

WARSZAWSKA AKADEMIA MEDYCZNA

EGZAMIN TESTOWY

Z NEUROLOGII

dla studentów V roku I Wydz. Lek.

27.06.1996

INSTRUKCJA

GRUPA I

Wszystkie pytania ułożone są w ten sposób, że spośród pięciu możliwości należy wybrać jedną odpowiedź.

GRUPA II

Podane są pytania, na które należy znaleźć odpowiedź wśród haseł oznaczonych literami. Poniżej tych haseł podane są różne zestawienia liter oznaczających wybrane odpowiedzi. Jedno z tych zestawień zawiera wszystkie prawidłowe i wyłącznie prawidłowe odpowiedzi. Należy wybrać to jedno prawidłowe zestawienie liter.

Np.: jakie objawy występują w wadzie rdzenia ?:

- A. objaw Argyll-Robertsona
- B. objaw Babińskiego
- C. zaburzenia czucia głębokiego
- D. zaburzenia mózdkowe
- E. zniesienie odruchów skokowych.

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie : 4

- 1. A C
- 2. A B
- 3. C D E B
- 4. A C E
- 5. A D E B

Ponieważ w punktach: ACE wymienione są objawy, o które chodzi w pytaniu.

GRUPA III

Podane są bardzo krótkie historie chorób. Z podanych pięciu odpowiedzi należy wybrać i oznaczyć jedną, najsuważącą się przede wszystkim. Proszę zwrócić uwagę, że niektóre historie chorób są kilkuczłonowe (każdy człon jest osobnym pytaniem).

GRUPA IV

Wszystkie pytania ułożone są w ten sposób, że spośród pięciu możliwości należy wybrać jedną odpowiedź.

z poniższych objawów różnicuje guz wewnątrzrdzeniowy i jamistość rdzenia?

- 1. rzęszczepienne zaburzenia czucia
- 2. obecność niedowładów
- 3. zmiany w płynie mózgowo-rdzeniowym
- 4. zaburzenia troficzne
- 5. żaden objaw nie różnicuje

Wziewle podawanie ącenokumarolu w celu utrzymania wskaźnika INR powyżej wartości 3,0 konieczne we wtórej przewencji udarów u chorych:

- 1. z bakteryjnym zapaleniem wsierdza
- 2. ze szlucznymi zastawkami
- 3. z drożnym otworem owalnym
- 4. z wypadaniem płatka zastawki mitralnej
- 5. we wszystkich wymienionych stanach

Która z poniższych badań jest najbardziej miarodajne w ustaleniu rozpoznania choroby Wilsona?

- 1. oznaczenie aktywności ceruloplazminy w surowicy krwi
- 2. oznaczenie poziomu miedzi w moczu
- 3. test obciążenia radioaktywną miedzią
- 4. obecność pierścienia Kayser-Fleischera
- 5. tylko odpowiedź 1 i 2 jest prawidłowa

Utrata przytomności, prężenia 4-ch kończyn, obustronny objaw Babińskiego, oddech Cheyne-Stokesa wskazują na uszkodzenie:

- 1. w okolicy przyskrzalkowej
- 2. odcinka C1 rdzenia kręgowego
- 3. mostu
- 4. obu torebek wewnętrznych
- 5. obustronnie kory ruchowej

Jamistość neuralgię nerwu V odróżnia od neuralgii objawowej:

- 1. ból w zakresie jednej gałązki nerwu V
- 2. ból w zakresie wszystkich gałązek nerwu V
- 3. nasilenie bólu przy potykaniu
- 4. brak odruchu spojówkowego
- 5. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

11. Utrata przytomności, oddech Cheyne-Stokesa, prężenia 4-ch kończyn, obustronnie dodatni objaw Babińskiego mogą wystąpić w przebiegu:

- 1. zakrzepu tętnicy podstawnej mózgu
- 2. obrzęku mózgu
- 3. stłuczenia pnia mózgu
- 4. krwotoku do mostu
- 5. wszystkich powyższych

12. Złamanie czaszki przebiegające przez rowek oponowy środkowy nasuwa w pierwszym rzędzie podejrzenie:

- 1. uszkodzenia nerwu IV
- 2. krwotoku podjączynówkowego
- 3. grożącego płynotoku z ucha
- 4. krwiaka nadwardówkowego
- 5. krwiaka śródmózgowego

13. Tętno Adamkiewicza unaczynia:

- 1. zgrubienie szyjne rdzenia kręgowego
- 2. zgrubienie lędźwiowe rdzenia kręgowego
- 3. odcinek środkowy rdzenia piersiowego
- 4. wszystkie powyższe
- 5. żadne z powyższych

14. Pobudzenie dla ruchu dowolnego, biegnące drogami piramidowymi, dociera do mózdku przez:

- 1. konary górne mózdku
- 2. konary środkowe mózdku
- 3. konary dolne mózdku
- 4. wszystkie powyższe
- 5. tylko odpowiedź 2 i 3 jest prawidłowa

