

Klinika Neurologiczna
I Wydział Lekarski
Akademia Medyczna, w Warszawie

2+1

Egzamin testowy z neurologii
ETNA - 2000

Warszawa, 27 czerwca 2000

1. Droga wzrokowa biegnie przez następujące struktury z wyjątkiem:

- A. wzgórzów górnych blaszki pokrywnej
- ☒ B. ciała kolankowatego przysłodka
- C. części tylnej torebki wewnętrznej
- D. istoty białej płata ciemieniowego
- E. istoty białej płata skroniowego

B

2. W zespole cieśni nadgarstka zazwyczaj stwierdza się:

- 1. zwolnienie szybkości przewodzenia we włóknach ruchowych n. pośrodkowego w odcinku na przedramieniu
- 2. prawidłową szybkość przewodzenia w n. łokciowym
- ☒ 3. wydłużenie ruchowej latencji końcowej w n. pośrodkowym
- 4. wydłużenie ruchowej latencji końcowej w n. łokciowym
- ☒ 5. wydłużenie czasu przewodzenia we włóknach czuciowych n. pośrodkowego w odcinku II, III palec-nadgarstek

E

3. Prawidłowa odpowiedź znajduje się w punktach

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

4. Napad klastrowego bólu głowy (Hortona) najczęściej trwa:

- A. kilkanaście sekund
- ☒ B. kilkadziesiąt minut
- C. kilka minut
- D. wiele godzin
- E. kilka dni

B

5. Objawy polineuropatii wystąpić mogą w przebiegu zatrucia:

- 1. ołowiem
- 2. dwusiarczkiem węgla (CS₂)
- 3. n-hexanem
- 4. związkami fosforoorganicznymi
- 5. miedzią

Prawidłowa odpowiedź znajduje się w punktach

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

E

6. U 60-letniego chorego stwierdzono narastające osłabienie kończyn. Badaniem neurologicznym stwierdza się zanik mięśni dłoni ~~wraz z osłabieniem odruchów kciuka~~ ~~deltyczny~~. W rozpoznaniu różnicowym należy brać pod uwagę:

- 1. guz zewnątrz rdzeniowy

- + 2. stwardnienie zanikowe boczne
- + 3. mielopatię szyjną
- + 4. ruchową neuropatię z blokiem przewodzenia
- + 5. zespół post-polio

7. Prawidłowa odpowiedź znajduje się w punktach

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

A

?

E

8. U tego samego chorego pojawiają się wygórowane odruchy w kończynach dolnych. W badaniu EMO stwierdzono obecność fazy w mięśniu języka, cechy ostrego i przewlekłego uszkodzenia neuronu obwodowego w mięśniach międzykostnych I prawym i lewym, mięśniach przykręgosłupowych na poziomie Th 10-12, mięśniu prostym uda prawym oraz piszczelowym przednim lewym. Przewodzenie impulsów we włóknach ruchowych i czuciowych n. obwodowych zachowane prawidłowo

Obecnie można rozpoznać:

- A. guz zewnątrz rdzeniowy
- ☒ B. stwardnienie zanikowe boczne
- C. mielopatię szyjną
- D. ruchową neuropatię z blokiem przewodzenia
- E. zespół post-polio

B

9. U 30-letniego chorego z postępującym od kilku lat zanikiem i osłabieniem mięśni w badaniu elektromiograficznym stwierdzono: nadmierną interferencję zapisu wysiłkowego, skrócenie czasu trwania potencjałów jednostki ruchowej, zmniejszenie ich amplitudy i powierzchni oraz wzrost odsetka potencjałów wielofazowych. W rozpoznaniu różnicowym należy wziąć pod uwagę:

- + 1. postępującą dystrofię mięśniową +
- 2. strzałkowy zanik mięśni
- + 3. zapalenie wielomięśniowe +
- 4. stwardnienie zanikowe boczne
- + 5. miopatię mitochondrialną +

A

Prawidłowa odpowiedź znajduje się w punktach

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

10. Przez kolano torebki wewnętrznej przechodzą włókna tworzące następujące drogi z wyjątkiem:

- A. drogi korowo-rdzeniowej
- ☒ B. drogi wzgórzowo-korowej
- C. drogi czołowo-mostowej
- D. drogi korowo-opuszkowej

1

B

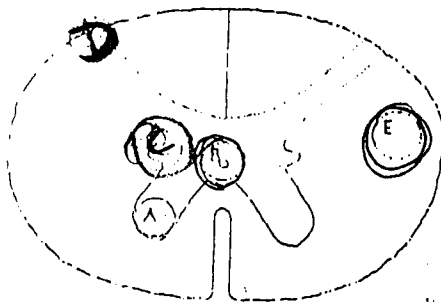
1. drogi wzrokowej

9-13. Wybierz tętnicę, która zaopatruje odpowiednią strukturę ośrodkowego układu nerwowego.

