

W poniższych pytaniach proszę zaznaczyć jedną prawidłową odpowiedź.

1. Który z poniższych objawów nie jest charakterystyczny dla stwardnienia rozsianego? SM

- a. spastyczne napięcie mięśniowe
- b. drętwienie kończyn
- ☒ c. afazja
- d. podwójne widzenie +
- e. zaburzenia zwieraczy pęcherza moczowego

2. Zasadniczy mechanizm patogenetyczny w miastonii seropozytywnej jest związany z:

- a. reakcją limfocytów cytotoksycznych z receptorami dla acetylocholino
- b. rozwojem zmian degeneracyjnych w złączu nerwowo-mięśniowym
- c. reakcją przeciwciał z błoną presynaptyczną synapsy
- d. obecnością przeciwciał przeciwko pęcherzykom synaptycznym
- ☒ e. reakcją przeciwciał z receptorami dla acetylocholino +

3. Rozległe zmiany demielinizacyjne w ośrodkowym układzie nerwowym są stwierdzane w następujących schorzeniach z wyjątkiem:

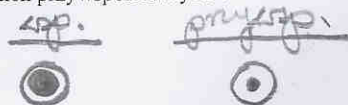
- a. ostrego rozsianego zapalenia mózgu i rdzenia (ADEM)
- ☒ b. zespołu Guillaina-Barre'go
- c. choroby Devica
- d. choroby Marchiafavy-Bignamiego
- e. postępującej wieloogniskowej leukoencefalopatii

4. W profilaktyce bólów głowy stosuje się następujące grupy leków z wyjątkiem:

- a. trójj- i czterocyklicznych leków przeciwdepresyjnych
- b. toksyny botulinowej —
- c. blokerów kanałów wapniowych
- d. leków przeciwpadaczkowych
- e. agonistów receptora serotoninowego

5. Która z reakcji nie występuje przy stymulacji włókien przywspółczulnych?

- ☒ a. rozszerzenie źrenicy ?
- b. bradykardia +
- c. łzawienie +
- d. nadmiernie ślinienie +
- e. odruchowe oddanie moczu



6. W celu oceny funkcji nerwu trójdzielnego należy:

- a. dotknąć tylnej ściany gardła —
- b. poprosić pacjenta o wyduęcie policzków i zagwizdanie + ? ±
- c. lekko opukać mięsień okrężny ust —
- ☒ d. dotknąć spojówki oka ±
- e. dać do spróbowania próbki słodkiej, słonej i gorzkiej substancji —

V - mieniany

7. Niedokrwienie obszaru widocznego na tomografii komputerowej (TK) mózgu manifestuje się klinicznie jako:

- a. niedowład połowiczny lewostronny +
- b. niedowidzenie połowiczne lewostronne —
- c. niedoczulica lewej połowy ciała ?
- d. utrata węchu po stronie lewej —
- ☒ e. niedowład lewej kończyny dolnej •



8. W chorobie Wilsona nie stwierdza się:

- a. obniżonego stężenia ceruloplazminy w surowicy krwi +
- b. obniżonego stężenia miedzi w surowicy krwi +
- ☒ c. zmniejszonego wydalania miedzi z moczem —
- d. zmian w MR mózgu
- e. podwyższonego stężenia jonów miedzi w wątrobie +

9. Zgon pacjentów ze stwardnieniem zanikowym bocznym jest spowodowany:

- a. obrzękiem tkanek mózgu i rdzenia kręgowego
- b. ostrą niewydolnością nerek
- c. uszkodzeniem ośrodków krążenia w pniu mózgu
- ☒ d. porażeniem przepony •
- e. nasilonymi objawami opuszkowymi

10. Który z następujących parametrów EMG nie jest charakterystyczny dla miopatii?

- a. skrócenie czasu trwania potencjałów ruchowych
- b. obecność w zapisie cech patologicznej interferencji
- c. niska amplituda potencjałów ruchowych
- d. wzrost liczby potencjałów wielofazowych
- e. wzrost amplitudy potencjałów ruchowych w kolejnych odpowiedziach na powtarzającą się stymulację (torowanie)

11. Najskuteczniejszym lekiem u pacjentów z napadami padaczkowymi typu wylęcen ("absence") jest:

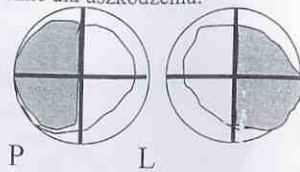
- a. karbamazepina (Tegretol)
- b. fenytoina (Dilantin)
- c. kwas walproinowy (Depakine)
- d. klonazepam (Rivotril)
- e. fenobarbital (Luminal)

12. Które z poniższych bodźców stymulujących są stosowane przy ocenie głębokości zaburzeń świadomości?

- ☒ a. bodźce słuchowe i bólowe •
- b. bodźce słuchowe i wzrokowe
- c. bodźce wzrokowe i bólowe
- d. bodźce słuchowe i świetlne
- e. bodźce bólowe i elektryczne

13. Przedstawione na rysunku zmiany w polu widzenia są charakterystyczne dla uszkodzenia:

- a. lewego nerwu wzrokowego
- b. lewego płata potylicznego
- ☒ c. środkowej części skrzyżowania nerwów wzrokowych
- d. bocznych części skrzyżowania nerwów wzrokowych
- e. prawego pasma wzrokowego



14. Przy centralnym uszkodzeniu nerwu podjęzykowego występuje:

- a. drżenia włókienkowe
- b. połowiczny zanik języka po stronie przeciwnej do ogniska
- c. połowiczny zanik języka po stronie ogniska
- d. zbaczanie języka w stronę ogniska w półkuli mózgu
- ☒ e. zbaczanie języka w stronę przeciwną do ogniska

15. Do kryteriów klinicznych pozwalających na rozpoznanie choroby Alzheimera nie należy:

- a. obecność zespołu otępiennego potwierdzona badaniami neuropsychologicznymi +
- b. początek objawów między 40 a 90 r. ż.
- c. występowanie zaburzeń świadomości
- d. upośledzenie przynajmniej dwóch funkcji poznawczych +
- e. postępujący przebieg choroby +