15. Która z wymienionych chorób jest genetycznie uwarunkowana zaburzeniem kanałów sodowych?

- 1. paramiotonia wrodzona
- 2. hiperkalemiczne porażenie okresowe
- 3. adynamia dziedziczna
- 4. żadna
- 5. wszystkie

10. Droga dośrodkowa i odśrodkowa odruchu rogówkowego przebiega przez:

1. nerw okoruchowy - nerw twarzowy
2. nerw trójdzielny - nerw okoruchowy
3. nerw trójdzielny - nerw twarzowy
4. nerw trójdzielny - nerw błotkowy
5. nerw twarzowy - nerw okoruchowy

11. Która z wymienionych dystrofii mięśniowych dziedziczy się w sposób autosomalny dominujący?

1. dystrofia mięśniowa postępująca typu Duchenne'a
2. dystrofia mięśniowa postępująca typu Beckera
3. dystrofia obęczowo - kończynowa
4. dystrofia twarzowo - łopatkowo - ramieniowa
5. dystrofia wrodzona

12. Która z wymienionych poniżej metod leczenia jest najmniej skuteczna w leczeniu neuralgii nerwu trójdzielnego?

1. Fenytoina
2. Dihydroergotamina
3. Karbamazepina
4. wewnątrzczaszkowa operacja odbarwienia nerwu
5. przecięcie pnia nerwu

13. W leczeniu migreny stosuje się wszystkie wymienione leki poza:

1. lekami przeciwpadaczkowymi
2. lekami przeciwserotoninowymi
3. pochodnymi alkaloidów sporyszu
4. lekami blokującymi kanały wapniowe
5. pochodnymi anandyny

14. U dzieci najczęstszą lokalizacją pierwotnego nowotworu ośrodkowego układu nerwowego jest:

1. okolica piramidy kości szkieletowej
2. okolica podnamiotowa
3. półkule mózgu
4. okolica nadsiodłkowa
5. okolica sierpu mózgu

21. Które z badań dodatkowych należy wybrać przy podejrzeniu ogniska niedokrwienia mózgu w opuszcze?

1. angiografia kręgową
2. tomografia komputerowa
3. EEG
4. nakłucie kręgosłupa
5. rezonans magnetyczny

22. W stanie padaczkowym Fenytoina podawana jest dożylnie zwykle w dawce zbliżonej do wartości:

1. 100 mg
2. 200 mg
3. 1000 mg
4. 2000 mg
5. 300 mg

23. W przebiegu cukrzycy najczęściej występują neuropatie nerwów czaszkowych w zakresie:

1. nerwu I i III
2. nerwu V i VI
3. nerwu III i X
4. nerwu VI i XII
5. nerwu III i VI

24. Badanie odruchu mrugania (blink reflex) może mieć znaczenie w ocenie uszkodzenia:

1. nerwu twarzowego
2. nerwu trójdzielnego
3. pnia mózgu
4. wszystkich powyższych struktur
5. tylko odp. 1 i 2 jest prawidłowa

25. Objawy parkinsonizmu mogą być nasilane lub wywoływane przez następujące leki z wyjątkiem:

1. Haloperidolu
2. Cinnarizyny
3. Depakiny
4. Rezerpiny
5. Metoklopramidu

UKCJA: W poniższych pytaniach oznaczonych literami zakreślić jedną cyfrę zawierającą poprawę odpowiedzi lub odpowiedź:

monosynaptyczna ruchowa:

- A. Jest utworzona przez grupę motoneuronów rdzenia zaopatrujących dany mięsień
- B. zawiera w sobie motoneuron rdzeniowy jego akson z odgałęzieniami i włókna mięśniowe przez nie zaopatrywane
- C. zawiera w sobie grupę korowych neuronów ruchowych reprezentujących w korze mózgowej dany mięsień
- D. jej obszar zmniejsza się przy procesie miogennym
- E. jej obszar zmniejsza się przy procesie neurogennym
- F. jej obszar rośnie przy procesie miogennym
- G. jej obszar rośnie przy procesie neurogennym

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

- 1. A E
- 2. C E
- 3. A D E
- 4. ☒ B D G
- 5. B D E

Zespół naprzemienny z obwodowym przeciwstronnym niedowładem języka występuje przy uszkodzeniu zlokalizowanym w:

(z. Gowersa)

- A. jądro nerwu XII
- B. włóknach nerwu XII po wyjściu z opuszki
- C. drożdze piramidowej
- D. całej połowie opuszki
- E. brzuszno-bocznej części opuszki

Prawidłowa odpowiedź mieści się w punkcie:

- 1. E
- 2. A C
- 3. ☒ B C
- 4. D
- 5. A B C

28. Należy wybrać objawy, różniące uszkodzenie korzeni przednich od uszkodzenia (mieszanych) nerwów obwodowych:

- A. zakres niedowładu mięśni
- B. obniżenie napięcia mięśni
- C. osłabienie odruchów głębokich
- D. brak odruchów głębokich
- E. obecność zaburzeń czucia

Prawidłowa odpowiedź mieści się w punkcie:

- 1. A B
- 2. A C
- 3. B D
- 4. D E
- 5. ☒ A E

29. Które z wymienionych objawów lub chorób zagrażają życiu?

- A. wstępujące zapalenie rdzenia
- B. krwiak podtwardówkowy
- C. miotonia
- D. zapalenie opon mózgowych
- + E. zakrzep tętnicy podstawnej
- F. napad padaczkowy
- G. ostre zapalenie rogów przednich rdzenia
- + H. łacze zastoinowe na dnie oczu
- J. hypoglikemia
- K. niewydolność mięśni oddechowych
- M. kontrolowana hyperglikemia
- N. zatrucie jadem kiełbasianym

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

- 1. ☒ A B D E G H J K N
- 2. A B C G J M N
- 3. D D E F K
- 4. J K
- 5. A B C D E F G H J K M N

30. W przebiegu niewydolności krążenia mózgowego w zakresie unaczynienia przez tętnicę odżywną mózgu pojawiają się:

- A. zawroty głowy
- B. objawy rzekomo-opuszkowe
- C. zaburzenia ruchów gałek ocznych
- D. objawy mózdkowe
- E. wszystkie powyższe

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

- 1. A B C
- 2. B E D
- 3. A C D
- 4. A D
- 5. ☒ E

31. Które z poniższych badań są najistotniejsze w wykryciu etiopatogenezy udaru mózgowego?

- A. EEG
- B. rtg czaszki
- C. echokardiografia
- D. badanie płynu mózgowo-rdzeniowego
- E. tomografia komputerowa
- F. badanie przepływu tętniczego met. Dopplera

Prawidłowa odpowiedź mieści się w punkcie:

- 1. A B C
- 2. C D E
- 3. A E
- 4. ☒ C D E F
- 5. A B C D E F

32. Dystonia oczno-twarzowo-zuchwowa (zespół Meige):

- A. jest następstwem patologicznego podrażnienia nerwu twarzowego
- B. jest synonimem połowiczego kurczu twarzy
- C. może być powikłaniem leczenia farmakologicznego
- D. jest jedynym objawem zespołu nerwicowego
- E. Tryheksyfenidyl może być lekiem przynoszącym poprawę w tej chorobie

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

- 1. A B E
- 2. ☒ C E
- 3. D
- 4. A B C D E
- 5. A B

33. Należy wybrać czynniki ułatwiające różnicowanie wylewu krwi do mózgu i zawału mózgu:

- A. pora wystąpienia objawów
- B. cechy nadciśnienia na dnie oczu
- C. związek z wysiłkiem fizycznym
- D. TIA w wywiadzie chorobowym
- E. nieobecność erytrocytów w płynie mózgowo-rdzeniowym
- F. utrata przytomności
- G. przyspieszenie czynności serca

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

- 1. A B C D E
- 2. B C D E F
- 3. A C D G
- 4. ☒ A C D F
- 5. B E F G

34. Zespół kliniczny t.zw. poprzecznego przecięcia rdzenia kręgowego może być spowodowany:

- A. urazem
- B. zapaleniem rdzenia
- C. rozmiękaniem rdzenia
- D. zrostami pajęczynówki po zapaleniu opon
- E. guzem rdzenia

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

- 1. A
- 2. A B
- 3. ☒ A B C
- 4. A B C D
- 5. A B C D E

35. Ognisko krwotoczne w pniu mózgu może spowodować powstanie następujących objawów:

- A. utratę przytomności
- B. obustronne porażenie kończyn
- C. obniżenie napięcia mięśniowego
- D. objawy odmóżdzeniowe
- E. szpilkowate zwężenie źrenic

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

- 1. A B E
- 2. B C D E
- 3. ☒ A B C D E
- 4. A B D E
- 5. A B D

42. Przyczyną przejściowych epizodów niedokrwienia mózgu (TIA) mogą być:

- A. zator tętnicy mózgowej
- B. zaburzenia rytmu serca
- C. spadek ciśnienia tętniczego krwi
- D. zawał serca
- E. miażdżyca naczyń u osób z zmiennymi zwrotnościami kręgosłupa szyjnego

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

- 1. C
- 2. D C
- 3. A B C E
- 4. A B C D
- 5. A B C D E

43. Całkowite zamknięcie tętnicy szyjnej wewnętrznej:

- A. zawsze powoduje porażenie połowicze i śpiączkę
- B. może powodować objaw Homera
- C. może powodować ślepotę oka po stronie zamknięcia
- D. może powodować ślepotę oka po stronie przeciwnej
- E. może być bezobjawowe

Prawidłowa odpowiedź mieści się w punkcie:

- 1. A B C
- 2. B C E
- 3. B D E
- 4. A C D
- 5. A B

44. Niedowład mięśni oddechowych może wystąpić w przebiegu:

- A. krwotocznego uszkodzenia pnia mózgu
- B. zakrzepu tętnicy podstawnej mózgu
- C. stwardnienia zanikowego bocznego
- D. miastenii
- E. wszystkich powyższych

Prawidłowa odpowiedź mieści się w punkcie:

- 1. E
- 2. A B C
- 3. B C D
- 4. A B
- 5. C D

45. Które z wymienionych objawów przemawiają za lokalizacją ogniska w płacie skroniowym:

- A. napadowe występowanie błysków i zygzaków w jednym oku
- B. mikropsja i makropsja
- C. napadowe, nieprzyjemne doznania węchowe
- D. napady drgawek kąćka ust i kciuka bez utraty przytomności
- E. napady smakowe połączone z miaskaniem
- F. porażenie Todda

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

- 1. A B D
- 2. C D E F
- 3. D E F
- 4. B C E
- 5. A C D E

46. Podaj cechy różniące SLA oraz jawnosć rdzenia i opuszki:

- A. wygórowane odruchy głębokie w kończynach dolnych
- B. zanik neurogenny mięśni kończyn
- C. rozszerzone zaburzenia czucia
- D. wręby i drżenia włóknkowe języka
- E. zaburzenia troficzne

Prawidłowa odpowiedź mieści się w punkcie:

- 1. A B C
- 2. A B D
- 3. C E
- 4. B C D E
- 5. D E

47. Które z następujących badań dodatkowych mogą być pomocne w diagnostyce przyczyn wieloogniskowego udaru mózgu?

- A. lipidogram
- B. echokardiografia
- C. badanie EKG metodą Holtera
- D. tomografia komputerowa mózgu
- E. badanie USG tętnic kończyn dolnych
- F. poziom przeciwciał antyfosfolipidowych

Prawidłowa odpowiedź mieści się w punkcie:

- 1. A C D
- 2. A B D F
- 3. A B C D
- 4. A B C D F
- 5. A B C D E F

Robie Wilsona należy myśleć:

- A. gdy zespół parkinsonowski występuje w młodym wieku
- B. gdy objawom zespołu parkinsonowskiego towarzyszy narastający zespół otępienny
- C. gdy istnieją objawy uszkodzenia wątroby
- D. gdy obserwujemy współistniejącą zaćmę
- E. gdy stwierdzamy pierścień Kayser-Fleischera

Prawidłowa odpowiedź mieści się w punkcie:

- A. ACE
- B. ABCE
- C. BCE
- D. ABCDE
- E. A

Kata mostowo-możdżkowego charakteryzuje się następującymi objawami:

- A. osłabienie lub znieśnienie odruchu rogówkowego i spojówkowego
- B. gwizd w uchu oraz upośledzenie słuchu
- C. oczopląs
- D. zwiększenie szpary powiekowej
- E. zaburzenia równowagi

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

- A. ABC
- B. ABCE
- C. ABCDE
- D. ABDE
- E. BCE

które z poniższych zespołów lub objawów są wspólne dla jamistości rdzenia i opuszki oraz zniknięcia bocznego?

- A. cechy uszkodzenia obwodowego neuronu ruchowego
- B. cechy zespołu piramidowego
- C. cechy zespołu opuszkowego
- D. cechy zespołu rzekomoopuszkowego
- E. cechy uszkodzenia dróg czuciowych

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

- A. ABC
- B. ABCD
- C. ABCDE
- D. BCDE
- E. CDE

51. Należy wybrać objawy zespołu wzmożonego ciśnienia wewnątrz-czaszkowego:

- A. tachykardia
- B. bóle głowy
- C. nudności, wymioty
- D. zatarcie granic nerwu II
- E. zez zbieżny -+
- F. zez rozbieżny
- G. łezce nerwu II białe, granice ostre
- H. objawy oponowe
- I. odwspnienie grzbietu siodełka tureckiego
- K. zespół Homera
- L. pogłębienie wycisków palczastych
- M. bradykardia

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

- 1. A B D E H I L
- 2. B C D F I K M
- 3. B C E G I I K M
- 4. D C
- 5. B C D E I I L M

52. Rozpoznanie miasteni mogą potwierdzić wyniki niżej wymienionych metod elektrofizjologicznych:

- A. EMG pojedynczego włókna mięśniowego z oceną jitteru
- B. próba Dykera
- C. odruch nierzucania (blink-reflex)
- D. elektrostymulacyjna próba nuzliwości
- E. stymulacja magnetyczna

Prawidłowa odpowiedź mieści się w punkcie:

- 1. A B
- 2. B D
- 3. C E
- 4. A D
- 5. B C

53. Należy wybrać objawy wskazujące na uszkodzenie nerwu strzałkowego wspólnego:

- A. niemożność zginania podszewowego stopy i palców
- B. szponowate ułożenie palców stopy
- C. znieśnienie odruchu skokowego i podszewowego
- D. chód bociani
- E. stopa końsko-szpotała
- F. zanik mięśni prostownika palców krótkiego

Prawidłowa odpowiedź mieści się w punkcie:

- 1. A B C
- 2. B C D
- 3. A D E
- 4. D E F
- 5. B E F

54. O uszkodzeniu pierwotnie mięśniowym świadczą następujące zmiany w badaniu EMG:

- A. wydłużenie czasu trwania potencjałów jednostki ruchowej i podwyższenie ich amplitudy
- B. nadmierne interferencyjny zapis w czasie maksymalnego skurczu mięśnia
- C. skrócenie czasu trwania potencjałów jednostki ruchowej i obniżenie ich amplitudy
- D. zubożenie zapisu w czasie maksymalnego skurczu mięśnia
- E. wzrost odsetka potencjałów wielofazowych
- F. obecność fazy w spoczynku

Prawidłowa odpowiedź mieści się w punkcie:

- 1. B C E
- 2. B D E
- 3. A D F
- 4. A C E
- 5. B C F

Zapis nerwowy

- braki ostrych skurczów (fibrilacje)
- zapis sygnału - braki (przerwy)
- szybkie wyłączenie i podwyższenie (fibrilacje)

GRUPA III

INSTRUKCJA: Spośród podanych odpowiedzi należy wybrać jedną prawidłową:

55. Chory lat 67, z długotrwałym nadciśnieniem tętniczym, dotąd aktywny, stopniowo zaczął się zmieniać, stał się nieco spowolniały, jakby senny, mniej sprawny ruchowo. Skarży się na ból głowy. Badaniem neurologicznym stwierdza się: zatarcie granic łatek nerwów wzrokowych, źrenica prawa szersza od lewej, dyskretny niekolebny lewostronny. Najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem jest:

- 1. guz mózgu
- 2. krwiak nadciśnieniowy
- 3. encefalopatia nadciśnieniowa
- 4. wszystkie powyższe
- 5. tylko punkt 1-szy i 2-gi

56. Należy wybrać badania diagnostyczne, które pozwolą na ustalenie rozpoznania ropnia lub nowotworu mózgu:

- A. nakłucie lędźwiowe
- B. rezonans magnetyczny
- C. EEG
- D. arteriografia tt. szyjnych
- E. arteriografia tt. kręgowych
- F. tomografia komputerowa

Prawidłowa odpowiedź mieści się w punkcie:

- 1. A B C
- 2. A D F
- 3. A E F
- 4. B C D
- 5. B E F

57. Należy wybrać przyczyny wodogłówni u dzieci:

- A. janiistość opuszki
- B. tarcia dwudzielna
- C. guz kieszonki Rathkego
- D. zrosty pajęczynówki
- E. rdzeniak mózgowy

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

- 1. A B C
- 2. B C D
- 3. C D E
- 4. A C E
- 5. D E

Kobieta lat 20, zgłosiła się do szpitala z powodu napadu połowicznego bólu głowy, nudności i wymiotów.
Była takimi miewała w odstępach miesięcznych w ciągu ostatnich paru lat.
Czy należy rozpoznawać?:

1. migrena
2. naczynek wewnątrzczaszkowy
3. tętniak naczynia mózgowego
4. guz mózgu
5. wszystkie powyższe

Po 2-ach latach chora została przywieziona do szpitala z powodu podobnych, ale bardziej nasilonych objawów. Przedmiotowo stwierdzono: sztywność karku na 4 palce, dodatni objaw Brinaga obustronnie, odruchy okostnowe i ścięgna lewe żywsze od prawych, upośledzenie czucia powierzchownego po stronie lewej.
Jakaś analiza stanu klinicznego chorej pozwala podejrzewać:

- A. migrenę
- B. naczynek wewnątrzczaszkowy
- C. tętniak naczynia mózgowego
- D. guz mózgu
- E. wszystkie powyższe

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

1. E
2. A
3. B C
4. C D
5. A D

60. U 50-cio letniego mężczyzny od 2 miesięcy występują bóle w piersiowej okolicy kręgosłupa promieniujące ku przodowi. Ból nasila się przy kaszlu i kichaniu. W badaniu przedmiotowym stwierdza się dodatni objaw szczytowy, poza tym niewielkie upośledzenie czucia w obszarze promieniowania bólu.
W rozpoznaniu należy brać pod uwagę:

1. A. guz przerzutowy do części kostnych kanału kręgowego
2. B. guz rdzenia kręgowego
3. C. nerwiak w obrębie kanału kręgowego
4. D. guzłak kręgosłupa
5. E. wszystkie powyższe

Prawidłowa odpowiedź mieści się w punkcie:

1. E
2. A C D
3. B C D
4. A B D
5. B C A

61. 30-letnia kobieta zgłosiła się do neurologa, ponieważ dzień wcześniej zauważyła opadnięcie lewego kąćka ust, nie mogła zamknąć lewego oka. W dniu konsultacji pojawiły się drętwienia rąk i nóg. Dwa tygodnie wcześniej przeżyła infekcję wirusową górnych dróg oddechowych.
Najbardziej prawdopodobne wydaje się rozpoznanie:

1. stwardnienia rozsianego
2. stwardnienia zanikowego bocznego
3. zespołu Guillain-Barre
4. neuropatii cukrzycowej
5. guza kąta móżdżkowego po stronie lewej

