

Pytania od 1 do 21. Należy wybrać jedną prawidłową odpowiedź.

1. 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. z.
- C. występowanie zaburzeń świadomości
- D. występowanie deficytu w zakresie przynajmniej dwu funkcji poznawczych
- E. postępujący przebieg choroby

2. Do inhibitorów esterazy cholinowej stosowanych w chorobie Alzheimera należy:

- A. donepezyl
- B. pilokarpina
- C. memantina
- D. nicergolina
- E. selęgilina

3. Jakie badania diagnostyczne są najważniejsze w miasteniis:

- 1. poziom hormonów tarczycy
- 2. rtg klatki piersiowej
- 3/ badanie elektromiograficzne
- 4. miano przeciwciał przeciwmięśniowych
- 5. miano przeciwciał przeciw receptorom acetylocholino

Prawidłowa odpowiedź to:

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

4. Zespół miasteniczny Lamberta-Eaton występuje najczęściej w przebiegu:

- A. nadczynności tarczycy
- B. drobnokomórkowego raka oskrzela
- C. grasiczaka
- D. miopatii mitochondrialnej
- E. raka macicy

5. 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

6. Leukodystrofię metachromatyczną można rozpoznać na podstawie:

- A. poziomu białka w płynie mózgowo-rdzeniowym
- B. obecności ciał metachromatycznych w moczu
- C. aktywności arylsulfatazy A w leukocytach
- D. aktywności kinazy kreatynowej we krwi
- E. poziomu sulfatydów w płynie mózgowo-rdzeniowym

7. Dystrofię Duchenne'a rozpoznać można na podstawie:

- 1. poziomu białka w płynie mózgowo-rdzeniowym
- 2. krzywej ischemicznej kwasu mlekowego we krwi
- 3. aktywności kinazy kreatynowej we krwi
- 4. badania glikogenu w mięśniu
- 5. badania dystrofiny w mięśniu

Prawidłowa odpowiedź to:

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

8. Mononeuritis multiplex może wystąpić w przebiegu następujących chorób z wyjątkiem:

- A. cukrzycy
- B. stwardnienia rozsianego
- C. sarkoidozy
- D. toczenia rumieniowatego układowego
- E. guzkowego zapalenia tętnic

9. Który z wymienionych odruchów może być zachowany w stanie śmierci pnia mózgu:

- A. źrenicy na światło
- B. przedsionkowo-oczny
- C. kaszlowy
- D. kolanowy
- E. rógówkowy

10. W kardiogennej zatorowości mózgu stosuje się heparynę tak, aby wydłużenie czasu kaolinowo-kefalinowego (APTT) wynosiło:

- A. 0.1 – 1.0 razy
- B. 1.5 – 2.0 razy
- C. 2.5 – 3.0 razy
- D. 3.5 – 4.0 razy
- E. 4.5 – 5.0 razy

11. Riluzol w dawce 100 mg na dobę stosowany jest w leczeniu:

- A. stwardnienia rozsianego
- B. stwardnienia zanikowego bocznego
- C. zaniku rdzeniowego mięśni
- D. ataksji rdzeniowo-mózdkowej
- E. podostrego twardniejącego zapalenia mózgu

12. Diagnostyka prenatalna może być przydatna w:

- A. miotonii wrodzonej
- B. paramiotonii wrodzonej
- C. dystrofii miotonicznej
- D. dziedzicznym porażeniu okresowym
- E. we wszystkich powyższych

13. W leczeniu stanu padaczkowego stosuje się dożylny wlew fenytoiny w dawce:

- 3 mg/kg
- 5 mg/kg
- 18 g/kg
- 3 g/kg
- 3 g/kg

Wielkość obszaru odwracalnego niedokrwienia mózgu (tzw. penumbra) można ocenić na podstawie:

zrezerwowej ultrasonografii metodą Dopplera

badania Doppler duplex

angiografii mózgowej

tomografii komputerowej mózgu

rezonansu magnetycznego mózgu

Najczęstszą przyczyną niedokrwinnego udaru mózgu jest:

zatorowość kardiogenna

miażdżyca naczyń

choroba małych naczyń

trombofilia

rozwarstwienie tętnicy

6. Potencjalnym wskazaniem do przezskórnej angioplastyki tętnicy szyjnej jest:

stenozę po endarterektomii szyjnej

stenozę tętnicy szyjnej wewnętrznej przy niedrożności drugiej tętnicy szyjnej wewnętrznej

