

Grupa I

Należy znaleźć jedną prawidłową odpowiedź

1. Łuk odruchowy dla odruchu ze ściętna mięśnia czworogłowego przebiega na wysokości:

1. $Th_{12} - L_1$

2. $L_2 - L_4$

3. $L_5 - S_1$

4. $S_2 - S_3$

5. na żadnym z powyższych poziomów

2. Stopek końcowy /conus medullaris/ kończy się - u dorosłych - zazwyczaj na poziomie:

1. $Th_9 - Th_{11}$

2. $Th_{12} - L_2$

3. $L_3 - L_4$

4. $L_5 - S_1$

5. na żadnym z powyższych poziomów

3. Które z poniższych badań jest najodpowiedniejsze dla stwierdzenia poziomu uszkodzenia rdzenia?

1. badanie zakresu ruchów kończyn

2. badanie czucia głębokiego

3. badanie czucia bólu

4. żadne z powyższych

5. wszystkie rodzaje badania są jednakowo przydatne

4. Niedowidzenie połowicze jednoimienne /hemianopsia homonyma/ może być spowodowane przez:

1. jednostronne przecięcie pasma wzrokowego

2. jednostronne uszkodzenie promienistości wzrokowej

3. jednostronne uszkodzenie pola ostrego

4. uszkodzenie każdej z powyższych struktur

5. żadnej z powyższych struktur

5. Niedowidzenie połowicze dwuskroniowe występuje najczęściej w przebiegu:
 1. procesu chorobowego siatkówki
 2. zapalenia nerwu II-go
 3. guza przysadki mózgowej
 4. uszkodzenia ciała kolankowatego bocznego
 5. procesu toczącego się w obrębie kory wzrokowej
6. Podejrzenie, którego z poniższych procesów chorobowych jest szczególnie wskazaniem do wykonania biopsji mięśniowej?
 1. zapalenie wielomiśniowe
 2. tężyczka
 3. polineuropatia Guillain-Barré
 4. neuropatia cukrzycowa
 5. wszystkie powyższe
7. Niewydolność krążenia w obszarze zaopatrywanym przez tętnicę szyjną wewnętrzną może spowodować:
 1. przejściowy niedowład połowiczy przeciwstronny
 2. przeciwstronne połowicze zmniejszenie czucia typu korowego oraz niedowidzenie połowicze jednoimienne
 3. pojawienie się zespołu Hornera
 4. wszystkie powyższe odpowiedzi są możliwe
 5. żadne z powyższych
8. Która z powyższych formacji wykazuje typowe i stałe zmiany histopatologiczne w zespole parkinsonowskim?
 1. nucleus subthalamicus
 2. substantia nigra
 3. nucleus fastigii
 4. nucleus dentatus
 5. nucleus ruber

9. Które z poniższych objawów mieści się w obrazie tzw. "szoku rdzeniowego" tj. nagłego całkowitego, poprzecznego uszkodzenia rdzenia?
 1. porażenie wszystkich mięśni unerwianych przez odcinek rdzenia poniżej uszkodzenia
 2. zniesienie wszystkich rodzajów czucia poniżej uszkodzenia
 3. przejściowe obniżenie ciśnienia tętniczego
 4. brak ruchów robaczkowych jelit, zatrzymanie moczu i stolca
 5. wszystkie powyższe
10. Które z powyższych stwierdzeń odnosi się do zapalenia włóknierwowego Guillain-Barré
 1. stwierdza się wiotki niedowład kończyn
 2. stwierdza się obniżenie czucia powierzchownego na kończynach
 3. bywa porażony n. VII
 4. stwierdza się znacznie podwyższony poziom białka w płynie mózgowo-rdzeniowym
 5. wszystkie powyższe
11. Który z poniższych objawów różni ostre zapalenie rogów przednich rdzenia i polineuropatię?
 1. obecność zaburzeń czucia powierzchownego
 2. obniżenie lub zniesienie odruchów głębokich
 3. obniżenie napięcia mięśniowego
 4. występowanie zaniku mięśni
 5. żadne z powyższych
12. W mięśniach rdzenia znikają odruchy głębokie w kończynach dolnych, ponieważ:
 1. proces uszkadza korzonki tylne
 2. proces uszkadza korzonki przednie
 3. proces uszkadza rogi przednie
 4. żadne z powyższych
 5. każde z powyższych jest możliwe

