*Комплект завдань для контролю та перевірки самостійної роботи студентів*

Картка самостійної роботи  
з дисципліни:   
«Невропатологія»  
студента(ки) \_\_\_\_ групи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Кредит та тема** | **Академічний контроль**  **(форма представлення)\*** | **Кількість балів**  **(за видами роботи)\*\*** | **Кількість балів всього за кредит** | **Термін виконання (тижні)\*\*\*** | **Викладач (підпис)** |
| **Кредит 1** Невропатологія і спеціальна педагогіка. Філогенез та онтогенезнервової системи. Загальні уявлення об еволюції нервової системи. | Розробити схему «Онтогенез нервової системи» | 10 | 40 | **24.02.20**  **-**  **01.03.20** |  |
| Презентація на тему: «Міждисциплінарні зв’язки невропатології» | 20 |  |
| Контрольна робота 1 | 10 |
|  |
| **Кредит 2**  Будова та функції головного та спинного мозку. ЧМН та розлади їх функціювання. | Розробити мнемокартку «Черепно-мозкові нерви» | 20 | 40 | **16.03.20**  **-**  **22.03.20** |  |
| Презентація «Розлади ЧМН» | 20 |  |
| **Кредит 3**  Причини нервових захворювань та загальні форми порушень нервової системи. | Проект «Методи діагностичних досліджень в невропатології» | 20 | 40 | **20.04.20-26.04.20** |  |
| Реферат на одну із запропонованих тем:  1. Причини нервових захворювань та загальні форми порушень нервової системи.  2. Функціональні порушення НС.  3. Примітивні рефлекси.  4. Інфекційні захворювання НС.  5. Травматичні та судинні пошкодження НС. | 10 |  |
| Розробити рекомендації для профілактики неврозів | 10 |  |
|  | |  | **120** |  |  |

**Тема:** Нервова клітина, нервове волокно, глія, сипапс. Будова та функції ЦНС.

***Мета:*** ознайомити із будовою та функціями нервової системи.

План

* 1. Структурні елементи нервової тканини. Загальна характеристика.
  2. Будова нервової клітини, волокна, нейроглії.
  3. Будова і функції головного мозку.
  4. Онтогенез нервової системи людини.

**Кредит самостійної роботи:**

Типи вищої нервової діяльності

***Література:***

1. Дубровинская Н.В., Фарбер Д.А., Безруких М.М. Психофизиология ребенка. – М.: Владос, 2002. – 144 с.
2. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии. -М.: Изд-во МГУ, 1973. - 192 с.
3. Ляпидевский С.С. Невропатология. - М.: Владос, 2003. – 384 с.
4. Марковская И. Ф. Задержка психического развития: Клиническая и нейропсихологическая диагностика. — М.: Владос, 1993. – 213 с.
5. Мастюкова Е. М. Ребенок с отклонениями в развитии. — М.:Академия, 1992. – 192 с.
6. Марютина Т.М., Ермолаев О.Ю. Введение в психофизиологию.- М.: Московский психолого-социальный институт Флинта, 1997. - 240 с.
7. Семенович А.В. Нейропсихологическая диагностика и коррекция в детском возрасте. – М.: Академия ,2002. – 232 с.
8. Структурно-функциональная организация развивающегося мозга. - Л.: Наука, 1990. - 198 с.
9. Специальная педагогика / Под ред. Н. М. Назаровой. — М.: Академия, 2000. -237 с.
10. Сухарева Г. Лекции по психиатрии детского возраста. — М.: Медицина, 1994. – 212

**Підсумкова тека:**

1. Семінар з теми самостійної роботи.
2. Контрольна робота.

**Тема:**Аналізатори, їх будова та функціонування.

*Мета:* ознайомити з особливостями будови та функціями аналізаторних систем, специфікою нервових процесів.

План

1. Будова та функції аналізатора.
2. Динамічний стереотип.
3. Властивості нервових процесів:

А) збудження;

Б) гальмування;

В) іррадіація;

Г) концентрація;

Д) індукція.

1. Сигнальні системи.

**Тема:** Черепно-мозкові нерви

*Мета:* ознайомити з локалізацією та функціями черепно-мозкових нервів.

План

1. Класифікація черепно-мозкових нервів. Загальна характеристика.
2. Локалізація та функції черепно-мозкових нервів.
3. Вегетативна нервова система. Загальна характеристика.