9. tętnica naczyniówkowa przednia **D**
 10. tętnica środkowa mózgu **E**
 11. tętnica tylna mózgu **B**
 12. tętnica przednia mózgu **A**
 13. tętnica móżdżkowa tylna dolna **E** →
- A. zakręt obrotowy
 B. wzgórze
 C. torbka wewnętrzna
 D. gałka błada
 E. opuszka

14-18. Wybierz, struktury, których uszkodzenie powoduje wystąpienie odpowiednich objawów klinicznych.

14. objaw Hornera **C**
 15. zaburzenia czucia głębokiego i powierzchniowego **D**
 16. wielkie porażenie kończyn **A** (uszkodzenie neuronu ruchowego przedniego)
 17. spastyczne porażenie kończyn **E** (uszkodzenie neuronu ruchowego przedniego)
 18. rozszczepione zaburzenia czucia **B**



19. Wstęga przyśrodkowa zawiera włókna przewodzące

- A. czucie bólu
 B. czucie ułożenia **B**
 C. bodźce ruchowe
 D. czucie smaku
 E. bodźce słuchowe

20. Testy diagnostyczne w dystrofii mięśniowej Duchenne'a to: ✓

1. poziom białka w płynie mózgowo-rdzeniowym
 2. krzywa izchemiczna kwasu mlekowego we krwi **E**
 3. aktywność kinazy kreatynowej we krwi (normalna do 2000 U/L, norma: 34 U/L)
 4. stężenie glikogenu w mięśniu
 5. badanie dystrofiny w mięśniu -
 ENG - 20 pól mięśniowych
 EKG - w płacie R, Q, T

Prawidłowa odpowiedź znajduje się w punktach.

- A. 1,2
 B. 2,3

C. 3,4

D. 4,5

E. 3,5

21. Proces chorobowy w płasawicy Huntingtona toczy się przede wszystkim w:

1. przątkowi
 2. korze móżdżku
 3. drogach piramidowych
 4. korze mózgu
 5. opuszce

Prawidłowa odpowiedź znajduje się w punktach

A. 1,2

B. 1,3

C. 2,3

D. 3,4

E. 4,5

22-25. Należy dopasować odpowiedni obraz tomografii komputerowej (TK) do określonej jednostki chorobowej:

22. prawidłowy obraz TK **B**
 23. zanik kory mózgu, "motylowate" poszerzenie komór, zanik opuszki **A**
 24. obustronne ogniska hypodensyjne w skorupie **C**
 25. masywne zwapnienia w jądrach podkorowych **D**
- A. ch. Huntingtona (254)
 B. ch. Parkinsona
 C. ch. Wilsona
 D. zespół Fajera

26. Powiększenie niestabilnego trójnukleotydu CAG jest przyczyną:

- A. ch. Huntingtona **A**
 B. ch. Parkinsona
 C. ch. Wilsona
 D. ch. Gilles de la Tourette
 E. ch. Binga (drganie samoistne)

27. Powikłaniem leczenia lewodopą choroby Parkinsona mogą być wszystkie poniższe objawy z wyjątkiem:

- A. halucynacji wzrokowych
 B. dyskinez
 C. fluktuacji ruchowych
 D. halucynacji słuchowych
 E. drżenia zmiarowego

28. Odległym powikłaniem urazu czaszkowo-mózgowego może być:

- A. krwiak nadwardówkowy
 B. stłuszczenie mózgu
 C. wodogłowie normotensyjne
 D. bakteryjne zapalenie opon

E. krwotok pod pajęczynówkowy

29. Zkrzep tętnicy podstawnej może powodować wszystkie poniższe z wyjątkiem:

- A. afazji
- B. zespołu "locked in"
- C. obuocznego ślepoty
- D. zaburzeń oddychowych
- E. zespołu naprężeniowego pnia mózgu