13. Który z poniższych objawów wyklucza rozpoznanie neuralgii n.V-go tzw. samoistnej?
1. nasilenie się bólu pod wpływem dotknięcia okolicy policzka i ruchu przy żuciu
 2. nagły, przeszywający ból w obszarze jednej z gałązek nerwu V
 3. przykurcz mięśni mimicznych w czasie ataku bólu
 4. brak odruchu rogówkowego
 5. piekący charakter bólu
14. Przyczyną ruchowego napadu typu Jacksona jest:
1. ograniczone ognisko mózgowe w obrębie torbki wewnętrznej
 2. ograniczone ognisko mózgowe w obrębie zawoju środkowego przedniego
 3. ograniczone ognisko mózgowe w obrębie styku skroniowego
 4. choroba polegająca na samoistnym występowaniu napadów
 5. obniżenie poziomu Ca w surowicy krwi pod wpływem: hiperwentylacji
15. Przez stan padaczkowy rozumie się:
1. napad padaczkowy trwający ponad 5 minut
 2. zaburzenia zachowania się po licznych napadach padaczkowych
 3. cały okres składający się z napadu drgawkowego
 4. serię napadów padaczkowych bez odzyskiwania pełnej świadomości między napadami
 5. żadne z powyższych
16. Tętno zastoinowe powstaje najbardziej typowo w przebiegu:
1. guza nowotworowego mózgu
 2. zatoru naczynia mózgowego
 3. zakrzepu naczynia mózgowego
 4. krwotoku z naczynia mózgowego
 5. napadu padaczkowego

17. W przypadku podejrzenia zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych konieczne jest przede wszystkim:
1. wykonanie nakłucia lędźwiowego
 2. wykonanie badania elektroencefalograficznego
 3. wykonanie badania echo-encefalograficznego
 4. wszystkie powyższe
 5. żadne z powyższych
18. Po ustaleniu rozpoznania ropnego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych należy:
1. przeprowadzić bakteriologiczne badanie płynu mózgowo-rdzeniowego
 2. wykonać antybiogram z płynu mózgowo-rdzeniowego
 3. rozpocząć leczenie odpowiednim antybiotykiem i/lub sulfonamidami
 4. pozostawić chorego w łóżku
 5. wszystkie powyższe
19. Który z poniższych leków stosuje się z wyboru w tzw. samoistnej /tj. bez uchwytnej przyczyny/ neuralgii nerwu V-go?
1. Opium
 2. Bellergal
 3. Sympatol
 4. Tegretol
 5. Pyramidon
20. Które z poniższych stwierdzeń odnosi się do wszystkich wymienionych procesów chorobowych?
- haematoma subdurale
myelitis ascendens
poliomyelitis ant. ac.
meningitis
status epilepticus
1. są to procesy zapalne
 2. są to procesy pourazowe
 3. są to procesy o charakterze przewlekłym
 4. są to procesy wymagające natychmiastowej hospitalizacji
 5. żadne z powyższych stwierdzeń nie jest słuszne

21. Wspólną cechą dla trzech poniższych zespołów jest:

- zespół piramidowy
- zespół pozapiramidowy
- zespół mózdkowy

1. zaburzenia sprawności ruchowej
2. niedowład kończyn
3. drżenia spoczynkowe, zamiarowe lub pęczkowe
4. wszystkie powyższe
5. żadne z powyższych

Grupa II

Należy dobrać po jednej odpowiedzi z kolumny prawej do każdego hasła w kolumnie lewej /vide przykład w objaśnieniu wstępnym/.