*Патологія нервової системи*

1. Етіологія та патогенез порушень нервової системи. Види порушень НС.
2. Функціональні порушення НС. Інфекційні захворювання НС.
3. Дизонтогенії.
4. Травматичні та судинні пошкодження НС.

**Кредит самостійної роботи:**

Клінічні прояви захворювань нервової системи.

***Література:***

1. Дубровинская Н.В., Фарбер Д.А., Безруких М.М. Психофизиология ребенка. – М.: Владос, 2002. – 144 с.
2. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии. -М.: Изд-во МГУ, 1973. - 192 с.
3. Ляпидевский С.С. Невропатология. - М.: Владос, 2003. – 384 с.
4. Марковская И. Ф. Задержка психического развития: Клиническая и нейропсихологическая диагностика. — М.: Владос, 1993. – 213 с.
5. Мастюкова Е. М. Ребенок с отклонениями в развитии. — М.:Академия, 1992. – 192с.
6. Марютина Т.М., Ермолаев О.Ю. Введение в психофизиологию.- М.: Московский психолого-социальный институт Флинта, 1997. - 240 с.
7. Семенович А.В. Нейропсихологическая диагностика и коррекция в детском возрасте. – М.: Академия ,2002. – 232 с.
8. Структурно-функциональная организация развивающегося мозга. - Л.: Наука, 1990. - 198 с.
9. Специальная педагогика / Под ред. Н. М. Назаровой. — М.: Академия, 2000. -237 с.
10. Сухарева Г. Лекции по психиатрии детского возраста. — М.: Медицина, 1994. – 212

**Підсумкова тека:**

1. Семінар з теми самостійної роботи.
2. Інформаційне повідомлення (реферат).
3. Контрольна робота.

**Тема:** Етіологія та патогенез порушень нервової системи. Види порушень НС.

*Мета:* ознайомити з причинами та механізмами захворювань нервової системи.

План

1. Класифікація причин:

А) класифікація на основі характеру впливу;

Б) класифікація на основі часу впливу;

1. Види порушень розвитку нервової системи.
2. Функціональні порушення НС центрального характеру:

А) розлади рухових функцій;

Б) розлади слухової функції;

В) розлади зорової функції;

Г) розлади мовлення.

**Тема:** Інфекційні захворювання НС.

*Мета:* ознайомити із функціональними та інфекційними розлади НС центрального характеру.

План

Інфекційні захворювання НС. Загальна характеристика.

1. Менінгіт.
2. Енцефаліти, менінгоенцефаліти, енцефаломієліти, хорея.
3. Поліомієліт.
4. Неврити, поліоневрити.

Література

1. Ляпидевский С.С. Невропатология. - М.: Владос, 2003. – 384 с.
2. Марковская И. Ф. Задержка психического развития: Клиническая и нейропсихологическая диагностика. — М.: Владос, 1993. – 213 с.
3. Мастюкова Е. М. Ребенок с отклонениями в развитии. — М.:Академия, 1992. – 192 с.
4. Семенович А.В. Нейропсихологическая диагностика и коррекция в детском возрасте. – М.: Академия ,2002. – 232 с.
5. Структурно-функциональная организация развивающегося мозга. - Л.: Наука, 1990. - 198 с.
6. Сухарева Г. Лекции по психиатрии детского возраста. — М.: Медицина, 1994. – 212

**Тема:** Травматичні та судинні пошкодження НС.

*Мета:* ознайомити з травматичними та судинними захворюваннями НС.

План

1. Мінімальна мозкова дизфункція.
2. Дитячий церебральний параліч.
3. Енурез.
4. Судинні розлади головного мозку.
5. Епілепсія.
6. Неврози.

Література

1. Дубровинская Н.В., Фарбер Д.А., Безруких М.М. Психофизиология ребенка. – М.: Владос, 2002. – 144 с.
2. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии. -М.: Изд-во МГУ, 1973. - 192 с.
3. Ляпидевский С.С. Невропатология. - М.: Владос, 2003. – 384 с.
4. Марковская И. Ф. Задержка психического развития: Клиническая и нейропсихологическая диагностика. — М.: Владос, 1993. – 213 с.
5. Мастюкова Е. М. Ребенок с отклонениями в развитии. — М.:Академия, 1992. – 192 с.
6. Марютина Т.М., Ермолаев О.Ю. Введение в психофизиологию.- М.: Московский психолого-социальный институт Флинта, 1997. - 240 с.
7. Семенович А.В. Нейропсихологическая диагностика и коррекция в детском возрасте. – М.: Академия ,2002. – 232 с.
8. Структурно-функциональная организация развивающегося мозга. - Л.: Наука, 1990. - 198 с.