16. Aktywność padaczkorodna jest związana z pobudzeniem receptorów:

- a. GABA-ergicznych
- b. glutaminergicznych
- c. nikotynowych
- d. serotoninowych
- e. glicynowych

17. W czasie przewlekłego leczenia przeciwkrzepliwego u chorego z migotaniem przedsionków i przebyłym udarem niedokrwinnym mózgu wartość INR powinna wynosić:

- a. poniżej 1,0
- b. 1,0 – 2,0
- ☒ c. 2,0 – 3,0
- d. 3,0 – 4,0
- e. 4,0 – 5,0

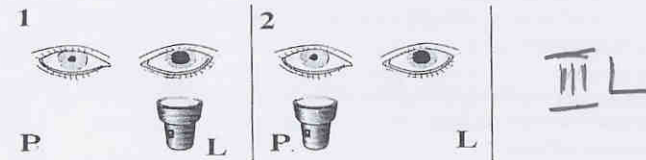
18. W leczeniu objawowym choroby Parkinsona nie mają zastosowania:

- ☒ a. antagoniści receptora dopaminergicznego
- b. inhibitory COMT
- c. inhibitory MAO-B +
- d. cholinolityki +
- e. antagoniści receptora glutaminergicznego NMDA

19. Które objawy choroby Parkinsona zazwyczaj nie reagują na leczenie lewodopą?

- a. sztywność mięśni +
- b. zaburzenia postawy ciała +
- c. spowolnienie ruchowe +
- d. objawy autonomiczne +
- ☒ e. b i d są prawdziwe

20. Który nerw czaszkowy jest uszkodzony jeśli skierowanie źródła światła na lewą (ryc.1) i prawą (ryc.2) źrenicę powoduje zwężenie tylko prawej źrenicy?



- ☒ a. lewy nerw okoruchowy
- b. prawy nerw okoruchowy
- c. lewy nerw wzrokowy
- d. prawy nerw wzrokowy
- e. oba nerwy odwodzące

21. Która z poniższych technik nie jest wykorzystywana do aktywacji zmian padaczkowych w EEG:

- a. hiperwentylacja +
- b. pozbawienie snu +
- c. stymulacja bodźcami świetlnymi +
- ☒ d. dożylne podanie fenobarbitalu
- e. dożylne podanie chlorpromazyny *

22. Dystrofie miotoniczne typu 1 i 2 charakteryzują się następującymi cechami z wyjątkiem:

- a. występowania objawu miotonicznego
- b. autosomalnie dominującego typu dziedziczenia
- c. obecności mutacji dynamicznej jako przyczyny choroby
- d. częstego występowania zaburzeń kardiologicznych, hormonalnych i cukrzycy
- e. częstego występowania postaci wrodzonej choroby u potomstwa chorego ojca.

23. Które z poniższych stwierdzeń odnoszących się do zespołu miastennicznego Lamberta-Eatona jest falszywe?

- a. jest nabytą chorobą autoimmunologiczną +
- b. w przeciwieństwie do miastonii chorzy lepiej czują się wieczorem
- c. w próbie męczliwości stwierdza się ponad 30% spadek amplitudy piątej odpowiedzi w stosunku do pierwszej odpowiedzi
- d. występuje blok presynaptyczny związany z występowaniem przeciwciał przeciwko kanałom wapniowym
- e. w przebiegu schorzenia występują zaburzenia autonomiczne +

24. Które z twierdzeń dotyczących stanu wegetatywnego jest falszywe?

- a. odruchy rdzeniowe i pniowe są zachowane +
- b. zachowany jest rytm snu i czuwania
- c. reakcja na bodźce bólowe jest ukierunkowana +
- d. kontrola ciśnienia tętniczego i czynności oddechowej są zachowane +
- e. pacjent może odruchowo lub spontanicznie otwierać oczy +

25. Miastenia przejściowa noworodków występuje u:
- ☒ a. dzieci urodzonych przez matki z miastenią
 - b. dzieci urodzonych przez matki z zespołem miastenicznym
 - c. dzieci z rodzin z miastenią rodzinną
 - d. dzieci urodzonych przez zdrowe matki jako miastenia wrodzona
 - e. wszystkie powyższe
26. Zaburzenia chodu typowe dla choroby Parkinsona występują również w:
- a. stwardnieniu zanikowym bocznym
 - b. stwardnieniu rozsianym
 - c. drżeniu samoistnym
 - d. wodogłowi normotensyjnym (zespół Hakima)
 - e. zespole Tourette'a
27. Wskazaniem do wykonania zabiegu neurochirurgicznego u pacjenta z krwakiem śródczaszkowym jest:
- a. obecność w mózdku krwiaka o średnicy 1-2 cm
 - b. rozwój wodogłowa
 - c. powierzchownie (<1cm) położony krwiak podnamiotowy
 - ☒ d. pogorszenie się stanu pacjenta o co najmniej 3 punkty w skali Glasgow
 - e. wystąpienie uogólnionych napadów padaczkowych
28. Przy niedoborze witaminy B₁₂ w badaniu neurologicznym mogą wystąpić liczne nieprawidłowe objawy z wyjątkiem:
- a. objawu Babińskiego
 - b. zniesienia odruchów głębokich
 - ☒ c. ruchów mimowolnych
 - d. zaburzeń czucia
 - e. ataksji
29. Porażenie nerwu okoruchowego u pacjenta z wylewem podpajęczynówkowym sugeruje lokalizację tętniaka na:
- ☒ a. tętnicy środkowej mózgu
 - b. tętnicy przedniej mózgu
 - c. tętnicy łączącej tylnej
 - d. tętnicy łączącej przedniej
 - e. tętnicy mózdkowej górnej
30. Krwisty płyn mózgowo-rdzeniowy u pacjenta z wylewem podpajęczynówkowym można odróżnić od płynu skrwawionego podczas nakłucia lędźwiowego na podstawie braku w artefaktycznie skrwawionym płynie:
- a. komórek atypowych
 - ☒ b. hemofagów
 - c. podwyższonego stężenia hemoglobiny
 - d. ujemnej reakcji barwnej wykrywającej żelazo
 - e. podwyższonego stężenia transferyny