Celem zbadania podanych nerwów należy sprawdzić:

- | | | |
|--------------------------------|-----------|---|
| 22. dla nerwu VII | odpowiedź | 1. ruchy języka i wygląd języka |
| 23. dla nerwu IX i X | | 2. napięcie się żuków podniebiennych i smak na 1/3 części tylnej języka |
| 24. dla nerwu XII | | 3. zaciśnięcie powiek i ustawienie ust przy uśmiechu |
| | | 4. zaciśnięcie powiek i napięcie się mięśni twarzy |
| | | 5. smak na 2/3 przednich częściach języka i napięcie się żuków podniebiennych |

Należy połączyć poniższe substancje toksyczne z objawami klinicznymi:

- | | | |
|-------------------------------|-----------|--|
| 25. ołów | odpowiedź | 1. polineuropatia, encefalopatia Wernickego, zespół Korsakowa |
| 26. alkohol etylowy | | 2. polineuropatia, zmiany skórne |
| 27. tlenek węgla | | 3. zespół parkinsonowski |
| 28. arsen | | 4. encefalopatia, polineuropatia lub mononeuropatia /np. ręka opadająca/, bóle brzucha |
| | | 5. atetozą, rozszczeplenne zaburzenia czucia, objawy oponowe |

Należy połączyć wymienione procesy chorobowe z lekami, które są w nich przeciwwskazane

odpowiedź

- | | |
|--|--------------------------|
| 29. padaczka - - - - - | 1. prostygmina |
| 30. miastenia z objawami opuszkowymi - - - - - | 2. atropina |
| 31. miotonia - - - - - | 3. lobelina |
| | 4. heparyna |
| | 5. strychnina, kardiazol |

W pewnym wypadku w ruchu drogowym dwaj młodzi pasażerowie doznali urazu czaszki, połączonego ze złamaniem kości czaszki

odpowiedź

należy myśleć przede wszystkim o:

- | | |
|---|--|
| 32. jeden z nich po urazie odzyskał przytomność na około godzinę, po czym stał się senny, stopniowo przeszedł w stan komatyczny; stwierdzono niedowład połowiczny | 1. krwiaku nadtwardówkowym |
| 33. u drugiego pacjenta stan świadomości pogarszał się stopniowo, do pełnej utraty przytomności włącznie. Stwierdzono rozszerzenie źrenicy i wygórowanie odruchów głębokich po stronie przeciwnej | 2. przewlekłym krwiaku podtwardówkowym |
| | 3. wylewie podpajęczynówkowym |
| | 4. krwotoku śródmózgowym |
| | 5. żadnym z powyższych |

Grupa III

Należy wybrać właściwe odpowiedzi i oznaczyć, który zestaw odpowiedzi jest prawidłowy /vide przykład w objaśnieniu wstępnym/

34. Należy z podanych objawów wybrać 3, charakterystyczne dla zespołu piramidowego:

- A. b. żywe odruchy brzuszne
- B. wygórowane odruchy głębokie
- C. wzmożone napięcie mięśniowe
- D. dodatni objaw Babinskiego
- E. obecny odruch podszwowy

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

- 1. - ABC
- 2. - BCD
- 3. - ACD
- 4. - BCE
- 5. - ABE

35. Zespół mózdkowy występuje typowo w przebiegu:

- A. stwardnienia rozsianego
- B. zwyrodnienia sznurowego rdzenia
- C. jamistości rdzenia
- D. rdzeniaka wychodzącego z dolnej części robaka
- E. stwardnienia zanikowego bocznego

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

- 1. - AB
- 2. - BC
- 3. - BCD
- 4. - BCDE
- 5. - AD

36. Roizszczepionne zaburzenia czucia występują w przebiegu:

- A. hematomyelii
- B. guza wewnątrzrdzeniowego
- C. guza zewnątrzrdzeniowego
- D. jamistości rdzenia
- E. zamknięcia tętnicy przedniej rdzenia

Prawidłowe odpowiedzi zawarte są w punkcie:

- 1. - ABCD
- 2. - BCDE
- 3. - ACD
- 4. - ABDE
- 5. - ABCE

37. Proces toczący się na podstawie płata czołowego może spowodować uszkodzenie:

- A. nerwu I
- B. nerwu II
- C. nerwu III
- D. nerwu IV
- E. nerwu V

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

- 1. - A
- 2. - AB
- 3. - BCE
- 4. - BCD
- 5. - CDE

38. W stwardnieniu zanikowym bocznym uszkodzenie dotyczy:

- A. dróg czuciowych
- B. neuronu ruchowego ośrodkowego
- C. spoidła przedniego
- D. komórek ruchowych rogów przednich rdzenia
- E. jąder podstawy

Prawidłowe odpowiedzi zawarte są w punkcie:

- 1. - AB
- 2. - BC
- 3. - CD
- 4. - DE
- 5. - ED

39. Do zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych dojść może:

- A. przez uogólnienie się infekcji bakteryjnej drogą krwi
- B. wtórnie, w przebiegu zapalenia ucha środkowego
- C. wtórnie, w przypadku pourazowego wycieku płynu mózgowo-rdzeniowego przez nos
- D. przy otwartym zranieniu mózgu
- E. per continuitatem w przebiegu zapalenia wyrostka sutkowego

Prawidłowe odpowiedzi zawarte są w punkcie:

- 1. - AD
- 2. - ABD
- 3. - ABCD
- 4. - ABDE
- 5. - ABCDE

40. W związku z którymi z poniższych procesów chorobowych dochodzi do wystąpienia objawów neurologicznych:

- A. awitaminoza B₁₂
- B. cukrzyca
- C. zatrucie ciążowe
- D. nadciśnienie tętnicze
- E. guzkowate zapalenie okokotętnicze

Prawidłowe odpowiedzi zawarte są w punktach:

- 1. - AB
- 2. - ABC
- 3. - ABCD
- 4. - ABCE
- 5. - ABCDE

41. Przeciwwskazaniem do wykonania odmy czaszkowej jest:

- A. podwyższony poziom białka w płynie mózgowo-rdzeniowym powyżej 50 mg
- B. skaza krwotoczna
- C. podwyższenie ciśnienia śródczaszkowego znacznego stopnia, tarcza zastoinowa
- D. guzłowa kręgosłupa /w obszarze wklucia/
- E. proces zapalny w tkankach miękkich w obszarze wklucia

Prawidłowe odpowiedzi zawarte są w punktach:

- 1. - ACDE
- 2. - CDE
- 3. - BCD
- 4. - BCDE
- 5. - ABCD

42. 45-letnia chora skarży się na uporczywe, nasilające się bóle w okolicy lędźwiowo-krzyżowej kręgosłupa, promieniujące ku stronie lewej. Badaniem neurologicznym nie stwierdza się odchylenia od stanu prawidłowego. Wstępnie należy przeprowadzić następujące badania:

- A. badanie rtg kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego
- B. kontrolę ginekologiczną
- C. badanie szybkości opadania krwinek
- D. badanie elektromiograficzne
- E. badanie ogólne moczu

Prawidłowe odpowiedzi zawarte są w punkcie:

- 1. - ABCD
- 2. - BCDE
- 3. - ABCE
- 4. - ABC
- 5. - ACE

43. Przy zamknięciu gałęzi korowych tętnicy mózgowej przedniej występuje zwykle:

- A. niedowidzenie połowicze jednoimienne
- B. niedokład kończyny dolnej po stronie przeciwnej niż ognisko mózgowe
- C. może wystąpić obniżenie czucia typu korowego w kończynie dolnej
- D. może wystąpić nietrzymanie moczu
- E. nie występują żadne wyraźne objawy

Prawidłowe odpowiedzi zawarte są w punktach:

- 1. - ABC
- 2. - BCD
- 3. - ACD
- 4. - BC
- 5. - E

Do jednostek chorobowych, w których typowe zajety jest ruchowy neuron obwodowy należą poniższe procesy chorobowe:

- A. polyneuritis
- B. poliomyelitis ant. acuta
- C. tabes dorsalis
- D. sclerosis lateralis amyotrophica
- E. syringomyelia

Prawidłowe odpowiedzi zawarte są w punkcie:

- 1. - ABCD
- 2. - BCDE
- 3. - BCD
- 4. - ABDE
- 5. - ABD

U pacjenta z rozpoznaniem guza płata skroniowego mózgu nasiliły się - dość nagle - bóle głowy i wymioty, narosła senność, jedna tętna uległa rozszerzeniu, zwolnił się oddech i akcja serca. Które z poniższych stwierdzeń odnosi się do powyższego opisu:

- A. ma miejsce wgłobienie hipokampa pod wcięcia namiotu mózgu
- B. może wystąpić śpiączka i stan odmożdzeniowy
- C. stan ten bezpośrednio zagraża życiu
- D. konieczna jest jak najszybsza interwencja chirurgiczna
- E. doraźnie należy podać środki odwadniające

Prawidłowe odpowiedzi zawarte są w punkcie:

- 1. - ABC
- 2. - BCD
- 3. - ABD
- 4. - ACDE
- 5. - ABCDE

46. W ciągu leczenia padaczki preparatami hydantoiny należy pamiętać, iż może dojść do:

- A. podwyższenia leukocytozy we krwi
- B. obniżenia poziomu hemoglobiny
- C. zaburzeń snu
- D. leukopenii
- E. przerostu dziąseł

Prawidłowe odpowiedzi zawarte są w punkcie:

- 1. - AB
- 2. - AC
- 3. - BC
- 4. - CD
- 5. - DE

47. U chorego stwierdzono objawy wzmożonego ciśnienia śród-czaszkowego. Chory ten wymaga transportu na oddział zabiegowy, co stwarza jednak dodatkowe niebezpieczeństwo z uwagi na możliwość powstania procesu klinowania się. Konieczne jest zatem:

- A. podanie choremu przed transportem środków obniżających ciśnienie śródczaszkowe
- B. sprawdzenie, czy chory ma opróżniony pęcherz moczowy
- C. kontrola tętna
- D. zapewnienie możliwości wspomaganego oddechu w czasie transportu
- E. zapewnienie choremu odpowiedniej pozycji /zapobiegającej zachłyśnięciu się w razie wymiotów/

Prawidłowe odpowiedzi zawarte są w punkcie:

- 1. - AD
- 2. - ABC
- 3. - ADE
- 4. - ABCD
- 5. - ABCDE

-22-

48. W celu obniżenia wzmożonego ciśnienia śródczaszkowego podaje się:

- Mannitol we wlewie kroplowym
- Furosemid doustnie, domięśniowo lub dożylnie
- Glikrozę 40% dożylnie
- Glicerol doustnie
- 10% roztwór mocznika we wlewie kroplowym dożylnym

Prawidłową odpowiedź zawiera punkt:

- AB
- ABC
- BCD
- ABCD
- ABCDE

49. Chory zauważył, że nie dotyka oka, ma lekkie bóle w okolicy nosa, nadwrażliwość na bodźce słuchowe i upośledzenie smaku na 2/3 przednich języka. Objawy te nasilają się. Badaniem neurologicznym tego chorego stwierdzi się najprawdopodobniej również:

- objaw Bella /współruch zwrotów gałki ocznej ku górze przy zamykaniu oka/
- w audiogramie - obniżenie słuchu
- obniżony odruch tęchowy
- niżej ustawiony kąt ust
- niezmożność zmarszczenia czoła

Prawidłowe odpowiedzi zawarte są w punkcie:

- ABC
- BCD
- EDE
- CDE
- ADE

-23-

50. W którym z poniższych procesów mogą wystąpić zaburzenia oddychowe?

- klinowanie się migdałków mózdku
- stwardnienie zanikowe boczne
- wstępujące zapalenie rdzenia
- zapalenie wielonarwowe Guillain-Barre
- miastenia