**Тема:** ММД. Неврози.

*Мета:* ознайомити із етіологією і симптоматикою ММД та невротичних станів у дітей.

План

1. Поняття про ММД у дітей.
2. Етіологія, патогенез та симптоматика ММД.
3. Етіологія та симптоматика неврозів.
4. Класифікація неврозів у дітей.

Література

1. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии. -М.: Изд-во МГУ, 1973. - 192 с.
2. Ляпидевский С.С. Невропатология. - М.: Владос, 2003. – 384 с.
3. Марковская И. Ф. Задержка психического развития: Клиническая и нейропсихологическая диагностика. — М.: Владос, 1993. – 213 с.
4. Мастюкова Е. М. Ребенок с отклонениями в развитии. — М.:Академия, 1992. – 192 с.
5. Марютина Т.М., Ермолаев О.Ю. Введение в психофизиологию.- М.: Московский психолого-социальный институт Флинта, 1997. - 240 с.

**Тема:**Розлади мовлення. Етіологія.Патогенез.

*Мета:* ознайомити із органічними розладами мовленнєвої функції центрального характеру

План

1. Психофізіологічні механізми мовленнєвої діяльності.
2. Недорозвинення мовлення центрального органічного характеру.
3. Розпад мовленнєвої функції центрального органічного характеру.
4. Розлади мовлення, обумовлені порушенням іннервації.
5. Порушення-темпоритмічної організації мовлення.

Література

1. Логопедия/ Под ред. Л.С.Волковой и В.И.Селиверстова. – М.: Владос, 2007.
2. Ляпидевский С.С. Невропатология. - М.: Владос, 2003. – 384 с.
3. Марковская И. Ф. Задержка психического развития: Клиническая и нейропсихологическая диагностика. — М.: Владос, 1993. – 213 с.
4. Мастюкова Е. М. Ребенок с отклонениями в развитии. — М.:Академия, 1992. – 192 с.
5. Семенович А.В. Нейропсихологическая диагностика и коррекция в детском возрасте. – М.: Академия ,2002. – 232 с.
6. Структурно-функциональная организация развивающегося мозга. - Л.: Наука, 1990. - 198 с.
7. Сухарева Г. Лекции по психиатрии детского возраста. — М.: Медицина, 1994. – 212

**Тема:** судинні пошкодження НС.

*Мета:* ознайомити з травматичними та судинними захворюваннями НС.

План

.

Судинні розлади головного мозку.

Епілепсія.

Неврози.

Література

1. Дубровинская Н.В., Фарбер Д.А., Безруких М.М. Психофизиология ребенка. – М.: Владос, 2002. – 144 с.

2. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии. -М.: Изд-во МГУ, 1973. - 192 с.

3. Ляпидевский С.С. Невропатология. - М.: Владос, 2003. – 384 с.

4. Марковская И. Ф. Задержка психического развития: Клиническая и нейропсихологическая диагностика. — М.: Владос, 1993. – 213 с.

**Комплекти завдань для контролю знань студентів**

**Одна відповідь вірна**

1) Де локалізуються тіла перших нейронів усіх видів чутливості?

1) у бічних рогах спинного мозку

2) у задніх рогах спинного мозку

3) у міжхребцевому вузлі

4) в ядрах Голля і Бурдаха

5) у таламусі

2) Де закінчується перший нейрон больової і температурної чутливості?

1) у бічних рогах спинного мозку

2) в ядрах Голля і Бурдаха

3) у задніх рогах спинного мозку

4) у таламусі

5) у зацентральній звивині

3) Де знаходиться ядро аналізатора загальних видів чутливості?

1) в передцентральній звивині

2) в лобовій частці

3) в зацентральній звивині

4) в скроневій частці

5) в потиличній частці

4) Верхня межа спинного мозку:

Нижній край великого потиличного отвору

Місце виходу І пари шийних корінців

Верхній край великого потиличного отвору

Місце виходу ІІ пари шийних корінців

Рівень перехресту пірамід

8. Місце безпосередньої передачі збудження в синапсах називається:

А. Синаптична щілина;

Б. Пресинаптична мембрана;

В. Постсинаптична мембрана;

Г. Субсинаптична мембрана.