31. Które twierdzenie dotyczące zasad leczenia padaczki jest prawdziwe:
- a. leczenie należy rozpocząć dopiero po wystąpieniu więcej niż 2 samoistnych napadów padaczkowych
 - b. leczenie należy rozpocząć po wystąpieniu pierwszego napadu drgawek uogólnionych któremu towarzyszą zmiany w EEG
 - c. lekiem z wyboru w napadach ogniskowych jest kwas walproinowy
 - d. lekiem z wyboru w napadach mioklonicznych jest karbamazepina
 - ☒ e. po upływie 1 roku od ostatniego napadu padaczkowego można rozważyć zmniejszenie dawki lub odstawienie leków
32. Które twierdzenie dotyczące zespołu paraneoplastycznego jest fałszywe:
- a. poprzedza wystąpienie miejscowych objawów nowotworu
 - b. często manifestuje się objawami uszkodzenia mózgdzku
 - c. ustępuje po usunięciu guza pierwotnego
 - d. ma tło autoimmunologiczne
 - e. jest związane z reakcją krzyżową przeciwciał przeciwko antygenom nowotworowym
33. Niedoczynność tarczycy może spowodować następujące objawy z wyjątkiem:
- a. opóźnionego rozwoju psycho-ruchowego
 - b. zespołu cieśni nadgarstka
 - ☒ c. rozdrażnienia i nadmiernego pobudzenia
 - d. umiarkowanie nasilonej polineuropatii czuciowej
 - e. bólów głowy
34. Najbardziej czułym testem oceniającym zaburzenia transmisji nerwowo-mięśniowej jest:
- a. oznaczenie poziomu przeciwciał przeciwko acetylocholinie
 - ☒ b. elektromiograficzna próba męczliwości
 - c. podanie bromku pirydostygminy (Mestinon)
 - d. oznaczenie poziomu przeciwciał anti-MUSK
 - e. badanie szybkości przewodzenia w nerwie obwodowym
35. Wskazaniem do dożylnego podawania kortykosteroidów (Solu-Medrolu) w przebiegu stwardnienia rozsianego (SM) jest:
- a. ostry rzut SM z nasilonymi neurologicznymi objawami ubytkowymi
 - b. pogorszenie stanu neurologicznego w trakcie trwania infekcji
 - c. ciąża u pacjentki z SM
 - d. wysokie miano przeciwciał przeciwn neuronalnych
 - e. żadne z powyższych
36. Utrzymujący się przewlekły ból korzeniowy z towarzyszącą neuropatią nerwów czaszkowych lub obwodowych, który poprzedza wystąpienie zmian skórnych o charakterze rumienia jest typowy dla:
- a. kiły układu nerwowego
 - b. boreliozy
 - c. polineuropatii cukrzycowej
 - d. zespołu post-polio
 - ☒ e. zapalenia nerwowo-mięśniowego

ból → zmiany skórne

37. Agonistami receptora serotonergicznego 5-HT są:

- a. ergotamina
- ☒ b. ryptany
- c. beta-blokery
- d. hydroksyergotamina
- e. prawidłowe a i c

38. Które z niżej wymienionych zaburzeń nie jest przyczyną wystąpienia niewydolności oddechowej:

- a. uszkodzenie górnego odcinka rdzenia szyjnego +
- ☒ b. zmiany degeneracyjne lub zapalne motoneuronów alfa
- c. osłabienie lub męczliwość mięśni +
- d. nieprawidłowy tor oddechowy +
- e. wzrost ciśnienia wewnątrzczaszkowego +

39. Zakrzep zatoki jamistej manifestuje się następującymi objawami z wyjątkiem:

- a. gwałtownego początku i szybkiego narastania objawów
- ☒ b. niedoczułicy na twarzy
- c. podwójnego widzenia
- d. bólu gałek ocznych
- e. pulsującego wytrzeszczu gałek ocznych

40. Które twierdzenie najlepiej charakteryzuje napad drgawek gorączkowych łagodnych prostych?

- a. mają charakter nawrotowy, ale dobre rokowanie i zwykle ustępują po 5 r.ż.
- b. jeśli nawracają są wskazaniem do przewlekłego leczenia przeciwpadaczkowego
- c. zawsze wymagają wykluczenia neuroinfekcji poprzez badanie płynu mózgowo-rdzeniowego
- ☒ d. występują zwykle u dzieci z uszkodzeniem okołoporodowym —
- e. rozpoznanie potwierdza najlepiej badanie EEG —

41. Zespół Brown-Sequarda charakteryzuje się występowaniem następujących objawów z wyjątkiem:

- ☒ a. całkowitej utraty kontroli zwieraczy pęcherza moczowego
- b. niedoczułicy przeciwstronnej do uszkodzenia
- c. ataksji po stronie uszkodzenia
- d. zniesienia czucia głębokiego po stronie uszkodzenia +
- e. niedowładu połowicznego +

42. Który z poniższych objawów odróżnia zapalenie rogów przednich rdzenia (poliomyelitis) od polineuropatii?

- a. wiotki niedowład kończyn
- b. obniżenie napięcia mięśniowego
- ☒ c. zaburzenia czucia powierzchniowego
- d. osłabienie odruchów głębokich
- e. zanik mięśni

43. Który z niżej wymienionych procesów jest odpowiedzialny za stwierdzone w badaniu neurologicznym koncentryczne zaburzenia czucia na twarzy o typie „listków cebuli”?

- a. zakrzep zatoki jamistej
- b. guz oczodołu
- c. guz kąta mostowo-mózdkowego
- d. glejak pnia mózgu
- e. neuropatia obwodowa gałęzi V₁ i V₂ nerwu trójdzielnego

44. Ramię doprowadzające odruchu kolanowego stanowią włókna czuciowe dochodzące do:

- a. segmentu S3-S4 rdzenia kręgowego
- b. segmentu S2-S3 rdzenia kręgowego
- c. segmentu S1-S2 rdzenia kręgowego
- d. segmentu L4-L5 rdzenia kręgowego
- ☒ e. segmentu L2-L3 rdzenia kręgowego

L2-L3-L4

45. Który z poniższych objawów nie występuje przy przedawkowaniu leków blokujących aktywność esteraży acetylocholinowej u pacjenta z miastenią?