62. Następnego dnia w badaniu przedmiotowym tej chorej można spodziewać się:

- A. niedowład lewego nerwu VII o charakterze obwodowym
- B. zaburzeń czucia typu "rękawiczek i skarpetek"
- C. osłabienia lub zniekształcenia odruchów
- D. skrajnego osłabienia mięśni kończyn
- E. dodatniego objawu Rossolimo

Prawidłowa odpowiedź mieści się w punkcie:

1. A B C D
2. A B E
3. B C D
4. B C D E
5. A B C D E

63. Do Izby Przyjęć przywieziono kobietę lat 30 z bardzo silnymi bólami sugerującymi kolikę nerkową. Urografia i USG nie wykazały zmian. Następnego dnia po badaniach u chorej stwierdzono porażenie wiotkie 4-ech kończyn, niewydolność oddechową, tachykardię, wysokie RR: 240/140 mm Hg oraz ciemne zakrwienie moczu.
O czym należy myśleć?:

1. zespół Guillain-Barre
2. uczulenie na podany kontrast
3. mioglobinuria
4. ostro przerywana porfiria
5. odpowiedź 2 i 3 jest prawidłowa

64. U chorej tej mogą wystąpić następujące objawy:

1. napady drgawkowe
2. zaburzenia psychiczne
3. objawy wegetatywne
4. wszystkie powyższe
5. odpowiedź 2 i 3 jest prawidłowa

58. Kobieta lat 50, skierowana do Szpitala z powodu osłabienia kończyn dolnych narastającego od kilku miesięcy. Neurologicznie stwierdzono: drżenie pęczkowe w obrębie kończyn górnych, zanik ładni dłoni oraz niedowład kończyn dolnych ze wzmożeniem napięcia, stopolizacją i obustronnym objawem Babinski'ego.

Objawy świadczą o uszkodzeniu:

- A. nerwów obwodowych
- B. komórek ruchowych rogów przednich rdzenia
- C. dróg piramidowych
- D. szlaków rdzeniowo-mózdkowych
- E. szlaków rdzeniowo-wzgórzowych
- F. szlaków czerwienno-rdzeniowych

SLA

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

- 1. A B
- 2. B C
- 3. C D
- 4. D E
- 5. B F

59. Proces w rdzeniu kręgowym toczy się przede wszystkim na poziomie:

- 1. C1 - C3
- 2. C4 - D1
- 3. D5 - D10
- 4. L2 - S1
- 5. we wszystkich powyższych okolicach

60. Należy podejrzewać:

- 1. jamistość rdzenia
- 2. stwardnienie boczne zanikowe
- 3. mielopatię szczytną
- 4. guz wewnątrzczaszkowy
- 5. stwardnienie rozsiane

61. Jakich objawów należy się spodziewać w dalszym przebiegu choroby?:

- A. zespołu opuszkowego
- B. zaburzeń czynności zwieraczy
- C. zespołu rzekomoopuszkowego
- D. niewydolności oddechowej
- E. znacznego zwolnienia przewodzenia w nerwach ruchowych

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

- 1. A B C
- 2. B C D
- 3. C D E
- 4. A C D

69. 20-letni mężczyzna w trakcie wypadku komunikacyjnego doznał urazu czaszki. Stan chorego pogarszał się dramatycznie, wystąpiło: pobudzenie, wymioty, splątanie, utrata przytomności. W badaniu przedmiotowym stwierdzono: frzenia p₂l, ośrodkowe porażenie nerwu VII po lewej, zwrot gałek ocznych w prawo, niedowład połowiczny lewostronny. Najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem jest:

- 1. wstrząs mózgu
- 2. silne uszkodzenie mózgu
- 3. przewlekły krwink podtwardówkowy
- 4. krwink nadtwardówkowy
- 5. krwotok śródmózgowy

70. Do ambulatorium neurologicznego zgłosił się chory lat 40 ze skargami na świsty w lewym uchu i zawroty głowy. Badaniem neurologicznym stwierdzono: niedosłuch ucha lewego, niedowład obwodowy nerwu VII po lewej oraz nieco żywsze odruchy po stronie prawej. Co może być przyczyną powyższych objawów?:

- 1. niewydolność krążenia w tętnicy słuchowej
- 2. niewydolność krążenia w tętnicy podstawnej mózgu
- 3. guz kąta mostowo-mózdkowego
- 4. zespół naprzemienny z przedniej części mostu
- 5. zapalenie ucha wewnętrznego

71. Jakie badania dodatkowe ułatwią rozpoznanie:

- A. rtg kostnego przewodu słuchowego
- B. rtg czaszki
- C. EEG
- D. CT
- E. angiografia tętnic szyjnych
- F. angiografia tętnic kręgowych

Prawidłowa odpowiedź mieści się w punkcie:

- 1. A B C D E F
- 2. A B C D
- 3. A B C
- 4. B C D
- 5. A D F

72. U mężczyzny lat 40, alkoholika, przed 5 dniami wystąpił ból głowy trwający kilkanaście godzin. Chory nie położył się do łóżka. Od 3 dni odczuwa bóle w okolicy lędźwiowo-krzyżowej utrudniające niechęć. Badaniem neurologicznym stwierdzono brak odruchów kolanowych i skokowych, wyraźny objaw Laségue'a obustronnie, ślad sztywności karku. Jakie rozpoznanie jest najbardziej prawdopodobne?:

- 1. wypadnięcie dysku L3-L4
- 2. polineuropatia alkoholowa
- 3. mialgia okolicy lędźwiowo-krzyżowej
- 4. wylew podnapęczynówkowy
- 5. polineuropatia Guillain-Barré

Które z poniższych badań dodatkowych może to rozpoznanie potwierdzić?