9. Відомо, що спинний мозок покритий трьома оболонками. Оболонка, що утворює широкий циліндричний мішок із щільної фіброзної тканини, називається:

А. Тверда;

Б. Павутинна;

В. М’яка.

Г. арахноідеа

10. З якої тканини походить нервова?

А) ендодерма;

Б) ектодерма

В) менодерма;

11. Які види синапсу ви знаєте?

А) аксо-дендричний;

Б) ліксо-дендричний;

В) мено-дендричний;

12. Аксон дорослої людини можє сягати…

А) 1м;

Б) 10м;

В) декілька десятків см;

13. Дендрит – це ?

А) короткий відросток;

Б) довгий відросток;

В) середній відросток;

14. Яка передача відбувається через синапси?

А) хімічних сигналів;

Б) електричних сигналів;

В) обидва вида правильні;

15. Нервова трубка та бічні гангліозні пластинки утворюються з клітин

А. Ектодерми

Б. Ентодерми

Г. Етнодерми

Д. Мезодерми

16. Склеротоми, дерматоми і міотоми – це похідні

А. сомітів

Б. хорди

В. позазародкових тканин

Г. мезотелію

17. Філогенетично молодші відділи головного мозку в немовлят розвинені слабше і з віком відносно збільшуються

А. Так

Б. Ні

В. Філогенетично молодші відділи головного мозку в немовлят розвинені маже так само, як і у дорослих

Г. Філогенетично молодші відділи головного мозку в немовлят розвинені однаково із старішими відділами

18. Основою динамiки фiлогенезу великого мозку у ссавцiв є:

A. Пiдпорядкування нижчих вiддiлiв вищим

Б. Зникнення давнiх функцій

В. Пiдпорядкування вищих вiддiлiв нижчим

19. До мезодермальних утворень вiдносяться:

A. Судини, оболонки мозку

B. Макроглiя, судини

C. Нейробласти

20. Нейрони розвиваються з:

A. Нейробластiв\*

B. Медуллобластiв

C. Спонгiобластiв

21. Нейроглiя i епендима розвиваються з:

A. Спонгiобластiв

B. Нейробластiв

С. Медуллобластiв

22. Спинний мозок походить з:

A. З переднього вiддiлу медулярної трубки

B. З заднього вiддiлу медулярної трубки

С. з середнього відділу медулярної трубки

23. З переднього вiддiлу медулярної трубки утворюються:

A. Чотири первинних мiхура

B. Три первинних мiхура

C. Два первинних мiхура

24. З кiнцевого мозку формуються:

A. Кора великих пiвкуль, базальнi ядра

B. Кора пiвкуль мозочка, бiла речовина мозочка

C. Кора великих пiвкуль, бiла речовина великих пiвкуль, базальнi ядра

D. Переднiй i заднiй таламус

25. Порожнина кiнцевого мозку утворює:

A. Четвертий шлуночок

B. Боковi шлуночки

C. Третiй шлуночок

Д. там немає порожнини

26. З середнього мозку формуються:

A. Мiст, нiжки мозку

B. Чотиригорбикове тiло, нiжки мозку

C. Мозочок

Д. Базальні ядра

27. З ромбовидного мозку формуються:

A. Мiст, мозочок, довгастий мозок

B. Довгастий мозок, нiжки мозку

C. Спинний мозок, довгастий мозок

Д. мозочок

28. Гальмiвнi синапси частiше утворюють:

A. Аксо-дендритичнi синапси

B. Аксо-соматичнi синапси

C. Аксо-аксональнi синапси

29. Функцiї нейроглiї такi, крiм:

A. Участь в збереженнi iнформацiї

B. Опорна

C. Проведення нервового iмпульсу

D. Бар'єрна

E. Трофiчна

F. Iмунна

30. У дорослих осiб нижня межа спинного мозку знаходиться:

A. Мiж III та IV поперековими хребцями

B. Мiж II та III поперековими хребцями

C. Мiж I та II поперековими хребцями

Д. Між IV та V поперековими хребцями

Тести до курсу невропатології (середній рівень)

1) Де закінчується перший нейрон глибокої чутливості?