- a. kurczowe bóle brzucha
- b. bradykardia
- c. zwiększona potliwość
- d. nadmierne ślinienie
- ☒ e. rozszerzenie źrenic

ACh ↑

46. Skojarzone zbaczanie gałek ocznych u chorego nieprzytomnego może wystąpić w przebiegu następujących schorzeń z wyjątkiem:

- a. ogniska niedokrwiennego w płacie czołowym —
- b. krwotoku do pnia mózgu
- c. glejaka pnia mózgu
- d. ostrej demielinizacji pęczka podłużnego przyśrodkowego
- e. napadu padaczkowego

47. Neuropatie przerostowe to grupa chorób charakteryzująca się:

- a. spichrzaniem w nerwie amyloidu
- b. zwyrodnieniem aksonalnym włókien
- c. obecnością struktur cebulowatych
- d. obecnością nacieków z komórek wielojądrowych
- e. obecnością nacieków limfocytarnych

48. Stwierdzenie obecności allelu APOEε2 u pacjenta ze stwardnieniem rozsianym (SM) warunkuje:

- a. szybszą remielinizację
- b. wolniejszy przebieg SM
- c. gorsze rokowanie
- d. mniej nasilone zaburzenia funkcji poznawczych
- e. większą wrażliwość na leczenie immunoglobulinami

49. Rodzinne migrena połowiczoporażna związana jest z mutacjami :

- a. kanałów sodowych
- ☒ b. kanałów wapniowych
- c. kanałów potasowych
- d. kanałów chlorkowych
- e. receptorów dla serotoniny

50. Który z poniższych objawów wskazuje na uszkodzenie piersiowej części rdzenia kręgowego ?

- a. fascykulacje w mięśniach przedramion
- ☒ b. wygórowanie odruchów z mięśnia dwu- i trójgłowego ramienia
- c. zniesienie skórnych odruchów brzusznych —
- d. zanik mięśni czworogłowych uda —
- e. rozszczepienne zaburzenia czucia w kończynach górnych —

51. Wystąpienie u noworodka objawów zespołu wiotkiego dziecka może być związane z następującymi zaburzeniami z wyjątkiem:

- a. miopatii wrodzonej
- b. występowania u matki dziecka dystrofii miotonicznej
- c. wcześniactwa noworodka +
- d. wrodzonej niedoczynności tarczycy +
- e. mutacji w genie dystrofiny —

52. Funkcjonalne obrazowanie mózgu za pomocą metody emisyjnej tomografii komputerowej pojedynczego fotonu (SPECT) wykazało obecność obszarów o obniżonym metabolizmie w obu płatach czołowych. Obraz ten jest charakterystyczny dla:

- a. choroby Alzheimera
- ☒ b. choroby Picka
- c. choroby Parkinsona
- d. choroby Creutzfeldta-Jakoba
- e. obustronnego glejaka płatów czołowych

53. Leczeniem z wyboru w ostrej przerywanej porfirii jest:

- ☒ a. podawanie hematyny
- b. dożylnie wlewy z kortykosteroidów
- c. dożylnie podawane immunoglobulin
- d. podawanie w dużych dawkach barbituranów
- e. plazmafereza

54. Wskaż, które twierdzenie dotyczące hipertermii złośliwej jest fałszywe:

- a. najczęściej choroba spowodowana jest mutacją w receptorze rianodynowym mięśnia
- b. skuteczne leczenie polega na podaniu Dantrolenu +
- ☒ c. u pacjentów zagrożonych hipertermią złośliwą można bezpiecznie stosować halotan, nie wolno natomiast podawać suksynylocholiny —
- d. tachykardia może być pierwszym objawem choroby +
- e. w przebiegu choroby może dojść do uszkodzenia nerek +

55. Badanie prenatalne potwierdzające obecność choroby można obecnie wykonać w następujących schorzeniach z wyjątkiem:

- a. dystrofii mięśniowej Duchenne'a
- b. dystrofii mięśniowej Beckera
- c. dystrofii miotonicznej —
- d. zaniku rdzeniowego mięśni
- e. miastenii —

56. Zespołowi anty-syntetazowemu mogą towarzyszyć następujące objawy/ procesy chorobowe z wyjątkiem:

- a. zapalenia wielomięśniowego
- b. włóknienia płuc
- c. objawu Reynauda
- d. artralgi lub zapalenia stawów
- e. polineuropatii

57. Które twierdzenie dotyczące postępującej wieloogniskowej leukoencefalopatii (PML) jest fałszywe:

- a. jest przebiegającą podostro chorobą demielinizacyjną
- b. jest wywołana przez zakażenie wirusami z grupy Papova
- c. charakteryzuje się obecnością zlewnych hiperintensywnych ognisk w podkorowej istocie białej w badaniu MR
- d. występuje u osób z obniżoną odpornością komórkową
- e. w leczeniu z powodzeniem stosuje się acyklowir (Zovirax)

58. W leczeniu podwyższonego ciśnienia śródczaszkowego stosowane są następujące metody z wyjątkiem:

- a. uniesienia głowy pacjenta o kąt powyżej 30° +
- b. intubacji i sedacji chorych z zaburzeniami świadomości (GCS < 9) +
- c. osmoterapii (mannitol, furosemid, glicerol) +
- ☒ d. hipowentylacji kontrolowanej (PCO₂ w granicach 55-75 mm Hg)
- e. śpiączki barbituranowej (pentobarbital 1,5mg/kg)

59. Najlepszym badaniem pozwalającym na wykrycie obszaru penumbry w przebiegu udaru niedokrwiennego mózgu jest :

- a. rezonans magnetyczny z kontrastem
- b. angiografia rezonansu magnetycznego
- ☒ c. dyfuzyjny rezonans magnetyczny z zastosowaniem technik obrazowania perfuzji
- d. spektroskopia rezonansu magnetycznego
- e. funkcjonalny rezonans magnetyczny