Prawidłowe odpowiedzi zawarte są w punkcie:

- AB
- ABC
- BCD
- BCDE
- ABCDE

51. U chorego z miastenią - w razie ostrego porażenia oddychu konieczne jest:

- wykonanie intubacji lub ew. tracheostomii
- zastosowanie oddychu wspomagane lub kontrolowanego
- szybkie zorientowanie się czy dochodzi o przełom miasteniczny czy cholinergiczny
- podanie leków w zależności od rodzaju przełomu
- podanie antybiotyków

Prawidłowe odpowiedzi zawarte są w punkcie:

- ABCD
- BCDE
- ACDE
- ABDE
- ABODE

Grupa IV

Należy wybrać jedną odpowiedź, która nasuwa się przede wszystkim

52. Mężczyzna, lat 65, miewa krótkotrwałe incydenty zawrotów głowy, dysartria, zaburzeń dysmetrycznych i osłabienia kończyn; objawy te często prowokowane są ruchami głowy. O jakim rozpoznaniu należy myśleć przede wszystkim?
1. przenikające zaburzenia rytmu akcji serca
 2. ogniskowe napady padaczkowe
 3. przejściowe zaburzenia krążenia w obszarze tętnicy szyjnej
 4. przejściowe niedokrwienie w obszarze tętnicy podstawnej mózgu
 5. napady hypoglykemi
53. U 60-letniego mężczyzny z nadciśnieniem w wywiadzie wystąpiła po wysiłku nagła utrata przytomności; stwierdzono następnie niedowład kurczowy prawych kończyn. O czym należy myśleć przede wszystkim?
1. krwotok podpajęczynówkowy
 2. krwotok śródmiąższowy
 3. guz mózgu
 4. krwotok podtwardówkowy
 5. zakrzep tętnicy mózgowej
54. Mężczyzna lat 65, bez nadciśnienia tętniczego obudził się rano z niedowładem prawych kończyn, który w ciągu kilku godzin nasilił się; wystąpiła również afazja; o czym należy myśleć przede wszystkim?
1. zakrzep tętnicy mózgowej
 2. krwotok podpajęczynówkowy
 3. wylew krwi do mózgu
 4. guz mózgu
 5. zator tętnicy mózgowej

55. 62-letnia pacjentka nagle straciła przytomność. Stwierdza się niedowład prawostronny oraz afazję. Ustalono, że pacjentka od wielu lat leczy się z powodu niemierności akcji serca. O czym należy myśleć przede wszystkim?
1. guz mózgu
 2. wylew podpajęczynówkowy
 3. zator naczyń tętniczego mózgu
 4. ostre zapalenie opon mózgowych
 5. zakrzep naczyń mózgowego
56. Chory lat 50 odczuwa od 2 miesięcy osłabienie kończyn dolnych. Stwierdzono: chory jest bladej, ma niedowład kończyn dolnych z osłabieniem odruchów, dodatni objaw Babinskigo obustronnie, czucie głębokie zaburzone. Podejrzenie kieruje się przede wszystkim w stronę:
1. zapalenia wielonarwowego Guillain-Barre
 2. zaniku neuralnego mięśni
 3. stwardnienia rozsianego
 4. zwyrodnienia powrózkowego rdzenia
 5. stwardnienia zanikowego bocznego
57. U chorego lat 30 po dźwignięciu ciężaru wystąpił ból w okolicy lędźwiowo-krzyżowej, promieniujący do tylnej części podudzia, osłabienie odruchu skokowego oraz obniżenie czucia powierzchniowego na zewnętrznym brzegu stopy. O czym należy myśleć przede wszystkim?
1. przepuklina jądra miążdżystego L₅ - S₁
 2. ucisk na korzonki nerwowe L₂ - L₄
 3. zmiany zwyrodnieniowe stawu biodrowego
 4. zapalenie wielonarwowe
 5. hematomielia

58. 50-letni pacjent skarży się na trwające od kilku tygodni bóle głowy; ostatnio kilkakrotnie wymiował; miał 2 razy incydent polegający na drganiu lewego kącika ust, które trwało ok. 1 min. Bóle głowy nasilają się. Nie gorączkuje. O czym należy myśleć przede wszystkim?