1) в ядрах Голля і Бурдаха

2) у задніх рогах спинного мозку

3) у бічних рогах спинного мозку

4) у таламусі

5) у зацентральній звивині

2) Де закінчуються другі нейрони всіх видів чутливості?

1) у задніх рогах спинного мозку

2) у бічних рогах спинного мозку

3) у таламусі

4) в ядрах Голля і Бурдаха

5) у зацентральній звивині

3) Де здійснюють перехрестя другі нейрони поверхневих видів чутливості?

1) на рівні довгастого мозку

2) на рівні моста

3) на рівні передньої білої спайки

4) на рівні червоних ядер

5) на межі між спинним і довгастим мозком

4) Де здійснюють перехрестя другі нейрони глибоких видів чутливості?

1) на рівні передньої білої спайки спинного мозку

2) на межі спинного і довгастого мозку

3) на рівні моста

4) в ніжці мозку

5) в міжоливному шарі в довгастому мозку

5) В якому відділі кори головного мозку представлена проекція чутливої іннервації руки?

1) в нижньому відділі зацентральної звивини

2) в верхньому відділі зацентральної звивини

3) в середньому відділі зацентральної звивини

4) в верхньому відділі передцентральної звивини

5) в середньому відділі передцентральної звивини

6) В якому відділі кори головного мозку представлена проекція чутливої іннервації голови?

1) в верхньому відділі зацентральної звивини

2) в верхньому відділі передцентральної звивини

3) в нижньому відділі зацентральної звивини

4) в середньому відділі зацентральної звивини

5) в нижньому відділі передцентральної звивини

7) В якому відділі кори головного мозку представлена проекція чутливої іннервації ноги?

1) у верхньому відділі передцентральної звивини

2) у середньому відділі зацентральної звивини

3) у верхньому відділі зацентральної звивини

4) у нижньому відділі зацентральної звивини

5) у нижньому відділі передцентральної звивини

8) Які види чутливості будуть порушені у разі повного ураження периферичного нерва?

1) всі види

2) тільки больова і температурна

3) тільки тактильна

4) тільки м’язово-суглобова

5) тільки вібраційна

9) Менингеальні симптоми при крововиливі у головний мозок зустрічаються:

1. практично завжди

2. рідко

3. невідомі

4. можуть бути

10) Кожні покрови хворого з крововиливом у головний мозок частіше:

1. бліді

2. звичайного кольору

3. гіперемировані\*

4. не змінюються

11) Ліквор при геморагічному інсульті:

1. кров'янистий

2. опалесцентний

3. безбарвний

4. з вмістом лейкоцитів

12) У аналізі крові при геморагічному інсульті:

1. норма

2. лейкопенія

3. лейкоцитоз

4. еозінофілія

13) Найбільш часта картина очного дна при ішемічному інсульті:

1. норма

2. крововилив в сітківку

3. ангіосклероз сітківки

4. застійний диск зорового нерва

14) Свідомість при ішемічному інсульті частіше:

1. кома

2. сопор

3. не порушено

4. ступор

**Декілька відповідей**

1) Крововилив у головний мозок розвивається у результаті:

1. розриву судини

2. тромбозу

3. диапедеза

4. хвороби серця

2) Які структури відносяться до периферичної нервової системи?

1) міжхребцеві вузли

2) передні роги спинного мозку

3) задні роги спинного мозку

4) периферичні нерви

5) довгастий мозок

3) Вкажіть структури середнього мозку

1) міст

2) ніжки мозку

3) пластинка покрівлі середнього мозку

4) мозочок

5) таламус

4) Вкажіть етапи еволюції нервової системи

1) трубчаста (цереброспінальна) нервова система

2) периферична нервова система

3) дифузна (сіткоподібна) нервова система

4) вегетативна нервова система

5) гангліозна нервова система

6) центральна нервова система

5) Вкажіть види загальної чутливості

1) больова

2) вібраційна

3) стереогноз

4) м’язово-суглобова

5) двомірно-просторове відчуття

6) температурна, тактильна

7) дискримінаційна чутливість

8) відчуття локалізації

6) Вкажіть види складної чутливості

1) відчуття локалізації

2) больова, тактильна

3) температурна

4) двомірно-просторове відчуття

5) дискримінаційна чутливість

6) глибока м’язово-суглобова

7) вібраційне відчуття

8) стереогноз

7) Вкажіть специфічні види чутливості

1) зір

2) температурна чутливість

3) слух

4) вібраційна чутливість

5) больова чутливість

6) дотик

7) м’язово-суглобова чутливість

8) смак\*

9) нюх\*

10) пам’ять

8) Які нервові елементи складають систему чутливого аналізатора?