1. ng kręgosłupa lędźwinowo-krzyżowego
2. EMG
3. nakłucie lędźwiowe
4. OB i morfologia krwi
5. wszystkie powyższe

74. U nieprzytomnego chorego stwierdza się: zwrot gałek ocznych w prawo, objaw fajki po prawej, uniesiona ręka prawa opada szybciej niż lewa, brak odruchu podszewkowego obustronnie. Okresowo pojawiają się prężenia kończyn.

Ognisko uszkodzenia należy zlokalizować:

1. w torbce wewnętrznej lewej
2. w torbce wewnętrznej prawej
3. w śródmózgowiu
4. w móżdżku
5. w opuszce

75. Które z poniższych badań jest najbardziej miarodajne dla wykazania ogniska uszkodzenia?

1. arteriografia tętnic kręgowych
2. CT (tomografia komputerowa mózgu)
3. MR (rezonans magnetyczny)
4. ultrasonografia przezczaszkowa
5. wszystkie powyższe

76. U pacjenta przygotowanego do resekcji pęcherzyka żółciowego po podaniu Halotanu stwierdzono temperaturę 41°C oraz sztywność mięśni. Stan chorego bardzo ciężki.

Które z rozpoznań jest najbardziej prawdopodobne?

1. sepsa
2. zachyłkowe zaożenie płuc
3. wirusowe zapalenie płuc
4. hipertermia złośliwa
5. żadne z powyższych

77. W diagnostyce tej choroby przydatne jest:

- A. badanie morfologiczne mięśnia szkieletowego
- B. określenie aktywności kinazy kreatynowej we krwi
- C. określenie wpływu halotanu na włókno mięśnia
- D. dane z wywiadu rodzinnego
- E. ocena dystrofiny w biopsji mięśniowej

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

1. A B C
2. B C D
3. C D E
4. A C D
5. A B C D E

78. Lekiem z wyboru w zapobieganiu tej choroby bezpośrednio zagrażającej życiu jest:

1. Dantrolen (Dantrium)
2. Haloperidol
3. Sukcynylocholina
4. Atropina
5. Kofeina

79. Choroba ta dziedziczy się w sposób:

1. zwykle autosomalny dominujący, czasem - recesywny
2. autosomalny recesywny
3. dominujący związany z płcią
4. choroba nie jest dziedziczna
5. choroba jest przejawem wad rozwojowych

GRUPA IV

INSTRUKCJA: Spośród podanych odpowiedzi należy wybrać jedną prawidłową:

30. Najskuteczniejszym lekiem we wtórnej prewencji udarów niedokrwiniennych jest:

1. Aspiryna (Polopiryna S)
2. Indobufen (Ibustrin)
3. Tiklopidyna (Ticlid)
4. Dipyrydamol (Persantin)
5. Pentoksylina (Agapurin)

31. Endarterektomia szyjna powinna być rozważana w przypadku:

1. niedrożności tętnicy szyjnej wewnętrznej bez objawów neurologicznych
2. niedrożności tętnicy szyjnej wewnętrznej z afazją i porażeniem połowicznym
3. zwężenia tętnicy szyjnej wewnętrznej powyżej 70% i TIA w wywiadzie
4. zwężenia tętnicy szyjnej wspólnej powyżej 50%
5. rozwarstwienia tętnicy szyjnej wewnętrznej u młodego pacjenta z udarem

32. Interferon-beta stosowany w leczeniu stwardnienia rozsianego:

1. powoduje trwale wyleczenie
2. zmniejsza częstość rzutów i ich ciężkość
3. powoduje całkowite zahamowanie postępu choroby
4. jest bezpiecznym i tanim lekiem
5. powinien być podawany w czasie I rzutu u wszystkich chorych

33. Zwiększona liczba powtórzeń trzech nukleotydów (tzw. niestabilny trójnukleotyd) jest przyczyną:

1. choroby Huntingtona
2. dystrofii miotonicznej
3. choroby Friedreicha
4. tylko 1 i 2
5. wszystkich wymienionych

34. Mutacje receptora dwuhidropirydynowego (DHPR) kanałów wapniowych są odpowiedzialne za:

1. miotonię wrodzoną
2. hipokalemiczne porażenie okresowe
3. paraniotonię wrodzoną
4. adynamię dziedziczną
5. żadną z wymienionych chorób

35. Który z poniższych objawów różnicuje zapalenie opon i wylew podpajęczynówkowy?:

1. stopień nasilenia sztywności karku
2. tętno
3. ciepłota ciała
4. obecność objawu Babinskigo
5. stopień nasilenia ciężkości śródczaszkiowej