60. Badanie płynu mózgowo-rdzeniowego może być bardzo pomocne w rozpoznaniu następujących nowotworów układu nerwowego z wyjątkiem:

- a. nacieków białaczkowych
- b. rakowości opon mózgowo-rdzeniowych
- c. guzów z pierwotnych komórek rozrodczych
- d. glejaka wielopostaciowego
- e. a i c

61. Lekiem przeciwpadaczkowym hamującym kanały sodowe nie jest:

- a. karbamazepina
- b. kwas walproinowy
- c. fenytoina
- d. lamotrigina
- e. fenobarbital

62. W zapobieganiu postępowi stwardnienia rozsianego stosuje się następujące leki z wyjątkiem:

- a. interferonu- beta +
- b. octanu glatirameru +
- c. immunoglobulin poliwalentnych +
- d. mitoksantronu +
- e. metyloprednizolonu

63. Która z niżej wymienionych kanałopatii jest zaliczana do schorzeń nabytych?

- a. neuromiotonia
- b. hiperkaliemiczne porażenie okresowe
- c. dystrofia miotoniczna
- d. hipertermia złośliwa
- e. zespół Andersen

64. Która dystrofia nie dziedziczy się w sposób autosomalny dominujący:

- a. twarzowo-łopatkowo-ramieniowa AD
- b. miotoniczna AD
- c. kończynowo-obręczowa AD
- d. Emery'ego-Dreifussa (AD EDMD)
- e. Beckera XR

65. Ryzyko nawrotu krwotoku śródmózgowego jest największe u pacjentów z:

- a. angiopatią w przebiegu cukrzycy
- b. hipercholesterolemią
- c. angiopatią amyloidową
- d. malformacją tętniczo-żylną
- e. naczyniakiem jamistym

66. W którym z poniższych procesów występuje zespół Hornera?

- 1. jamistość rdzenia piersiowego Th8-Th12
- 2. guz gałki ocznej
- 3. rozwarstwienie tętnicy szyjnej zewnętrznej
- 4. nadmierna aktywność układu przywspółczulnego
- 5. włóknaki korzeni C8-Th1

Prawidłowa odpowiedź to:

- a. 2, 3
- b. 3, 4
- c. 4, 5
- d. 3
- e. 5

67. W przebiegu którego z poniższych procesów występują objawy uszkodzenia nerwu trójdzielnego?

- 1. półpasiec oczny
- 2. guz kąta mostowo-mózdkowego
- 3. naciek białaczkowy w przednim dole czaszki
- 4. pourazowa przetoka szyjno-jamista
- 5. wgłobienia haków hipokampa pod namiot mózdku

Prawidłowa odpowiedź to:

- a. 1, 2, 3, 4
- b. 1, 3, 5
- c. 2, 3, 4, 5
- d. 1, 2, 4
- e. tylko 2

68. Zwężenie lewej tętnicy podobojczykowej może spowodować wystąpienie objawów niedokrwienia:

- 1. lewej półkuli mózgu
- 2. lewej półkuli mózdku
- 3. pnia mózgu
- 4. prawej kończyny górnej
- 5. prawej półkuli mózdku

Prawidłowa odpowiedź to:

- a. 1, 4
- b. 2, 3, 4
- c. 2, 3, 5
- d. 3, 5
- e. tylko 1

69. Reakcja zatrzymania:

- 1. polega na blokadzie rytmu alfa podczas otwarcia oczu i pojawienia się rytmu beta
- 2. polega na blokadzie rytmu beta podczas otwarcia oczu i pojawienia się rytmu alfa
- 3. polega na blokadzie rytmu alfa podczas otwarcia oczu i pojawienia się fal wolnych
- 4. jest jedną z metod aktywacji EEG
- 5. nie występuje u ludzi zdrowych

Prawidłowa odpowiedź to:

- a. 1, 4, 5
- b. 2, 4, 5
- c. 3, 4, 5
- d. 2, 4
- e. 1, 4

70. Przeciwno rozpoznaniu choroby Parkinsona świadczy:

1. występowanie obustronnego zespołu parkinsonowskiego od początku choroby +
2. obecność drżenia pozycyjnego +
3. brak odpowiedzi na leczenie lewodopą -
4. wczesne występowanie zaburzeń postawy ciała i upadki +
5. zaburzenia autonomiczne towarzyszące zespołowi parkinsonowskiemu

Prawidłowa odpowiedź to:

- a. 1, 2, 3.
- b. 2, 3, 4.**
- c. 2, 4, 5
- d. 1, 3, 4.
- e. 2, 4, 5

HISTORIE CHOROBY

71. 78-letni pacjent zgłosił się z powodu utrzymujących się od 2 lat zaburzeń pamięci. Chory nie pamiętał co powiedział przed kilkoma minutami i gdzie podłożył przedmioty codziennego użytku. Nie mógł także zapamiętać nowych nazw, natomiast dobrze pamiętał wydarzenia z przeszłości i rozpoznawał znane sobie osoby i obiekty. Która z następujących zmian patologicznych najlepiej wyjaśnia podłoże występujących u pacjenta objawów neurologicznych?