A

30. Leki przeciwwskazane w chorobie Parkinsona to wszystkie poniższe z wyjątkiem:

- A. haloperidolu
- B. diazepamu
- C. cinarizyny
- D. metoklopramidu
- E. litu

31. U każdego chorego z uogólnioną dystonią należy w pierwszym rzędzie podjąć próbę leczenia:

- A. haloperidolem
- B. lewodopą
- C. triheksyfenidylem (parkopan)
- D. diazepamem
- E. bromokryptyną

C

32. U 60-letniego chorego z drżeniem obu kończyn górnych, widocznym zwłaszcza przy niesieniu szklanek na tacy, najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:

- A. choroba Parkinsona
- B. pląsawica Huntingtona
- C. drżenie samoistne
- D. uszkodzenie mózdzku
- E. dystonia związana z konkretną czynnością

C

33. U tego chorego objawy zmniejszają się po podaniu:

- 1. lewodopy
- 2. parkopanu +
- 3. alkoholu +
- 4. propranololu
- 5. bromokryptyny

C

Prawidłowa odpowiedź znajduje się w punktach

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

34. Zkrzepica żył i zatok żylnych mózgu może być następstwem:

- A. ciąży
- B. środków antykoncepcyjnych

E

- C. infekcji
- D. chorób krwi
- E. wszystkich powyższych

35. U 75-letniego mężczyzny stwierdza się zespół otęplenny, zespół pozapiramidowy, zaburzenia chodu i zaburzenia zwieraczy. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to

- A. choroba Parkinsona
- B. choroba Huntingtona
- C. wodogłowie normotensyjne
- D. choroba Alzheimera
- E. stwardnienie rozsiane o późnym początku

zespół otęplenny

36. Dla postawienia rozpoznania należy w tym przypadku wykonać:

- A. badanie EEG
- B. przezczaszkową ultrasonografię metodą Dopplera
- C. tomografię komputerową
- D. badanie somatosensorycznych potencjałów wywołanych
- E. badanie wzrokowych potencjałów wywołanych

C

37. Miopatie sprzężone z chromosomem X to:

- 1. dystrofia mięśniowa Duchenne'a +
- 2. dystrofia mięśniowa Beckera +
- 3. dystrofia twarzowo-łopatkowo-ramienna +
- 4. dystrofia Emery-Dreifuss +
- 5. dystrofia oczno-gardzielowa AD

C

Prawidłowa odpowiedź znajduje się w punktach

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

C

38. Hypertermia złośliwa może być wywołana przez następujące leki:

- A. sukcylnylocholina i halotan
- B. fenitoina i diazepam
- C. izoniazyd i rifampicyna
- D. pirydostrymina i edrofonium
- E. ergotamina i sumatryptan

A

39. Które z wymienionych schorzeń dziedziczą się autosomalnie dominująco:

- 1. dystrofia twarzowo-łopatkowo-ramienna AD
- 2. choroba Friedreicha
- 3. dystrofia miotoniczna AD
- 4. miotonia Thomsena AD
- 5. dystrofia Beckera z X recesywna

B

Prawidłowa odpowiedź znajduje się w punktach

- A. 1,2,3

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

40. W diagnostyce miastonii przydatne jest:

1. badanie szybkości przewodzenia w nerwie ruchowym
☒ 2. oznaczenie poziomu przeciwciał przeciwciepłotworowych +
☒ 3. tomografia komputerowa śródpiersia +
☒ 4. próba nieczułości w EMG +
☒ 5. badanie fali F w EMG

Prawidłowa odpowiedź znajduje się w punktach

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

41. Polineuropatia ruchowo-czuciowa może wystąpić w przebiegu wszystkich poniższych z wyjątkiem:

- A. cukrzycy
☒ B. błonicy
☒ C. płonicy
☐ D. alkoholizmu
☐ E. raka płuc

42. Objawy rzekomoopuszczkowe są wynikiem uszkodzenia:

- ☒ A. jąder nerwów czaszkowych - *poziome opuszkowe*
☒ B. dróg korowo-jadrowych V, VII, X, XII
☐ C. spoidła wielkiego
☐ D. kory mózgu
☐ E. dróg korowo-mostowo-mózdkowych

43. Który z poniższych objawów odróżnia zapalenie rogów przednich rdzenia (poliomyelitis) od polineuropatii:

- ☒ A. niedowład kończyn
☐ B. obniżenie napięcia mięśniowego
☒ C. obecność zaburzeń czucia powierzchniowego
☐ D. osłabienie odruchów głębokich
☐ E. zanik mięśni

