙСТВА ПАМЯТИ ТИПА КОРСАКОВСКОГО СИНДРОМА ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ</p> <p>А. гиппокампов</p> <p>б) верхних отделов теменной доли</p> <p>в) верхних отделов затылочной доли</p> <p>г) лобных долей</p>                                                                       |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 28. | С ПОМОЩЬЮ КАКОГО ТЕСТА ПРОВОДИТСЯ СКРИНИНГ НАРУШЕНИЯ ГЛОТАНИЯ?<br>А. трех-ложечная проба<br>Б. артикуляционных упражнений<br>В. ларингоскопии<br>Г. трех-стаканная проба                                                                                                   |  |
| 29. | КАЛИПЕР – ЭТО<br>А. прибор для определения толщины подкожно-жировых складок<br>Б. прибор для измерения индекса массы тела<br>В. прибор для измерения массы тела и роста<br>Г. прибор для измерения обхвата голени, шеи, предплечья                                         |  |
| 30. | МАЛЬНУТРИЦИЯ, ПИЩЕВОЙ СТАТУС, ТРОФОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС, БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКИЙ СТАТУС, НУТРИЦИОННЫЙ СТАТУС – ЭТО СИНОНИМЫ ОПРЕДЕЛЕНИЯ<br>А. недостаточности питания<br>Б. повышения обмена веществ<br>В. нарушения процессов пищеварения<br>Г. нарушения процессов выделения |  |

#### 5.1.2. Вопросы к зачёту по дисциплине

| Вопрос |                                                                                                       | Код компетенции (согласно РПД)           |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1.     | Синдром повышения внутричерепного давления. Дислокационный синдром.                                   | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6 |
| 2.     | Топическая диагностика при поражениях лицевого нерва.                                                 |                                          |
| 3.     | Опухоли гипофизарно-селлярной области. Классификация, клиника, диагностика, лечение.                  | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6 |
| 4.     | Дифференциальный диагноз болей в области позвоночника.                                                |                                          |
| 5.     | Характеристика основных видов гиперкинезов: тремора, миоклоний, тиков, хореи, торсионной дистонии.    |                                          |
| 6.     | Гепатоцеребральная дистрофия. Классификация, диф. диагностика.                                        |                                          |
| 7.     | Ноцицептивная и невропатическая боль. Клинические особенности невропатической боли. Центральная боль. |                                          |
| 8.     | Топическая диагностика при поражениях глазодвигательных нервов.                                       |                                          |

|     |                                                                                                                                                                                   |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9.  | Наследственные заболевания нервной системы. Клиническая классификация. Клинические особенности                                                                                    |
| 10. | Понятие о синаптических болезнях. Показания к применению ботулотоксина.                                                                                                           |
| 11. | Топическая диагностика при поражениях бульбарной группы краниальных нервов.                                                                                                       |
| 12. | Черепно-мозговая травма. Классификация. Сотрясение, ушиб, сдавление головного мозга. Клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение.                                            |
| 13. | Понятие о синаптических болезнях. Показания к применению ботулотоксина.                                                                                                           |
| 14. | Топическая диагностика при поражениях бульбарной группы краниальных нервов.                                                                                                       |
| 15. | Черепно-мозговая травма. Классификация. Сотрясение, ушиб, сдавление головного мозга. Клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение.                                            |
| 16. | Понятие о синаптических болезнях. Показания к применению ботулотоксина.                                                                                                           |
| 17. | Топическая диагностика при поражениях бульбарной группы краниальных нервов.                                                                                                       |
| 18. | Черепно-мозговая травма. Классификация. Сотрясение, ушиб, сдавление головного мозга. Клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение.                                            |
| 19. | Лимбическая система: анатомия, физиология, клинические синдромы.                                                                                                                  |
| 20. | Синдромы поражения системы зрительного анализатора.                                                                                                                               |
| 21. | Дисметаболические полиневропатии. Диабетическая полиневропатия. Клиника, лечение.                                                                                                 |
| 22. | Синдром поражения теменной доли.                                                                                                                                                  |
| 23. | Начальные проявления недостаточности мозгового кровоснабжения. Метаболический синдром как фактор риска цереброваскулярных заболеваний. Профилактика сосудистых заболеваний мозга. |
| 24. | Серозные менингиты. Туберкулёзный менингит. Клиника, диагностика, лечение.                                                                                                        |
| 25. | Синдромы поражения плечевого сплетения.                                                                                                                                           |
| 26. | Дисциркуляторная энцефалопатия. Острая гипертоническая энцефалопатия. Клиника, диагностика, лечение.                                                                              |