stenozę tętnicy szyjnej wewnętrznej w miejscu niedostępnym chirurgicznie

wszystkie powyższe

żadne z powyższych

7. W leczeniu nadciśnienia śródczaszkowego stosuje się kontrolowaną hiperwentylację, tak aby uzyskać:

$pO_2 < 60$ mmHg

$pCO_2 < 60$ mmHg

$pCO_2 < 35$ mmHg

$pH < 7.40$

$HCO_3^- < 25$ mmol/L

Która z postępujących dystrofii mięśniowych sprzężona jest z chromosomem X:

dystrofia twarzowo-łopatkowo-ramienna

dystrofia Emery-Dreifussa

dystrofia wrodzona

dystrofia kończynowo-obrzękowa

dystrofia oczno-gardłowa

Której z wymienionych miopatii może towarzyszyć hipertermia złośliwa:

miopatii mitochondrialnej

miopatii mionubularnej

miopatii typu „central core”

miopatii tłuszczowej

miopatii sterydowej

20. Która z wymienionych chorób dziedziczy się autosomalnie dominująco:

A. dystrofia mięśniowa wrodzona

B. dystrofia mięśniowa miotoniczna

C. dystrofia typu Beckera

D. rdzeniowy zanik mięśni

E. żadne z powyższych

21. Rodzinna migrena połowiczoporażna związana jest z mutacjami:

A. kanałów sodowych

B. kanałów wapniowych

C. kanałów potasowych

D. receptorów dla acetylocholin

E. kanałów chlorkowych

Pytania od 22 do 30.

Dla poniższych stwierdzeń należy dopasować następujące odpowiedzi:

A/ pierwsze zdanie prawdziwe, drugie zdanie fałszywe

B/ pierwsze zdanie fałszywe, drugie zdanie prawdziwe

C/ oba zdania prawdziwe, połączone złącznikiem przyczynowym

D/ oba zdania prawdziwe, bez złącznika przyczynowego

E/ oba zdania fałszywe

22.

Sumatriptan łagodzi bóle migrenowe

Ponieważ

Jest agonistą receptora $5HT_{1D}$

23.

Niewydolność oddechowa w przebiegu miażdżycy jest wskazaniem do plazmaferezy

Ponieważ

Przyczyną tego stanu mogą być przeciwciała przeciw receptorom acetylocholinowym

24.

W młodzieńczej postaci płasawicy Huntingtona stosuje się lewodopę

Ponieważ

Zmniejsza ona objawy otępienne

25.

Leczenie uogólnionej postaci dziecięcej dystonii powinno się rozpoczynać od lewodopy

Ponieważ

W chorobie tej dochodzi do zaniku komórek istoty czarnej śródmózgowia

26

U chorego z drżeniem „przeczącym” głowy można rozpoznać chorobę Parkinsona Ponieważ
 + Niedobór dopaminy powoduje objawy choroby Parkinsona.

27

U chorego ze świeżo dokonanym udarem niedokrwinnym mózgu i ciśnieniem tętniczym krwi 190/100 mmHg należy szybko obniżyć ciśnienie
 Ponieważ
 - Może dojść do ukrwotoczenia zawału mózgu

28

U chorego z udarem niedokrwinnym mózgu rehabilitację ruchową można rozpocząć dopiero po ok. tygodniu
 Ponieważ
 - Unieruchomienie chorego poprawia rokowanie

29

U chorego z podejrzeniem krwotoku podpańczynówkowego należy wykonać tomografię komputerową mózgu
 Ponieważ
 Nie stwierdzenie obecności krwi w tym badaniu wyklucza krwotok podpańczynówkowy

30

Choremu z objawami psychotycznymi w przebiegu leczenia choroby Parkinsona należy podać haloperidol
 Ponieważ
 + Blokują on receptor dopaminergiczny

Pytania od 31 do 38:

Pytania poniższe są ułożone parami. Do każdej pary przypisanych jest 5 różnych odpowiedzi. Należy dopasować jedną z odpowiedzi do każdego z pytań.

Pytania:

31. Który z podanych objawów należy do zespołu obwodowego?
 32. Który z podanych objawów nie należy do zespołu piramidowego?

Odpowiedzi:

- A. niedowład
 B. wzmożone napięcie mięśniowe
 C. wygórowanie odruchów głębokich
 D. zniesienie odruchów brzusznych powierzchniowych
 E. sztywność plastyczna mięśni

Pytania:

33. Który z podanych objawów należy do zespołu mózdkowego?
 34. Który z podanych objawów nie należy do zespołów pozapiramidowych?