44. U 30-letniej kobiety, w 2 tygodnie po infekcji górnych dróg oddechowych wystąpiło drętwienie nóg i rąk, osłabienie kończyn dolnych i niedowład mięśni mimicznych. Należy podejrzewać:

- A. zapalenie rdzenia
☒ B. neuropatię niedoborową
☐ C. miastenię
☐ D. pierwszy rzut stwardnienia rozlanego

→ ☒ E. zespół Guillain-Barre str. 38

45. Rozpoznanie potwierdzić może:

1. tomografia komputerowa śródpiersia
☒ 2. elektromiografia pojedynczego włókna
☒ 3. badanie szybkości przewodzenia w nerwach obwodowych + (w zesp G-B)
☒ 4. badanie płynu m-r + (płotka, przewod. ułtowo) *zwiększenie szybkości przewod.*
☐ 5. badanie wzrokowych potencjałów wywołanych

Prawidłowa odpowiedź znajduje się w punktach

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

46. U chorej tej dochodzi do znacznego pogorszenia z pojawieniem się porażenia czterokończynowego i niewydolności oddechowej. Postępowaniem z wyboru jest:

- ☒ A. podanie dużej dawki pirydostygminy podskórnie
☒ B. plazmafereza
☐ C. dożylna podanie cytostatyku
☐ D. dożylna podanie antybiotyku
☐ E. rozpoczęcie sterydoterapii

47. 24-letni mężczyzna podaje osłabienie kończyn dolnych od kilku tygodni. Badanie przedmiotowe stwierdza się wygórowanie odruchów w kończynach dolnych i objawy Babinskiego. Nie ma innych odchyleń w badaniu neurologicznym. Jaka jest lokalizacja procesu chorobowego?

- ☒ A. rdzeń szyjny
☐ B. rdzeń piersiowy
☐ C. rdzeń lędźwiowy
☐ D. rdzeń krzyżowy
☐ E. okolica parasagitalna mózgu

Prawidłowa odpowiedź znajduje się w punktach

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

48. W rozpoznaniu różnicowym u tego pacjenta należy brać pod uwagę:

1. stwardnienie rozlane
☐ 2. oponiak sierpa mózgu
☐ 3. jamistość rdzenia w odcinku szyjnym
☐ 4. jamistość rdzenia w odcinku lędźwiowym
☐ 5. zapalenie zatoki jamistej

Prawidłowa odpowiedź znajduje się w punktach

- A. neuropatia czuciowa
- B. zespół miasteniczny Lamberta-Eaton
- C. zwyrodnienie mózdzku
- D. dermatomyositis
- ☒ E. wszystkie powyższe

73. Zaburzenia przewodnictwa nerwowo-mięśniowego występują w:

- 1. miastenii
- 2. zespole Lamberta-Eaton
- 3. zatruciu jadem kiełbasianym
- 4. zespole tzw. powolnego kanału receptora acetylocholino
- 5. zatruciu środkami fosforoorganicznymi

Prawidłowa odpowiedź znajduje się w punktach

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

74. 70-letni mężczyzna leczony z powodu choroby Parkinsona preparatami lewodopy z inhibitorem w dawce 4 x dziennie 250 mg, został przyjęty do oddziału chirurgicznego z powodu ostrego brzucha. Po operacji odstawiono mu wszystkie leki doustne na 3 doby. Tego dnia stan chorego gwałtownie się pogorszył. Chory jest nieprzytomny, wysoko gorączkuje. W stanie przedmiotowym stwierdza się znaczne stopnia sztywność mięśniową. W badaniach biochemicznych zwraca uwagę wysoki poziom transaminaz i kinazy kreatyny. Najbardziej prawdopodobna przyczyna pogorszenia stanu chorego to:

- A. udar pnia mózgu
- B. krwotok w tylnej jamie czaszki
- ☒ C. zespół przypominający złośliwy zespół po-neuroleptyczny (neuroleptic malignant-like syndrome)
- D. ropne zapalenie opon m-ri
- E. zapalenie płuc

75. 25-letni mężczyzna demonstruje narastające zaburzenia pamięci i zmiany osobowości. Jego żona zauważyła ruchy mimowolne twarzy i obu ramion. Wiadomo, że ojciec chorego zmarł w 60. roku życia z podobnymi objawami. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:

- A. rodzinna postać choroby Alzheimera
- B. rodzinna postać choroby Parkinsona z otępieniem
- ☒ C. choroba Huntingtona
- D. choroba rozsianych ciał Lewy'ego
- E. choroba Wilsona