36. W przebiegu AIDS może wystąpić:

1. zespół otępienny
2. mieloopatia
3. polineuropatia
4. zapalenie wielomigdałowe
5. wszystkie powyższe

37. Które z poniższych badań jest najpewniejsze w wykryciu toksoplazmozy układu nerwowego w przebiegu AIDS?

1. testy serologiczne
2. ocena poziomu immunoglobulin w surowicy krwi
3. badanie płynu mózgowo-rdzeniowego
4. tomografia komputerowa
5. rezonans magnetyczny

38. Który z wymienionych niżej procesów doprowadza szybko do wystąpienia tarczy zastoinowej?

1. wylew podpajęczynówkowy
2. guz mózdzku
3. zakrzep tętnicy środkowej mózgu
4. wylew do mostu
5. guz kąta mostowo-mózdkowego

39. Brachialgia w związku z uszkodzeniem dolnej części splotu barkowego może być spowodowana przez:

1. nerwiak nerwu pachowego, żebro szyjne, długotrwałe noszenie plecaka
2. guz szczytu płuca, żebro szyjne, mm. pochyle przednie
3. nerwiak nerwu pachowego, żebro szyjne, mm. pochyle przednie
4. guz szczytu płuca, mm. pochyle przednie, długotrwałe noszenie plecaka
5. nerwiak nerwu pachowego, guz szczytu płuca, żebro szyjne

Ogniskowe uszkodzenie nerwów /mononeuropathia multiplex/ może wystąpić w następujących procesach:

1. białaczka
2. szpiczak mnogi
3. cukrzyca
4. kolagenozy
5. wszystkie powyższe

Wymień trzy cechy różniące rdzeniowy zanik mięśni i stwardnienie zanikowe boczne:

1. drżenie pęczkowe (fascykulacje)
2. zanik mięśni
3. osłabienie odruchów głębokich
4. objaw Babińskiego
5. drżenie włókienkowe (fibrylacje)

Wymień trzy z wymienionych poniżej chorób stanowiące wskazanie do przerwania ciąży:

1. tętniak naczyń mózgowego
2. stwardnienie rozsiane
3. miastenia
4. wszystkie powyższe
5. żadna nie stanowi bezwzględnej wskazania do przerwania ciąży

Wymień trzy przyczyny naczynek jamistych mogących być:

1. zmiany miażdżycowe naczyń
2. zmiany pourazowe naczyń
3. onkogeny wirusowe
4. wszystkie powyższe
5. tylko 1 i 2

Wymień trzy z elementów morfotycznych krwi są odpowiedzialne za zakażenia układu nerwowego:

1. erytrocyty
2. płytki krwi
3. plazmocyty
4. monocyty
5. wszystkie powyższe

95. Które z poniższych określeń odpowiada TIA (przejściowe niedokrwienie mózgu)?

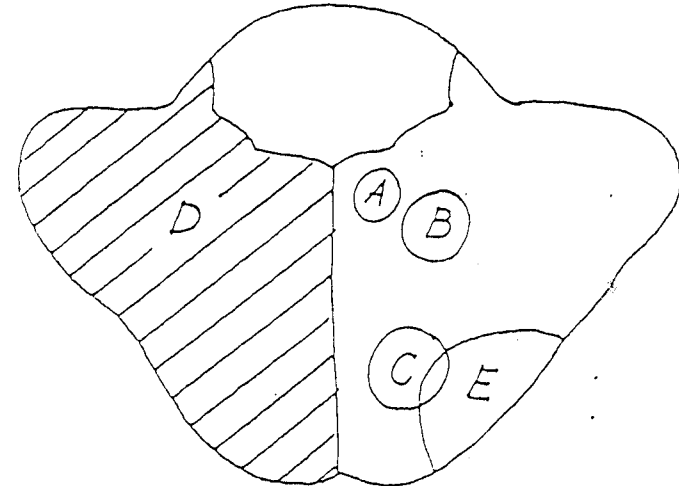
1. Objawy neurologiczne wycofują się całkowicie w ciągu 24 godzin
2. objawy zaczynają się wycofywać w ciągu pierwszych 24 godzin, a ustępują całkowicie po upływie 1 tygodnia
3. po upływie 18 godzin pacjent jest w stanie chodzić z pomocą rehabilitanta
4. obecność w CT ogniska niedokrwicznego
5. występuje jedynie u osób młodych (w wieku do 45 lat)

96. Do grupy chorób neuronu ruchowego zaliczamy:

1. stwardnienie boczne zanikowe
2. stwardnienie rozsiane
3. postępujące porażenie opuszkowe
4. wszystkie wymienione
5. tylko 1 i 3

SCHEMATY

97. Gdzie należy zlokalizować ognisko uszkodzenia w zespole chorobowym, na który składa się niedowład obwodowy nerwu VI i VII po jednej stronie oraz przeciwstronny niedowład połowiczny.



Prawidłowa odpowiedź mieści się w punkcie:

1. A B C
2. A C
3. D
4. B C
5. E

2