- a. liczne blaszki starcze w korze mózdzku
- b. utrata neuronów w hipokampie
- c. podostre zapalenie naczyń mózgu
- d. przewlekły krwaki podtwardówkowy
- e. zmiany gąbczaste w korze mózgu

72. U 35-letniej kobiety po przebyciu infekcji wirusowej stwierdzono osłabienie mięśni mimicznych twarzy, przeczulicę na dźwięki po stronie lewej oraz lewostronne zniesienie czucia smaku słodkiego, słonego i kwaśnego na języku. Uszkodzenie jakiej struktury anatomicznej jest odpowiedzialne za stwierdzane u pacjentki zaburzenia smaku:

- a. nerwu trójdzielnego i słuchowego
- b. nerwu językowego i słuchowego
- c. nerwu językowo-gardłowego i trójdzielnego**
- d. nerwu twarzowego w odcinku dystalnym od struny bębnekowej
- e. nerwu twarzowego w odcinku proksymalnym od struny bębnekowej

73. 25-letni mężczyzna w wyniku wypadku komunikacyjnego doznał urazu czaszki i stracił na kilkanaście sekund przytomność. Po kilku godzinach od wypadku wystąpiło pogorszenie stanu ogólnego, pobudzenie i wymioty. W badaniu przedmiotowym stwierdzono ośrodkowe porażenie nerwu VII po stronie lewej, zwrot gałek ocznych w prawo i niewielki niedowład prawej kończyny górnej. Najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem jest:

- a. wstrząśnienie mózgu**
- b. stłuczenie mózgu
- c. krwiak nadtwardówkowy
- d. krwiak podtwardówkowy
- e. krwotok śródmózgowy

74. W ciągu następnych kilku godzin stan pacjenta uległ dalszemu pogorszeniu. Chory stracił przytomność, wystąpiła anizokoria $P < L$ i porażenie połowicze prawostronne. Przyczyną pojawienia się tych zaburzeń jest:

- a. pourazowy wylew podpajęczynówkowy
- b. wgłobienie lewego haka hipokampa pod namiot mózdzku
- c. wgłobienie migdałków mózdzku w otwór potyliczny
- d. wtórne krwotoki do mostu i opuszki na skutek obrzęku mózgu
- e. wgłobienie prawego haka hipokampa pod namiot mózdzku

75. U 32-letniej kobiety występują epizody subiektywnego poczucia zmienionej rzeczywistości oraz przemijające zaburzenia pamięci, po których następuje trwający kilka minut stan splątania. Najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem jest:

- a. przemijający napad niedokrwienny (TIA) w zakresie unaczynienia tętnicy przedniej mózgu
- b. napady padaczkowe częściowe proste
- c. napady padaczkowe częściowe złożone**
- d. zaburzenia psychiczne
- e. przewlekły proces zapalny mózgu

76. U 55-letniego mężczyzny po operacji raka prostaty przed 3 laty, nagle wystąpiło osłabienie kończyn dolnych (kdd). W badaniu neurologicznym stwierdzono: symetryczny, wiotki niedowład kdd z arefleksją, obustronny objaw Babińskiego, niedoczulicę kdd przy zachowaniu czucia głębokiego oraz zaburzenia zwieraczy pęcherza moczowego. Przyczyną wystąpienia powyższego zespołu był:

- a. zakrzep tętnicy rdzeniowej przedniej w odcinku lędźwiowym rdzenia
- b. przerzut raka prostaty do segmentu Th10 rdzenia kręgowego
- c. niedrożność tylnych żył korzeniowych w dolnych segmentach rdzenia lędźwiowego
- d. złamanie kompresyjne kręgu L3
- e. ostra paraneoplastyczna demielinizacja sznurów bocznych rdzenia**

77. U pacjenta po urazie głowy wystąpił obrzęk spojówek, pulsujący wytrzeszcz lewej gałki ocznej z całkowitym jej unieruchomieniem i słyszalny szmer w okolicy lewego oczodołu. Powyższe objawy są spowodowane:

- a. zakrzepem zatoki lewej jamistej
- b. rozerwaniem lewej tętnicy szyjnej wewnętrznej w obrębie zatoki jamistej**
- c. rozerwaniem tkanek miękkich lewego oczodołu
- d. wylewem podpajęczynówkowym spowodowanym pęknięciem zatoki jamistej
- e. powstaniem pokrwotocznego wodogłowia obturacyjnego

78. 62-letni mężczyzna zgłosił się do lekarza z powodu występującego od około 2 lat wypadania przedmiotów z ręki oraz drętwienia i parestezji IV i V palca. W badaniu przedmiotowym stwierdzono zanik mięśni kłębika, glistowatych i międzykostnych. Stwierdzone u pacjenta objawy neurologiczne wskazują na:

- a. uszkodzenie nerwu łokciowego
- b. uszkodzenie nerwu promieniowego
- c. uszkodzenie dolnej części splotu barkowego
- d. zespół cieśni nadgarstka
- e. ucisk na tętnicę promieniową**

79. 45-letnia kobieta została przyjęta do szpitala z powodu wystąpienia mrowienia i osłabienia kończyn. Parestezje obejmowały początkowo tylko palce stóp, potem zaś łydki i okolice kolan. Po kilku dniach dołączyło się drętwienie rąk, proksymalne osłabienie siły mięśniowej w kończynach dolnych. W badaniu przedmiotowym pacjentki stwierdzono wiotki niedowład czterokończynowy z arefleksją, zaburzenia wszystkich rodzajów czucia w dystalnych odcinkach kończyn oraz duszność spoczynkową. Uszkodzenie jakiej struktury układu nerwowego jest odpowiedzialne za obecne u chorej trudności w oddychaniu:

- a. ośrodka oddechowego w rdzeniu przedłużonym
- b. pobudzającego tworu siatkowatego w śródmózgowiu
- c. ośrodka oddechowego w moście
- d. nerwów międzyżebrowych i nerwu przeponowego
- e. komórek ruchowych rogów przednich rdzenia w odcinku C3

80. U 6 członków jednej rodziny stwierdzono występowanie w wieku średnim postępującego zespołu otępiennego i pogorszenie sprawności ruchowej z towarzyszącymi nasilonymi ruchami mimowolnymi. Badania genetyczne wykazały obecność w DNA powtórzeń tripletów CAG. Która z poniższych struktur anatomicznych będzie wykazywać najbardziej nasilone zmiany zwyrodnieniowe?

- ☒ a. jądro ogoniaste
- b. śródmózgowie
- c. płat skroniowy
- d. płat czołowy
- e. jądro czerwienne

81. U pacjenta po przebytych udarach niedokrwiennym mózgu nie wykazującego żadnych zaburzeń w bezpośredniej komunikacji werbalnej, stwierdzono niemożność rozpoznawania głosu znanej osoby podczas rozmowy telefonicznej. Jak nazywa się to zaburzenie i uszkodzenie której z niżej wymienionych struktur jest odpowiedzialne za jego występowanie?