Odpowiedzi:

- A. hypomimia
 B. brak balansowania kończynami górnymi przy chodzeniu
 C. ruchy mimowolne
 D. obniżenie napięcia mięśniowego
 E. drżenie pęczkowe

Pytania:

35. Które z wymienionych stwierdzeń odnosi się do pląsawicy?
 36. Która z wymienionych cech nie odnosi się do zespołu parkinsonowskiego?

Odpowiedzi:

- A. uszkodzone są jądra podstawy
 B. stwierdza się ataksję
 C. stwierdza się spowolnienie ruchowe
 D. może występować drżenie spoczynkowe
 E. obecna jest sztywność mięśniowa

Pytania:

37. Który z podanych objawów odnosi się do zespołu rzekomoopuszkowego?
 38. Który z podanych objawów nie odnosi się do zespołu opuszkowego?

Odpowiedzi:

- A. zanik mięśni języka
 B. dyzartria
 C. drżenie włókienkowe mięśni języka
 D. osłabienie lub zniesienie odruchu gardłowego
 E. afazja

Pytania od 39 do 64. Należy wybrać jedną prawidłową odpowiedź.

39. Zanik mięśni języka, fascykulacje w mięśniach kończyn dolnych i wygórowanie odruchów głębokich bez zaburzeń czucia sugerują rozpoznanie:
 A. Jamistości opuszki
 B. stwierdzenia zanikowego boczowego

guza pnia mózgu
stwardnienia rozsianego
zatrucia ołowiem

W typowym przypadku zespołu Guillain-Barré w płynie mózgowo-rdzeniowym stwierdza

podwyższony poziom białka przy prawidłowej cytozie
podwyższoną cytozę przy prawidłowym poziomie białka
podwyższony poziom białka i podwyższoną cytozę
prawidłowy poziom białka i prawidłową cytozę
badanie płynu mózgowo-rdzeniowego nie ma znaczenia dla rozpoznania

1. Objawy w dystonii reagującej na lewodopę są wynikiem:

zaniku komórek istoty czarnej produkujących dopaminę
zablokowania metabolizmu dopaminy na poziomie hydroksylazy tyrozyny
zablokowania receptora dopaminergicznego D1
zablokowania receptora dopaminergicznego D2
uszkodzenia prątkowia

2. W postaci młodzieńczej płasawicy Huntingтона (postać Westphala) stwierdza się:

sztywność pozapiramidową
pozapiramidowe obniżenie napięcia mięśni
spastyczność
wiotkość mięśni pochodzenia obwodowego
prawidłowe napięcie mięśniowe

3. W chorobie Wilsona dobowe wydalanie miedzi z moczem zazwyczaj jest:

zwiększone
zmniejszone
w normie
niewykrywalne
badanie dobowego wydalania miedzi nie ma znaczenia w tej chorobie

4. W leczeniu napadu „kasterowego” bólu głowy stosuje się:

A. inhalacje tlenowe
B. ergotaminę
C. karbamazepinę
D. prednisolon
E. mannitol

5. Lekiem z wyboru w leczeniu napadów petit mal jest:

A. luminal
B. fenytoina
C. kwas walproinowy
D. primidon
E. diazepam

6. Do neurologicznych powikłań cukrzycy należą wszystkie poniższe z wyjątkiem:

A. polineuropatii

B. mononeuropatii multiplex

C. udaru mózgu

D. amiotrofii

E. rozszepiennych zaburzeń czucia

47. 65-letni mężczyzna skarży się na krótkotrwałe incydenty zawrotów głowy, dyzantrii, zaburzeń równowagi i osłabienia kończyn dolnych. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:

A. przemijające zaburzenia rytmu serca
B. ogniskowe napady padaczkowe
C. przemijające napady niedokrwienne z obszaru tętnicy szyjnej wewnętrznej
D. przemijające napady niedokrwienne z obszaru unaczynienia kręgowo-podstawnego
E. napady hypoglikemii

48. 50-letni mężczyzna odczuwa od 3 miesięcy osłabienie kończyn dolnych. Chory jest błąd, ma niedowład kończyn dolnych z osłabieniem odruchów, obustronnie objaw Babińskiego oraz zaburzenia czucia ułożenia. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:

A. zespół Guillain-Barré
B. zanik rdzeniowy mięśni
C. stwardnienie rozsiane
D. zwyrodnienie sznurowe rdzenia
E. stwardnienie zanikowe boczne

49. 30-letni mężczyzna po dźwignięciu ciężaru poczuł silny ból okolicy lędźwiowo-krzyżowej promieniujący do tylnej części podudzia. W badaniu stwierdza się osłabienie odruchu skokowego oraz osłabienie czucia powierzchownego na zewnętrznym brzegu stopy. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:

A. przepuklina jądra miazdżystego L5-S1
B. ucisk na korzenie nerwów L2-L4
C. zmiany zwyrodnieniowe stawu biodrowego
D. krwotok do rdzenia
E. złamanie kompresyjne kręgu L2

50. 50-letnia kobieta skarży się na trwające od kilku tygodni bóle głowy. Ostatnio kilkakrotnie wymiotowała. Dwukrotnie wystąpił kilkuminutowy incydent drgania lewego kąćka ust. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:

A. krwotok mózgowy
B. zapalenie mózgu
C. encefalopatia nadciśnieniowa
D. guz mózgu
E. przemijające incydenty niedokrwienne

51. 40-letni mężczyzna zgłasza się z powodu przewlekłego bólu głowy. Od roku ma narastające upośledzenie słuchu w lewym uchu i wrażenie dzwonienia w tym uchu. Przedmiotowo stwierdza się osłabienie odruchu rogówkowego po stronie lewej. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:

A. gruczolak przysadki mózgowej
B. zapalenie opon na podstawie mózgu
C. niewydolność krążenia w obszarze tętnicy podstawnej
D. guz kąta mostowo-mózdkowego

52. guz lewego płata skroniowego

52. 25-letni mężczyzna ma od kilku tygodni podwójne widzenie, trudności w oddawaniu moczu i narastające osłabienie kończyn dolnych. Na dnie oka stwierdza się zblędnienie odskroniowe tarczy nerwu wzrokowego po jednej stronie. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:

- A. stwardnienie rozsiane
- B. guz okolicy parasagitalnej
- C. porażenie postępujące
- D. wirusowe zapalenie mózgu
- E. encefalopatia nadciśnieniowa

53. U 25-letniego mężczyzny po dźwignięciu ciężaru pojawił się gwałtowny ból głowy okolicy potylicznej, a następnie nudności i wymioty. Po kilku godzinach ból zmniejszył się, a następnego dnia pojawił się ból okolicy krzyżowo-lędźwiowej. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:

- A. wylew podpajęczynówkowy
- B. krwotok śródmózgowy
- C. przepuklina jądra miazdzystego L5-S1
- D. zespół korzeniowy odcinka szyjnego kręgosłupa
- E. zapalenie rdzęgu

54. W badaniu neurologicznym najprawdopodobniej stwierdzi się u tego chorego:

- A. asymetrię odruchów w kończynach dolnych
- B. obecność objawów oponowych
- C. bolesność opukową kręgu C4
- D. bolesność opukową kręgu L5
- E. dodatni objaw szczytowy

55. W pierwszej kolejności należy wykonać u tego chorego:

- A. tomografię komputerową głowy
- B. badanie EEG
- C. rg kręgosłupa szyjnego
- D. rg kręgosłupa lędźwiowego
- E. rg czaszki

56. Jeśli badanie to wypadnie prawidłowo należy wykonać:

- A. nakłucie lędźwiowe
- B. rezonans magnetyczny głowy
- C. rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego
- D. rezonans magnetyczny kręgosłupa lędźwiowego
- E. badanie EMO spłotu barkowego

57. 75-letni mężczyzna leczony od kilku lat z powodu nadciśnienia i cukrzycy budzi się rano z niedowładem lewostronnym. W rozpoznaniu różnicowym należy uwzględnić:

- A. udar mózgu
- B. stan po napadzie padaczkowym
- C. przemijające niedokrwienie mózgu
- D. hypoglikemię
- E. wszystkie powyższe

58. Wykonane u tego chorego badania w Izbie Przyjęć wykazały poziom cukru 250 mg/dl, ciśnienie krwi 190/100 mmHg. Następnym badaniem powinno być:

- A. badanie neuroobrazowe (tomografia komputerowa lub rezonans magnetyczny)
- B. badanie EEG
- C. nakłucie lędźwiowe
- D. wszystkie powyższe w dowolnej kolejności
- E. żadne z powyższych