|     |                                                                                                                                                          |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 27. | Рассеянный склероз. Клиника, диф. диагностика, лечение.                                                                                                  |
| 28. | Менингеальный синдром. Оценка патологических изменений ликвора.                                                                                          |
| 29. | Синдром поражения продолговатого мозга. Бульбарный паралич. Альтернирующие параличи.                                                                     |
| 30. | Герпетические поражения нервной системы. Клиника, диагностика, лечение.                                                                                  |
| 31. | Топическая диагностика нарушений чувствительного анализатора.                                                                                            |
| 32. | Синдром поражения передней черепной ямки: синдром ольфакторной ямки, хиазмальный синдром.                                                                |
| 33. | Острое нарушение мозгового кровообращения. Ишемический инсульт. Клиника, диагностика, врачебная тактика на различных этапах медицинской помощи. Лечение. |
| 34. | Топическая диагностика нарушений чувствительного анализатора.                                                                                            |
| 35. | Синдром поражения передней черепной ямки: синдром ольфакторной ямки, хиазмальный синдром.                                                                |
| 36. | Острое нарушение мозгового кровообращения. Ишемический инсульт. Клиника, диагностика, врачебная тактика на различных этапах медицинской помощи. Лечение. |
| 37. | Синдромы поражения экстрапирамидной системы.                                                                                                             |
| 38. | Синдромы поражения средней черепной ямки: синдром сфеноидальной щели, синдром кавернозного синуса, синдром Толоса-Ханта.                                 |
| 39. | Эпилепсия. Классификация эпилепсии и эпилептических припадков. Диагностика, принципы лечения.                                                            |
| 40. | Периферическая вегетативная недостаточность.                                                                                                             |
| 41. | Синдромы поражения задней черепной ямки (мостомозжечкового угла, внутреннего слухового прохода).                                                         |
| 42. | Сосудистые заболевания головного мозга. Классификация. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Клиника, диагностика, лечение.                     |
| 43. | Синдром поражения передних, задних, боковых рогов спинного мозга. Синдром поражения задних столбов спинного мозга.                                       |
| 44. | Вегетативные кризы. Диф. диагностика, лечение.                                                                                                           |

|     |                                                                                                                                         |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 45. | Геморрагический инсульт. Клиника, диагностика. Базисная и дифференцированная терапия.                                                   |  |
| 46. | Невропатия большеберцового и малоберцового нервов. Метатарзалгия Мортон. Клиника, лечение.                                              |  |
| 47. | Лечение мигрени.                                                                                                                        |  |
| 48. | Полиневропатии. Классификация, диагностика, лечение.                                                                                    |  |
| 49. | Афазии. Классификация, Клинические проявления.                                                                                          |  |
| 50. | Кластерные цефалгии. Клиника, диф. диагностика, лечение.                                                                                |  |
| 51. | Субарахноидальное кровоизлияние. Клиника, диагностика, лечение.                                                                         |  |
| 52. | Компрессионно-ишемические невропатии тазового пояса и ног. Невропатия седалищного нерва. Клиника, лечение.                              |  |
| 53. | Головная боль напряжения. Клиника, диф. диагностика, лечение.                                                                           |  |
| 54. | Опухоли головного мозга супратенториальной локализации. Клиника, диагностика, врачебная тактика.                                        |  |
| 55. | Компрессионно-ишемические невропатии тазового пояса и ног. Невропатия бедренного нерва. Невропатия наружного кожного нерва бедра.       |  |
| 56. | Нейроспид. Клиника, диагностика, лечение.                                                                                               |  |
| 57. | Лицевая боль. Классификация, клиника. Невралгия тройничного нерва.                                                                      |  |
| 58. | Компрессионно-ишемические невропатии рук. Невропатия срединного нерва. Клиника, лечение.                                                |  |
| 59. | Боли в пояснице и ногах. Пояснично-крестцовые радикулопатии. Клиника, лечение. Показания к хирургическому лечению.                      |  |
| 60. | Симптоматическая эпилепсия. Височная эпилепсия.                                                                                         |  |
| 61. | Современные представления о механизмах боли. Ноцицептивная и антиноцицептивная системы.                                                 |  |
| 62. | Синдромы поражения ствола головного мозга.                                                                                              |  |
| 63. | Гнойные менингиты. Этиология, патогенез, клиника и диф. диагностика. Врачебная тактика на различных этапах медицинской помощи. Лечение. |  |