- a. czysty mutyzm słowny; wieczko czołowe
- b. agnozja słuchowa; kora ciemieniowa w półkuli dominującej
- ☒ c. agnozja słuchowa; pole 42 i 22 kory skroniowej wg Brodmanna
- d. czysta głuchota słowna; kora ciemieniowa w półkuli dominującej
- e. czysta głuchota słowna; kora wyspy

82. U 50-letniego dotychczas zdrowego mężczyzny zauważono gwałtownie nasilające się w ciągu 4 miesięcy zmiany zachowania i zaburzenia pamięci. W badaniu neurologicznym stwierdzono średniego stopnia zespół otępienny z obecnością objawów deliracyjnych i mioklonii. W EEG obecne były okresowo synchroniczne dwufazowe potencjały, które nakładały się na zwolniony rytm podstawowy. Badanie TK mózgu było prawidłowe.

Najbardziej prawdopodobną przyczyną występującego u pacjenta zespołu objawów jest:

- a. choroba Alzheimera
- b. choroba Creutzfeldta-Jakoba
- c. encefalopatia w przebiegu zakażenia HIV
- d. herpetyczne zapalenie mózgu
- ☒ e. postępujące porażenie nadjądrowe

83. 45-letni dyrektor dużej firmy skarży się na nieregularnie pojawiające się bóle głowy, które mogą utrzymywać się przez kilka tygodni. Ból zlokalizowany jest w potylicy, ma charakter uciskający i promieniuje w kierunku czoła; zwykle obecny jest już rano i nasila się w ciągu dnia. Często towarzyszy mu nadwrażliwość na światło. Najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem jest:

- a. ból klastrkowy
- b. ból napięciowy
- c. ból spowodowany podwyższonym ciśnieniem śródczaszkowym
- d. zapalenie tętnic skroniowych
- ☒ e. ból związany z obecnością zmian zwyrodnieniowych w kręgosłupie szyjnym

84. 46-letni chory od 2 miesięcy skarży się na postępujące osłabienie i ból mięśni, trudności we chodzeniu po schodach i w polykaniu. Badania laboratoryjne wykazały 10-krotnie podwyższony poziom kinazy kreatynowej. W pierwszej kolejności u tego chorego należy podejrzewać:

- a. dystrofię obłączkowo-kończynową
- b. dystrofię mięśniową Beckera
- c. zapalenie wielomięśniowe
- d. miastenię
- e. zespół miasteniczny

85. Celem potwierdzenia rozpoznania należy wykonać u tego pacjenta następujące badania diagnostyczne z wyjątkiem:

- a. biopsji mięśnia
- b. EMG
- c. oznaczenia miana przeciwciał przeciwjądrowych w surowicy
- d. oznaczenia miana przeciwciał przeciw syntetazie RNA w surowicy
- e. oznaczenia miana przeciwciał przeciw receptorom acetylocholinowym

86. 70-letnio mężczyzna z nadciśnieniem tętniczym i cukrzycą został przyjęty do szpitala po nagłej utracie przytomności. W badaniu neurologicznym stwierdzono całkowite zniesienie ruchów dowolnych kończyn, tułowia i twarzy; zachowane były jedynie ruchy gałek ocznych. Jaka tętnica unaczynia uszkodzoną u chorego strukturę anatomiczną odpowiedzialną za wystąpienie powyższego zespołu neurologicznego:

- a. rdzeniowa przednia
- b. podstawna
- c. tylna mózgu
- d. kręgową
- e. mózdkowa tylna dolna

87. 30-letnia pacjentka zauważyła, że przy upinaniu długich włosów męczą się jej ręce. Objawy nasilają się zwłaszcza wieczorem i niekiedy towarzyszy im wówczas podwójne widzenie. W badaniu neurologicznym stwierdza się osłabienie odruchów głębokich w miarę ich wywoływania. Najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem jest:

- a. polineuropatia
- ☒ b. miastenia
- c. histeria
- d. stwardnienie rozsiane
- e. zapalenie wielomięśniowe

88. 65-letni mężczyzna zgłosił się do lekarza z powodu braku apetytu, utraty masy ciała i utrzymującego się od kilku miesięcy uczucia palenia rąk i stóp. W badaniu neurologicznym stwierdzono niedoczulicę o typie skarpetek i rękawiczek, zniesione dystalnie czucie wibracji, wygórowanie odruchów głębokich z obustronnym objawem Babińskiego i dodatnią próbę Romberga. Badanie neuropsychologiczne ujawniło obecność zaburzeń funkcji poznawczych. U pacjenta w badaniach dodatkowych mogą występować następujące zaburzenia z wyjątkiem:

- a. obecności przeciwciał przeciwko komórkom okładzinowym +
- b. obniżonego stężenia cyjankobalaminy w surowicy krwi
- c. obniżonego stężenia pirydoksyny surowicy krwi **B6**
- d. wydłużenia czasu przewodzenia w nerwie łokciowym, promieniowym i pośrodkowym
- e. obecności ognisk hiperintensywnego sygnału w badaniu MR rdzenia

89. 20-letni mężczyzna skarży się na powoli postępujące od kilku lat ksobne osłabienie i szczyplenie mięśni. W badaniu przedmiotowym zwraca uwagę przerost mięśni tydek i brak odruchów kolanowych. Badania dodatkowe wykazały trzykrotnie podwyższony poziom kinazy kreatynowej i cechy neurogennego zaniku mięśni w EMG. Wywiad rodzinny pacjenta jest negatywny. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:

- a. dystrofia mięśniowa Beckera ? -
- b. rdzeniowy zanik mięśni typ III (postać Kugelberga-Welander)
- c. stwardnienie zanikowe boczne -
- d. zapalenie wielomięśniowe
- e. rdzeniowo-opuszkowy zanik mięśni o dziedziczeniu recesywnym sprzężonym z płcią (X-linked SBMA)

90. 50-letni mężczyzna w wyniku wypadku komunikacyjnego uderzył głową w przednią szybę samochodu. Nie stracił przytomności, a badanie przedmiotowe ujawniło jedynie niewielkie otarcie skóry na czole. Badanie TK mózgu było również prawidłowe. Miesiąc później u pacjenta pojawiły się nasilające się bóle głowy oraz zaburzenia pamięci i drętwienie lewej kończyny górnej. Jaka jest najbardziej prawdopodobna przyczyna stwierdzanych u pacjenta objawów neurologicznych?