59. Wykonana u tego chorego tomografia komputerowa mózgu jest prawidłowa. Oznacza to, że:

- A. chory ten nie ma udaru mózgu
- B. wykluczony jest udar krwotoczny, możliwy jest udar niedokrwienny
- C. wykluczony jest udar niedokrwienny, możliwy udar krwotoczny
- D. możliwe są nadal obydwa typy udaru, konieczne powtórne badanie po 24 godzinach
- E. badanie zostało wykonane źle technicznie i wymaga natychmiastowego powtórzenia

60. 45-letni mężczyzna podaje, że kilkakrotnie miał incydenty drętwienia prawej połowy twarzy i prawej ręki, którym towarzyszyło pogorszenie ostrości wzroku w lewym oku. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:

- A. chromanie lewej tętnicy środkowej mózgu
- B. chromanie lewej tętnicy szyjnej wewnętrznej
- C. napady padaczkowe częściowe o symptomatologii prostej
- D. napady padaczkowe częściowe o symptomatologii złożonej
- E. zachowanie o charakterze czynnościowym

61. 70-letni chory, który przebył przed 2 laty krwotok podpajęczynówkowy ma obecnie postępujące trudności w chodzeniu, spowolnienie ruchowe, zaburzenia zwieraczy i zespół otępienny. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:

- A. choroba Alzheimera
- B. choroba Parkinsona
- C. wódogłowie normotensyjne (zespół Hakim)
- D. zanik wieloukładowy
- E. choroba Picka

62. 27-letnia kobieta przeżyła kilkunastu incydent podwójnego widzenia. W badaniu neurologicznym stwierdza się obecnie oczopląs drobnofofalisty przy patrzeniu w lewo, brak odruchów brzusznych i obecny objaw Rossolimo po prawej. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:

- A. niewydolność tętnic kręgowych
- B. zapalenie pnia mózgu
- C. miastenia
- D. stwardnienie rozsiane
- E. guz mózdzku

63. 25-letni mężczyzna w 2 tygodnie po wakacjach na Mazurach zauważył rumień na skórc, który po kilku tygodniach zniknął bez leczenia. W kilka tygodni później pojawiły się bóle głowy, obwodowy niedowład obydwu nerwów twarzowych oraz bóle o charakterze korzeniowym. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:

- A. zespół Guillain-Barré

- B. borelioza
- C. pierwszy rzut stwardnienia rozsianego
- D. kila układu nerwowego
- E. gruzlicze zapalenie mózgu

54. 8-letnie dziecko przed 3-ma tygodniami przebyło anginę, a od kilku dni ma trudności w koncentracji. W dzienniczku ucznia pojawiły się uwagi typu „wierci się na lekcji” oraz „robi głupie miny”. W diagnostyce należy przede wszystkim wziąć pod uwagę:

- A. chorobę tętna
- B. schizofrenię dziecięcą
- C. robaczycę
- D. płasawicę małą
- E. autyzm

Pytania od 65 do 79.

W pytaniach tych do basel z lewej kolumny należy dopasować jedno właściwe hasło z prawej kolumny.

Kolumna lewa:

- 55. Mowa skandowana
- 56. Mowa monotonna
- 57. Mowa zacichająca

Kolumna prawa:

- A/ zespół parkinsonowski
- B/ zespół opuszkowy
- C/ zespół rzekomoopuszkowy
- D/ niżliwość mięśni
- E/ zespół mózdkowy

Kolumna lewa:

- 58. Chód koszący
- 59. Chód drobnymi krokami
- 60. Chód na szerokiej podstawie
- 61. Chód brodzący

Kolumna prawa:

- A/ uszkodzenie sznurów tylnych rdzenia
- B/ zespół mózdkowy
- C/ zespół parkinsonowski
- D/ niedowład mięśni grupy strzałkowej
- E/ zespół piramidowy

Kolumna lewa:

- 72. Oftalmoplegia wewnętrzna
- 73. Objaw Argyll-Robertsona
- 74. Uszkodzenie nerwu wzrokowego

Kolumna prawa:

- A/ przy oświetleniu oka chorego zwężenie źrenicy tylko w oku zdrowym
- B/ przy oświetleniu oka chorego brak reakcji źrenio obustronnie
- C/ brak reakcji na światło obustronnie przy zachowanej reakcji na zbliżność
- D/ przy oświetleniu oka chorego zwężenie źrenicy brak reakcji w oku zdrowym
- E/ brak reakcji na zbliżność przy zachowanej reakcji na światło