1) відповідна зона кори головного мозку

2) пірамідний шлях

3) рецептори

4) екстрапірамідні шляхи

5) чутливі аферентні шляхи\*

6) мозочкові шляхи

7) ретикуло-спінальний шлях

9) Які шляхи утворюють присередню ( медіальну) петлю?

1) бульбо-таламічний шлях

2) кірково-спинномозковий шлях

3) таламо-кірковий шлях

4) спіноталамічний шлях

5) пучки Голля і Бурдаха

10) Вкажіть кількісні види порушення чутливості

1) поліестезія

2) гіпестезія

3) гіперпатія

4) гіперестезія

5) анестезія

6) дизестезі

**Тестові питання відкритого типу з простою відповіддю (одне слово, термін, число, цифра)**

1) Творець першої в світі кафедри і клініки нервових хвороб … (Кожевніков, Кожевников)

2) їм описані верхнє вестибулярне ядро, олівоспиномозковий пучок, 15 рефлексів і 10 симптомів, розгинальний патологічний рефлекс при пірамідній недостатності … (Бехтєрєв, Бехтерев)

3) Павлов образно говорив, що «порушення народить гальмування, а гальмування — збудження» про

4) З кількох горизонтальних шарів складається архаокортекс?

5) 5й шар кори головного мозку представлений середніми і великими пірамідними клітинами …

6) До розладів якого аналізатора відносяться такі розлади, як аносмія, гіпосмія? (нюховий, обоняльний)

7) випадання якої-небудь ділянки поля зору називається… (скотома, скотомою)

8) Скільки пар черепномозкових нервів (із 12) суто чутливі? (

9) Назвіть, як називається втрата рефлексів? )

10) Скільки нейронів має пірамідний шлях?

11) Що таке «періостальний рефлекс»? (

12) Які паралічі характеризуються гіпотонією та атонією?

13) на рівні якого сегмента замикається верхній черевний рефлекс ? (

14) Спотворення сприйняття подразнення. Наприклад, дотик сприймається як біль, а тепло – як холод. (

Тести до курсу невропатології (важкий рівень)

1. При зниженні змісту кисню в артеріальній крові мозкові судини:

1. звужуються

2. розширюються

3. не змінюють діаметр просвітку

4. спачатку звужуються, потім розширюються

2. При зниженні змісту вуглекислого газу крові мозкові судини:

1. звужуються

2. не змінюють діаметр просвітку

3. розширюються

4. спачатку звужуються, потім розширюються

3. Початок при геморагічному інсульті на кшталт гематоми:

1. раптовий

2. наростання симптомів протягом годин

3. мерехтіння симптомів

4. наростання симптомів протягом доби

4. Крововилив у головний мозок розвивається, зазвичай:

1. вночі, під час сну

2. вранці після сну

3. днем під час активної діяльності

4. днем під час сну

5. Головний біль при крововиливі у головний мозок:

1. не характерна

2. раптова гостра

3. помірна

4. свербляча, невеликої інтенсивності

6. Вкажіть симптоми ураження спіноталамічного шляху

1) анестезія на боці ураження

2) стріляючі болі

3) провідникова анестезія больової та температурної чутливості з протилежного боку

4) герпетичні висипання на шкірі

5) симптоми натягу

7. Вкажіть ознаки, характерні для простого безумовного рефлексу:

а) направлений рух організму;

б) ненаправлений рух організму;

в) видоспецифічна реакція;

г) мимовільна стереотипна реакція частини тіла;

д) складна стереотипна реакція організму, яка виникає при зміні навколишнього середовища та специфічному внутрішньому середовищі.

8. Назвіть площину, що проводиться через тіло й розтинає його на передній і задній відділи.

А) фронтальна; Б) серединна; В) горизонтальна; Г) сагітальна; Д) каудальна.

9. Назвіть площину, що проводиться через тіло й розтинає його на каудальний і краніальний відділи. А) фронтальна; Б) серединна; В) горизонтальна; Г) сагітальна; Д) вертикальна.

10. Передня поверхня тулуба має назву …

А) … вентральної; Б) … дорсальної; В) … каудальної; Г) … краніальної; Д) … дистальної.