76. 72-letni mężczyzna leczony z powodu choroby Parkinsona preparatami lewodopy z inhibitorem w dawce 250 mg 4 x dziennie i agonista receptora dopaminergicznego - pergolidem - w dawce 4 x 1 mg zaczyna mieć halucynacje wzrokowe. Prawdopodobna przyczyna to:

- ☒ A. objawy niepożądane leków antyparkinsonowskich
- B. infekcja ośrodkowego układu nerwowego

- C. guz płata czołowego
- D. udar niedokrwienny płata potylicznego
- E. padaczka objawowa

77. Postępowaniem z wyboru w tym przypadku będzie:

- ☒ A. odstawienie pergolidu
- B. podanie haloperidolu 5 mg domięśniowo
- C. podanie antybiotyku dożylnie
- D. podanie 50 mg anitryptyliny przed snem
- E. podanie diazepam 5 mg 3 x dziennie

78. Do objawów choroby Parkinsona należą wszystkie poniższe z wyjątkiem:

- A. sztywność mięśni +
- B. spowolnienia ruchowego +
- ☒ C. drżenia głowy
- D. drżenia spoczynkowe kończyn +
- E. zaburzeń wegetatywnych +

79. 50-letnia kobieta ma nawracające incydenty drętwienia prawej połowy twarzy i prawej kończyny górnej. Towarzyszą im zaburzenia mowy o charakterze afazji ruchowej oraz zaburzenia widzenia lewym okiem. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:

- A. przemijające incydenty niedokrwienne (TIA) z zakresu tętnicy środkowej mózgu
- B. ogniskowe napady padaczkowe
- ☒ C. przemijające incydenty niedokrwienne (TIA) z zakresu tętnicy szyjnej wewnętrznej
- D. przemijające incydenty niedokrwienne (TIA) z zakresu tętnicy kręgowych
- E. przemijające incydenty niedokrwienne (TIA) z zakresu tętnicy przedniej mózgu

80. Osłabienie i zanik mięśni, objawy spastyczne i rozszczepione zaburzenia czucia sugerujące:

- A. stwardnienie zanikowe boczne -
- ☒ B. amiotrofia rdzenia -
- C. zespół Brown-Sequarda +
- D. zanik rdzeniowy mięśni
- E. guz zewnątrzrdzeniowy

81. Napady drgawkowe mogą pojawić się w przebiegu:

- A. hypercholesterolemii
- ☒ B. hypoglikemii
- C. niedoboru witaminy B12
- D. trombocytopenii
- E. hypoproteinemii

82. 45-letnia kobieta zauważyła od około roku trudności w pisaniu, polegające na skurczach mięśni dłoni i przedramienia. Objawy te pojawiają się jedynie w czasie prób pisania. Niewidoczne u niej odchyleń w przedmiotowym stanie neurologicznym. Prawdopodobne rozpoznanie to:

- A. choroba Parkinsona
- ☒ B. dystonia ogniskowa
- C. zespół cieśni nadgarstka

- D. radikulopatia szyjna
E. drżenie samoistne

83. Najskuteczniejszym postępowaniem w tym przypadku będzie:
☒ A. wstrzyknięcie toksyny botulinowej
 B. podanie lewodopy
 C. operacja ręki
 D. podanie diazepamu
 E. leczenie propranololem

84. U 24-letniego mężczyzny po dźwignięciu ciężaru wystąpił nagły silny ból okolicy lędźwiowo-krzyżowej z osłabieniem obu kończyn dolnych i nietrzymaniem moczu. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:

☒ A. guz wewnątrzrdzeniowy
 B. wypadnięcie dysku z następowym zespołem ogona końskiego
 C. krwotok podpajęczynówkowy
 D. zakrzep tętnicy rdzeniowej przedniej
 E. poprzeczne zapalenie rdzenia

85. Postępowaniem z wyboru w tym przypadku jest:

☒ A. podanie niesterydowych leków przeciwzapalnych
 B. bezwzględne unieruchomienie w łóżku
 C. angiografia mózgowa
 D. operacja dysku w trybie pilnym
 E. założenie wyciągu na kręgosłup

86. 63-letnia kobieta skarży się na napadowe zaburzenia równowagi, szum w prawym uchu i niedosłuch prawego ucha. W badaniu neurologicznym stwierdza się osłabienie odruchu łokciowego po prawej. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:

☒ A. guz kąta mostowo-mózdkowego
 B. choroba Meniere'a
 C. padaczka skroniowa
 D. napadowe incydenty niedokrwienne (TIA) w zakresie tętnicy podstawnej
 E. zakrzep tętnicy tylnej mózgu prawej

87. U 56-letniego mężczyzny od dwu lat narasta spowolnienie ruchowe, maskowatość twarzy, sztywność mięśniowa bez drżenia, niewielka ataksja, hipotonia ortostatyczna i zaburzenia potencji. Próba podania lewodopy - bez efektu terapeutycznego. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:

☒ A. choroba Parkinsona
 B. guz płata czołowego
 C. zanik wielokładowy
 D. niedobór witaminy B12
 E. zanik rdzeniowo-mózdkowy

88. U chorego z krwotokiem podpajęczynówkowym w przebiegu pęknięcia tętniaka tętnicy łączącej przedniej, operowanego w 2-cj dobie krwawienia, po 3 dniach od zabiegu pojawił się niedowład prawej kończyny górnej. Najbardziej prawdopodobna przyczyna to:

A. wodogłowie

- B. zapalenie opon
 C. ponowne krwawienie
 D. ropień mózgu
☒ E. skurcz naczyń

89. Postępowaniem z wyboru u tego chorego jest:

☒ A. podanie kortykosteroidów dożylnie
 B. podanie nimodypiny dożylnie
 C. ponowna operacja tętniaka
 D. założenie zastawki komorowo-otrzewnowej
 E. operacja odbarczająca mózgu

90. Skojarzone zbaczanie gałek ocznych w lewo u chorego z niedowładem połowiczym lewostronnym lokalizuje uszkodzenie w:

☒ A. prawej terebce wewnętrznej
 B. lewej terebce wewnętrznej
 C. prawej połowie mostu
 D. lewej połowie mostu
 E. prawej połowie opuszki

91-94. Wymienione poniżej choroby są genetycznie uwarunkowanymi kanałopatiami. Dobrać choroby do odpowiednich kanałów jonowych:

91. miotonia wrodzona B B
 92. paramiotonia wrodzona B B
 93. rodzinne porażenie okresowe C C
 94. rodzinna migrena połowiczoporażna A

- A. kanał wapniowy (CACNL1A3)
 B. kanał chlorkowy (CLCN1)
 C. kanał sodowy (SCN4A)
 D. kanał wapniowy (CACNL1A4)

95. Tkankowy aktywator plazminogenu (rt-P.A) stosowany dożylnie jest skuteczny w leczeniu ostrego udaru niedokrwinnego jeśli zostanie podany w ciągu kilku godzin od początku udaru. Ile godzin?

☒ A. poniżej 3
 B. 1 - 6
 C. 3 - 9
 D. 1 - 10
 E. 3 - 10

96. Który z niżej wymienionych leków jest skuteczny w leczeniu ostrego udaru niedokrwinnego w ciągu pierwszych 48 godzin:

- ☒ A. acenokumarol
 B. ancrod
 C. aspiryna
 D. aclotin
 E. amantadyna

~~2000 1000000000~~

Ok

... z wymienionych leków może być stosowany we wszystkich napadach

- A. wygalantyna
- B. gabapentyna
- C. felbamat

- ☒ D. kwas walproinowy
E. lamotrygina

D

98. W leczeniu których z niżej wymienionych chorób stosuje się dożylne podawanie immunoglobuliny?

- A. stwardnienie rozsiane +
- B. neuropatia ruchowa z blokiem przewodzenia
- C. zespół Guillain-Barre +
- D. przewlekła polineuropatia demielinizacyjna
- E. wszystkie powyższe

→ ☒

E

99. Który z wymienionych leków hamuje naturalny postęp choroby Alzheimera:

- A. takryna (Cognex)
- B. donepezyl (Aricept)
- C. rywastygmina (Exelon)
- D. karden

E

→ ☒

100. Ktore z wymienionych leków stosuje się w leczeniu ostrych napadów migreny:

- 1. acetaminofen (Censtan)
- 2. metamizol (Maxalot)
- 3. sumatriptan (Imigran)
- 4. topiramet (Topamax)
- 5. zolmitriptan (Zomig)

D

zawdzięcza odpowiedź znajduje się w punktach

- 1, 3, 5
- 1, 4, 5
- 2, 3, 4
- 2, 3, 5
- 3, 4, 5

→