- a. krwiak nadoponowy
- * b. przewlekły krwiak podoponowy
- c. pourazowy zakrzep zatoki strzałkowej
- d. encefalopatia pourazowa
- e. wodogłowie pourazowe

91. U 42-letniej kobiety leczonej się od 3 miesięcy z powodu bólów głowy, stwierdzono obrzęk tarczy prawego nerwu wzrokowego. Badanie TK wykazało obecność ulegającej wzmocnieniu kontrastowemu patologicznej masy w prawym płacie czołowym uciskającej na prawą komorę boczną. Wkrótce po przyjęciu pacjentki do szpitala wystąpiła utrata przytomności, a prawa żrenica stała się sztywna i szeroka. Ponowne badanie TK mózgu wykazało w tym przypadku:

- a. zakrzep zatoki strzałkowej
- b. krwotok do układu komorowego
- c. wgłobienie prawego haka hipokampa pod namiot mózdzku
- d. "ostre" wodogłowie obustronne
- e. ognisko niedokrwienne w lewej półkuli mózgu -

92. U 33-letniej kobiety wystąpiło stopniowo nasilające się w ciągu 4 dni osłabienie i niedoczulica kończyn dolnych, a potem górnych. Pacjentka została przyjęta do szpitala, a następnego dnia jej stan uległ pogorszeniu i wystąpiły cechy niewydolności oddechowej. Badanie płynu mózgowo-rdzeniowego wykazało obecność jasnego i przezroczystego płynu z cytozą limfocytarną 5/mikrolitr. Poziom glukozy w płynie wynosił 65 mg/dL (w surowicy 100 mg/dL), a białka 95 mg/dL. Po kilkunastu dniach stan pacjentki zaczął się powoli poprawiać. Który z poniższych czynników poprzedza zwykle wystąpienie objawów choroby rozpoznanej u pacjentki

- * a. zatrucie pestycydami
- b. wirusowe zapalenie górnych dróg oddechowych
- c. zakażenie gronkowcem złocistym
- d. przedawkowanie kwasu salicylowego
- e. ukąszenie przez kleszcza

93. 40-letni mężczyzna leczony z powodu zaburzeń rytmu serca został poddany operacji zaćmy. W młodości pacjent został zwolniony za służby wojskowej z powodu sztywności mięśni przejawiającej się trudnościami w rozpoczęciu ruchu, otwarciu zaciśniętych powiek i dłoni. Ojciec chorego w 50 roku życia przeżył również operację zaćmy. Które zdanie dotyczące występującej u pacjenta choroby jest prawdziwe?

- a. prawdopodobnie w rodzinie tej występuje zjawisko antycypacji
- b. u pacjenta należy przeprowadzić badania genetyczne
- c. u pacjenta należy przeprowadzić badania hormonalne
- * d. na podstawie wywiadu i objawów możemy wstępnie rozpoznać dystrofię miotoniczną
- e. wszystkie powyższe

94. 45-letnia kobieta zauważyła nasilający się od ok. 5 tygodni szum, dzwonienie i osłabienie słuchu po stronie lewej. Badanie otoneurologiczne wykazało znacznego stopnia niedosłuch lewostronny, a testy Rinne i Webera lepsze przewodnictwo kostne niż powietrzne po stronie lewej. W badaniu MR stwierdzono pojedynczy guz o średnicy 3 cm w lewym kącie mostowo-mózdzkowym. Które twierdzenie dotyczące dalszego postępowania i rokowania jest prawdziwe?

- a. przeżycie dłużej niż 1 rok jest mało prawdopodobne
- b. przebieg choroby z nawrotami i remisjami jest najbardziej prawdopodobny
- c. inni członkowie rodziny pacjentki powinni mieć wykonane badania MR mózgu
- * d. zmiana powinna być usunięta operacyjnie, a rokowanie jest dobre ?
- e. należy wykonać test na obecność wirusa HIV, który może być pozytywny

95. 54-letnia otyła kobieta skarży się na utrzymujące się od 6 miesięcy symetryczne zaburzenia czucia w dystalnych częściach kończyn. W badaniu przedmiotowym stwierdzono duże, nie gojące się owrzodzenia na lewej stopie i objawy polineuropatii czuciowej. Jakich nieprawidłowych wyników należy się spodziewać w badaniach laboratoryjnych?

- a. stężenia białka w płynie mózgowo-rdzeniowym 110 mg/dL
- b. obecności przeciwciał przeciwko antygenom wirusa Herpes w surowicy krwi
- c. podwyższonego poziomu ołowiu w surowicy krwi 50 mikrogram/dL
- d. kariotypu 47, XX, +21 w badaniu genetycznym DNA
- * e. stężenia glukozy w surowicy krwi 195 mg/dL

1 c
2 e
3 b
4 e
5 a
6 d
7 e
8 c
9 d
10 e
11 c
12 a
13 c
14 e
15 c
16 b
17 c
18 a
19 e
20 a
21 d
22 e
23 c
24 c
25 a
26 d
27 d
28 c
29 a
30 b
31 a (?)
32 d
33 c
34 b
35 a
36 e
37 b
38 b
39 a
40 a
41 a
42 c
43 d
44 e
45 e
46 a
47 c
48 c
49 b

50 c
51 e
52 b
53 a
54 c
55 e
56 e
57 e
58 d
59 c
60 d
61 e
62 e
63 a
64 e
65 d
66 e
67 d
68 c
69 e
70 d
71 b
72 e
73 e
74 b
75 c
76 e
77 b
78 a
79 d
80 a
81 c
82 b
83 b
84 c
85 e
86 b
87 b
88 e
89 b
90 b
91 c
92 a
93 e
94 d
95 e