Kolumna lewa:

- 75. Podwójne widzenie i zaburzenia zwieraczone
- 76. Podwójne widzenie i opadanie powiek
- 77. Opadanie powieki i rozszerzona źrenica po jednej stronie
- 78. Szerokie obie źrenice
- 79. Niekształtne bardzo wąskie źrenice

Kolumna prawa:

- A/ kila
- B/ stwardnienie rozsiane
- C/ uszkodzenie n. III
- D/ zatrucie atropiną
- E/ miastenia

Pytania od 80 do 100. Należy wybrać jedną prawidłową odpowiedź.

80. Podwójne widzenie tylko przy patrzeniu w lewo może być wynikiem:

- A. niedowładu nerwu III prawego lub nerwu VI lewego
- B. niedowładu nerwu VI lewego lub nerwu III prawego
- C. niedowładu nerwu IV prawego lub nerwu VI lewego
- D. niedowładu nerwu IV lewego lub nerwu VI prawego
- E. niedowładu nerwu III prawego lub nerwu IV lewego

81. Skojarzone zbaczanie gałek ocznych w lewo i niedowład połowiczy lewostronny wskazują na uszkodzenie na poziomie:

- A. prawej połowy mostu
- B. lewej połowy mostu
- C. prawej torebki wewnętrznej
- D. lewej torebki wewnętrznej
- E. kory prawego płata ciemieniowego

82. Skojarzone zbaczanie gałek ocznych w lewo i niedowład połowiczy prawostronny wskazują na uszkodzenie na poziomie:

- A. prawej połowy mostu
- B. lewej połowy mostu
- C. prawej torebki wewnętrznej
- D. lewej torebki wewnętrznej
- E. kory prawego płata czołowego

83. Objawem różnicującym zespół opuszkowy od rzekomoopuszkowego jest:

- A. niedowład podniebienia
- B. dysfagia
- C. osłabienie odruchów gardłowych
- D. dyzartria
- E. żaden z powyższych

84. Objawem różnicującym ataksję tylnosnurową od mózdkowej jest:

- A. obecność zaburzeń czucia głębokiego
- B. obniżenie napięcia mięśniowego
- C. wygórowane odruchy
- D. obecność objawów patologicznych
- E. żaden z powyższych

85. Stwierdzenie na obwodzie rogówk pierścienia Kaysera-Fleischera przemawia za rozpoznaniem:

- A. jaskry
- B. choroby Steinerta (dystrofia miotoniczna)
- C. choroby Wilsona
- D. pozagąłkowego zapalenia nerwu wzrokowego
- E. kity ośrodkowego układu nerwowego

86. Za objawową neuralgię nerwu trójdzielnego przemawia:

- A. napadowość bólów
- B. ból w zakresie I i II gałązki nerwu
- C. ból w zakresie II i III gałązki nerwu
- D. wyzwianie bólu przez zimno
- E. osłabienie odruchu rogówkowego i niedoczulica twarzy

87. Wspólną cechą zespołu piramidowego, zespołu pozapiramidowego i zespołu mózdkowego jest:

- A. zaburzenie sprawności ruchowej
- B. niedowład kończyn
- C. drżenie spoczynkowe
- D. wzmożenie napięcia mięśniowego
- E. wygórowanie odruchów

88. Zespół podkradania tętnicy podobojczykowej wynika z:

- A. zamknięcia lub zwężenia tętnicy podobojczykowej przed odejściem tętnicy kręgowej
- B. zamknięcia lub zwężenia tętnicy podobojczykowej w miejscu przejścia w tętnicę pachową
- C. zamknięcia lub zwężenia tętnicy kręgowej w pobliżu tętnicy podobojczykowej
- D. zamknięcia lub zwężenia tętnicy kręgowej w pobliżu tętnicy podstawnej
- E. zamknięcia lub zwężenia pnia ramiennie-głowego przy odejściu od aorty