|     |                                                                                                                                  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 64. | Вегетативная нервная система. Анатомо-физиологическая характеристика. Надсегментарный и сегментарный отделы. Синдромы поражения. |
| 65. | Генерализованная и фокальная мышечная дистония. Клинические особенности. Принципы лечения.                                       |
| 66. | Абсцесс головного мозга. Клиника, диагностика, лечение                                                                           |
| 67. | Паркинсонизм. Клиника, диагностика, лечение.                                                                                     |
| 68. | Туннельные синдромы. Патогенез. Общие принципы диагностики                                                                       |
| 69. | Клещевой энцефалит. Клиника, диагностика, лечение.                                                                               |
| 70. | Бульбарный и псевдобульбарный паралич.                                                                                           |
| 71. | Миофасциальный болевой синдром. Диагностические критерии, лечение.                                                               |
| 72. | Клещевой боррелиоз. Клиника, диагностика, лечение                                                                                |
| 73. | Кровоснабжение спинного мозга.                                                                                                   |
| 74. | Плечевой эпикондилёз, лучевой стилоидоз, плечелопаточный периартроз. Клиника, лечение.                                           |
| 75. | Рассеянный склероз. Патогенетическое и симптоматическое лечение                                                                  |
| 76. | Синдром ишемии в бассейне передней спинальной артерии.                                                                           |
| 77. | Цервикальные радикулопатии. Клиника, диагностика, лечение.                                                                       |
| 78. | Мигрень. Критерии диагностики.                                                                                                   |
| 79. | Синдром ишемии дорзальной части поперечника спинного мозга.                                                                      |
| 80. | Торакалгия. Кардиалгия. Невралгия межрёберных нервов. Клиника, диф. диагностика, лечение.                                        |
| 81. | Миастения. Лечение, консервативные и хирургические аспекты.                                                                      |
| 82. | Синдром запястного канала.                                                                                                       |
| 83. | Компрессионно-ишемические невропатии. Классификация. Компрессионно-ишемические невропатии черепных нервов. Клиника, лечение.     |
| 84. | Гипоталамический синдром. Клиника, диагностика, лечение.                                                                         |
| 85. | Компрессионно-ишемические невропатии плечевого пояса. Невропатия тыльного нерва лопатки, длинного грудного нерва.                |

|      |                                                                                                                              |  |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 86.  | Хроническая пароксизмальная гемикрания. Клиника, диф. диагноз, лечение.                                                      |  |
| 87.  | Травмы спинного мозга. Классификация, диагностика, неотложная помощь. Принципы лечения                                       |  |
| 88.  | Синдром запястного канала.                                                                                                   |  |
| 89.  | Компрессионно-ишемические невропатии. Классификация. Компрессионно-ишемические невропатии черепных нервов. Клиника, лечение. |  |
| 90.  | Гипоталамический синдром. Клиника, диагностика, лечение.                                                                     |  |
| 91.  | Синдром поражения височной доли.                                                                                             |  |
| 92.  | Синкопальные состояния. Клиника, диагностика, лечение.                                                                       |  |
| 93.  | Субтенториальные опухоли. Клиника, диагностика. Показания к операции.                                                        |  |
| 94.  | Синдромы поражения внутренней капсулы.                                                                                       |  |
| 95.  | Корешковые и рефлекторные синдромы при остеохондрозе позвоночника. Патогенетические и клинические отличия.                   |  |
| 96.  | Венозная патология головного мозга. Клиника, диагностика, лечение.                                                           |  |
| 97.  | Синдром поражения затылочной доли.                                                                                           |  |
| 98.  | Головная боль. Классификация (по патогенетическим и этиологическим признакам).                                               |  |
| 99.  | Сирингомиелия. Патоморфогенез. Клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение.                                              |  |
| 100. | Синдром ишемии нижней дополнительной радикуло-медуллярной артерии Депрож-Готтерона.                                          |  |

## 6. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета:

| Результаты обучения | Критерии оценивания                                                                             |                                                                                                          |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                     | Не зачтено                                                                                      | Зачтено                                                                                                  |
| Полнота знаний      | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.                          | Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные ошибки |
| Наличие умений      | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания.                        |

|                                             |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                             |                                                                                                                                                                           | Могут быть допущены несущественные ошибки.                                                                                                                                  |
| Наличие навыков (владение опытом)           | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.                                                                            | Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены несущественные ошибки.                                                                 |
| Мотивация (личностное отношение)            | Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют                                                              | Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.                                                                       |
| Характеристика сформированности компетенции | Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение | Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач. |
| Уровень сформированности компетенций        | Низкий                                                                                                                                                                    | Средний/высокий                                                                                                                                                             |

Для тестирования:

Оценка «5» (Отлично) - баллов (100-90%)

Оценка «4» (Хорошо) - балла (89-80%)

Оценка «3» (Удовлетворительно) - балла (79-70%)

Менее 70% – Неудовлетворительно – Оценка «2»

Разработчик:

Руина Екатерина Андреевна, к.м.н., доцент кафедры нервных болезней.

Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023г.