1. krwotok mózgowy
2. zapalenie mózgu
3. miażdżyca naczyń mózgu
4. guz mózgu
5. każdy z powyższych procesów jest jednakowo podejrzany

59. Chory skarży się na bóle głowy, narastające od kilku tygodni. Ostatnio dołączyły się nudności a czasem i wymioty, bóle głowy narosły do bardzo silnych. Badaniem neurologicznym stwierdza się: zsteręagnosję, zaburzenie orientacji przestrzennej, apraksję ideomotoryczną i afazję amnestyczną. Pacjent jest praworęczny. Należy myśleć przede wszystkim o:

1. guzie płata cieniowego po stronie lewej
2. guzie płata skroniowego strony lewej
3. guzie płata skroniowego strony prawej
4. guzie płata czołowego strony lewej
5. żadnym z powyższych

60. 40-letni pacjent zgłasza się z objawami rozpoczynającego się wzmożonego ciśnienia śródczaszkowego. Od roku ma narastające pogorszenie słuchu i wrażenie dzwonienia w uchu. Stwierdzono zniesienie odruchu rogówkowego. Jakie rozpoznanie jest najprawdopodobniejsze?

1. gruczolak przysadki mózgowej
2. zapalenie opon zlokalizowane głównie na podstawie mózgu
3. niewydolność krążenia mózgowego w rejonie tętnicy podstawnej mózgu
4. guz kąta mostowo-mózdkowego - nerwiak n. VIII
5. glejak zlokalizowany głęboko w półkuli mózgu

61. Podano o chorym następujące informacje:
U chorego stwierdza się szybko narastający zespół wzmożonego ciśnienia śródczaszkowego. Pierwszymi objawami neurologicznymi były zaburzenia równowagi, chód na szerokiej podstawie ze skłonnością do zbaczania i padania głównie do tyłu. Po pewnym czasie dołączyła się dysdiadochokineza, drżenie zamiarowe i obniżenie napięcia mięśniowego. Powyższy obraz kliniczny dotyczy najprawdopodobniej:

1. chorego dorosłego, u którego stwierdzono guz płata czołowego
2. dziecka, u którego stwierdzono guz kąta mostowo-mózdkowego
3. dziecka, u którego stwierdzono rdzeniaka
4. dziecka, u którego stwierdzono płaswicę ostrą
5. żadne z powyższych

62. Chory skarży się na opasujące bóle w okolicy piersiowej oraz postępujący niedowład kończyn dolnych. Co należy podejrzewać przede wszystkim?

1. zapalenie korzonków nerwowych
2. guz odcinka szyjnego kręgosłupa
3. guz zewnątrzrdzeniowy
4. stwardnienie rozsiane
5. żadne z powyższych

63. Pacjent chodzący przy pomocy kuli, opierających się o dół pachowy, stwierdził, że ma trudności w prostowaniu przedramienia, ręki i palców, nie może odwrócić wyprostowanego przedramienia i odwrócić kciuka, ma osłabiony uścisk dłoni. Uszkodzeniu uległ:

1. nerw promieniowy
2. nerw łokciowy
3. nerw pośrodkowy
4. nerw mięśniowo-skórny
5. żaden z powyższych

64. U mężczyzny lat 60, dotąd zdrowego - w 2 miesiące po niewielkim urazie głowy, który bezpośrednio nie spowodował żadnych objawów, wystąpiły bóle głowy, senność, zaburzenia świadomości, objawy te - prócz bólów głowy - występują okresowo na zmianę z okresami stanu pełnej świadomości. Badaniem neurologicznym stwierdza się niedowład połowiczny oraz rozszerzoną krenicę po stronie przeciwnej niż niedowład. O którym z poniższych rozpoznań należy wyśledzić przede wszystkim:

1. przebiegające zaburzenia krążenia mózgowego z powodu pourazowego zakrzepu tętnicy szyjnej wspólnej
2. krwiak śródmózgowy
3. przewlekły krwiak podtwardówkowy
4. krwiak nadtwardówkowy
5. wirusowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych

65. Które z poniższych badań pomocniczych jest najpotrzebniejsze dla celów diagnostycznych w powyższym przypadku? /vide pytanie nr 64/

1. arteriografia szyjna
2. elektroencefalografia
3. pneumoencefalografia
4. nakłucie lędźwiowe
5. żadne z powyższych

66. Pacjent zachorował nagle będąc na mieście. Wystąpił gwałtowny, bardzo silny ból głowy, nudności, wymioty; przytomności nie stracił. Stwierdza się objawy oponowe.

66. O jakim rozpoznaniu należy myśleć przede wszystkim?

1. guz mózgu
2. wylew podpańczynówkowy
3. zapalenie opon mózgowych
4. zapalenie mózgu
5. wylew śródmózgowy

67. Co należy zlecić?

1. powrót do domu, pozostanie w łóżku i zgłoszenie się do kontroli za 3 dni
2. powrót do domu i pozostanie w łóżku przez 3 tygodnie
3. powrót do domu i pozostanie w łóżku przez 6 tygodni
4. przewiezienie do szpitala
5. każde z powyższych zleceń jest możliwe w zależności od dolegliwości pacjenta

68. Jakie badanie pomocnicze należy wykonać jako pierwsze?

1. nakłucie lędźwiowe
2. echoencefalografię
3. elektroencefalografię
4. arteriografię
5. badanie układu krzepnięcia

69. Najczęstszą przyczyną procesu chorobowego jest:

1. patologia układu krzepnięcia
2. pasożyt w układzie nerwowym
3. tętniak
4. przebieżyty proces zapalny
5. proces zwyrodnieniowy

70. Jeżeli pierwsze, najprawdopodobniejsze, rozpoznanie potwierdzi się, jakie badanie pomocnicze należy wykonać?

1. nakłucie lędźwiowe
2. echoencefalografię
3. elektroencefalografię
4. arteriografię
5. badanie układu krzepnięcia

25-letni mężczyzna zgłosił się z następującymi skargami: podwójne widzenie, trudności w oddawaniu moczu, narastające osłabienie kończyn dolnych. Badaniem neurologicznym stwierdzono: skroniowe obłądnięcie tarcz nerwu wzrokowego, nieznaczny niedowład kurczowy kończyn dolnych i ataksję.

71. Jakie rozpoznanie nasuwa się przede wszystkim ?

1. stwardnienie rozsiane
2. stwardnienia zanikowe boczne
3. encefalopatia pourazowa
4. zapalenie wielonarwowe Guillain-Barre
5. porażenie postępujące

72. Jaka jest etiologia tej choroby ?

1. zatrucie wewnątrz- lub zewnątrz pochodne
2. zakażenie krętkiem lub wirusem
3. wirus poślony
4. zmieniona reaktywność immunologiczna
5. wszystkie powyższe przyczyny były lub są brane pod uwagę

73. Typowo w przebiegu tej choroby występuje przede wszystkim:

1. zespół uszkodzenia powrózków tylnych i bocznych oraz objawy rozsiane
2. zespół piramidowy i obwodowy
3. zespół piramidowy i mózdkowy oraz objawy rozsiane
4. zespół pseudoopuszkowy i obwodowy oraz objawy rozsiane
5. zespół opuszkowy i pozapiramidowy oraz objawy rozsiane

74. Przebieg tej choroby jest:

1. reisyjny
2. stacjonarny
3. pomoli postępujący
4. ostry
5. każdy z powyższych jest możliwy

75. Choroba rozpoczyna się w:

1. 3-ciej dekadzie życia
2. 4-tej dekadzie życia
3. 5-tej dekadzie życia
4. w dzieciństwie
5. typowy początek jest w 3-ciej dekadzie życia, ale wszystkie odpowiedzi są możliwe