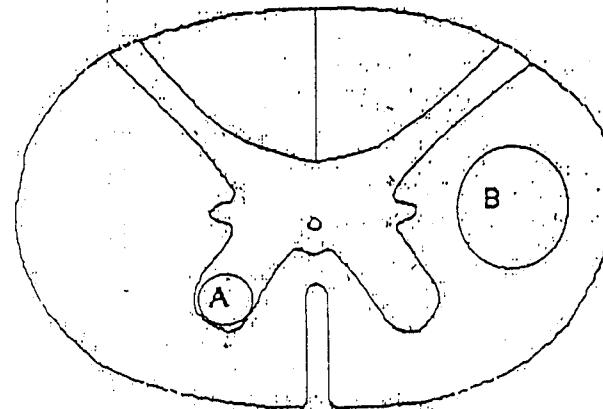
89. Zatoka jamista i jej ściana boczna zawierają następujące struktury z wyjątkiem:

- A. syfonu tętnicy szyjnej wewnętrznej
- B. nerwów gałkoruchowych
- C. nerwu wzrokowego
- D. gałęzi nerwu twarzowego

90. Od którego szlaku zależy zdolność rozpoznania przedmiotu trzymanego w dłoni przy jednocześnie zamkniętych oczach:

- A. droga korowo-rdzeniowa przednia
- B. droga sznura bocznego
- C. droga sznura tylnego
- D. droga rdzeniowo-wzgórzowa
- E. droga rdzeniowo-mózdkowa tylna

91-93. Badanie neuropatologiczne ujawniło uszkodzenie zaznaczonych struktur rdzenia kręgowego na poziomie C5-Th 5.



91. Skutkiem uszkodzenia zlokalizowanego w obszarze A może być:

- A. obustronna ataksja kończyn górnych z adiadochokinezą
- B. niedowład spastyczny kończyny dolnej
- C. porażenie wiotkie kończyny górnej
- D. utrata czucia bólu i temperatury poniżej miejsca uszkodzenia
- E. nietrzymanie moczu i kału

92. Skutkiem uszkodzenia zlokalizowanego w obszarze B może być:

- A. zaburzenie współdziałania mięśni antagonistycznych
- B. porażenie wiotkie kończyny górnej
- C. upośledzenie czucia głębokiego obu kończyn górnych
- D. niedoczulica poniżej poziomu uszkodzenia
- E. niedowład spastyczny kończyny dolnej

93. Jednoczesne uszkodzenie A i B może być spowodowane przez:

- A. guz śródrdzeniowy
- B. zakrzep tętnicy rdzeniowej przedniej
- C. guz zewnątrzrdzeniowy
- D. stwardnienie rozsiane

E. stwardnienie zanikowe boczne

94. Poszerzenie źrenicy po urazie głowy może wskazywać na:

1. proces chorobowy w półkuli po stronie przeciwnej
2. wklonowanie haka hipokampa po tej samej stronie
3. proces chorobowy w półkuli po tej samej stronie
4. wklonowanie haka hipokampa po stronie przeciwnej
5. uszkodzenie włókien ruchowych nerwu III

Prawidłowa odpowiedź jest następująca:

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

95. Nietrzymanie moczu może być objawem uszkodzenia:

1. drogi piramidowej w półkuli dominującej
2. obu płacików okołosrodkowych
3. odcinka lędźwiowego rdzenia
4. odcinka krzyżowego rdzenia
5. ogona końskiego

Prawidłowa odpowiedź jest zawarta w punktach:

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

96. Zespół cieśni nadgarstka związany jest z uszkodzeniem:

- A. nerwu pośrodkowego
- B. nerwu łokciowego
- C. nerwu promieniowego
- D. nerwu promieniowego i pośrodkowego
- E. nerwu promieniowego i łokciowego

97. Który z wymienionych niżej procesów może doprowadzić szybko do wystąpienia tarczy zastoinowej nerwu wzrokowego:

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

98. Lekiem z wyboru w pierwotnie uogólnionej padaczce z napadami toniczno-klonicznymi jest:

- A. okskarbazepina
- B. klonazepam
- C. kwas walproinowy
- D. wigaбатына
- E. diazepam

99. Który z wymienionych leków może mieć korzystny wpływ na naturalny przebieg stwardnienia rozsianego:

- A. beta-Interferon
- B. octan glatirameru
- C. mitoksantron
- D. immunoglobuliny stosowane dożylnie
- E. wszystkie wymienione

100. Postępujący zespół otępienny, zrywania miokloniczne i uogólnione rytmiczne wyładowania fal ostrych w zapisie EEG sugerują rozpoznanie:

- A. pląsawicy Huntingtona
- B. choroby Creutzfeldta-Jakoba
- C. choroby Wilsona
- D. kily układu nerwowego
- E. boreliozy