**Декілька відповідей**

1. Коло Вілізія включає артерії:

1. передні мозкові

2. передню сполучну

3. очні

4. середні мозкові

5. задні мозкові

6. задні з'єднувальні

7. верхні мозочкові

2. Щільність капілярної мережі в головному мозку пропорційна:

1. кількості нервових клітин

2. площі поверхні нервових клітин

3. інтенсивності функціонування нервових клітин

3. Осередкові симптоми, характерні для тромбозу правої середньої мозковий артерії:

1. сенсорна афазія

2. лівосторонній центральний гемипарез

3. лівостороння геміанопсія

4. порушення ковтання

5. правобічна гемігіпестезия

6. блювота

4. Осередкові симптоми, характерні для тромбозу задньої мозковий артерії:

1.гомонімна геміанопсія

2. зорова агнозія

3. центральний гемипарез

4. моторна афазія

5. коматозний стан

5. Осередкові симптоми, характерні для тромбозу хребетної артерії:

1. альтернуючиий синдром

2. мозочкова атаксія

3. ністагм

4. біль голови

5. менингеальні симптоми

6. Осередкові симптоми характерні для тромбозу базилярной артерії:

1. поразка черепних нервів

2. тетрапарез

3. розлад свідомості

4. блювота

7. Етіологічні чинники ішемічного інсульту:

1. гіпертонічна хвороба

2. атеросклероз

3. порушення серцевого ритму

4. системні васкуліти

5. хвороби крові

8. Етіологічні чинники крововиливу у головний мозок:

1. гіпертонічна хвороба

2. артерио-венозные мальформації

3. стеноз інтракраніальных судин

4. системні васкуліти

5. хвороби крові

6. емболії при ІХС

.

9. Симптоми, характерні для геморагічного інсульту на кшталт гематоми:

1. раптовий початок

2. мерехтіння симптомів

3. порушення свідомості

4. менінгеальні симптоми

5. підвищений АТ

10. Симптоми, характерні для субарахноідального крововиливу:

1. раптова біль голови

2. гемипарез

3. поступове наростання симптомів

4. менингеальні симптоми

11. Симптоми, характерні для паренхіматозного крововиливу:

1. порушення свідомості

2. геміплегія

3. підвищення АТ

4. мерехтіння симптомів

5. параліч погляду

6. симптом Керніга

12. Для ішемічного неемболічного інсульту характерно початок:

1. найгостріший

2. поступовий /кілька годин/

3. в ранковий час після сну

4. після психо-эмоционального напруги

5. після прийому гарячої ванни

13. Загальномозкові симптоми, характерні для ішемічного інсульту:

1. біль голови

2. гемипарез

3. нудота

4. минущі порушення зору

5. швидке розвиток коми

6. менингеальные симптоми

14. Тактика ведення хворих з геморагічним інсультом в гострому періоді:

1. підняте положення голови

2. опущене положення голови

3. забезпечення прохідності дихальних шляхів

4. боротьба з набряком мозку

5. боротьби з набряком легень

6. профілактика пневмонії

7. нормалізація АТ

15. Вкажіть анатомо-топографічні рівні нервової системи

1) кірковий

2) підкірковий

3) середньо мозковий

4) сегментарно-рефлекторний

5) рецепторно-ефекторний

**Тестові питання відкритого типу з простою відповіддю (одне слово, термін, число, цифра)**

1. Найбільш молоде в еволюційному відношенні утворення центральної нервової системи називається …

2. Основною структурно-функціональною одиницею нервової системи є …. (

3. Складний нервовий механізм, який має сприймаючий апарат, провідниковий апарат та центральний апарат називається …. ()

4. Рецептори, що розташовані всередині м’язів, суглобів … ()

5. Рецептори, що йдуть від внутрішніх органів … ()

6. Великі півкулі головного мозку складають …% від загальної маси мозку (78)

7. Яка система забезпечує автоматичну регуляцію вивчених рухових актів, підтримку загального м'язового тонусу, “готовність” периферичного рухового апарату до здійснення руху, перерозподіл м'язового тонусу при рухах, бере участь в підтримці нормальної пози? ()

8. «Моторний центр мови» за автором називається … (

9. Яка частка мозку пов'язана із сприйняттям і переробкою зорової інформації, організацією складних процесів зорового сприйняття? (

10. Закрита часточка головного мозку, що знаходиться в глибині бічної борозни називається … ()