

GRUPA I

1. Anizokoria występuje w przebiegu:

- ① zespołu Hornera, ② jednostronnej ośrołmoplegii wewnętrznej,
③ wklínowania haka hipokampa pod amiot mózdku,
→ ④ wladu rdzenia, + Angioma - Robinsona
⑤ wszystkich powyższych.

+SM

2. Przy całkowitym porażeniu nerwu III możliwe są tylko następujące ruchy gałki ocznej:

- ① przywodzenie do wewnątrz i ruch ku górze,
② ruch odwodzenia gałki ocznej i bardzo niski ruch ku dołowi,
③ ruch odwodzenia i ruch ku górze,
④ ruch przywodzenia i ruch ku dołowi,
⑤ ruch ku górze i do dołu.

3. W zespole Webersa ulega uszkodzeniu:

- A. jądro nerwu III,
B. włókna nerwu III w obrębie konaru mózgu,
C. włókna nerwu III po wyjściu ze śródmózgowia,
D. szlak piramidowy w konarze mózgu,
→ E. połowa śródmózgowia.

Prawidłowa odpowiedź mieści się w punkcie:

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

4. Oczopląs stwierdza się często w przebiegu:

- ☒ A. upośledzenia ostrości wzroku,
- B. w wadzie rzęśnia — nie ma
- ☒ C. w guzach mózdzka,
- D. w niewydolności tętna kręgowych,
- ☒ E. w przebiegu stwardnienia rozsianego.

Prawidłowa odpowiedź mieści się w punkcie:

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

5. Który z wymienionych objawów każe myśleć o "objawowej" neuralgii nerwu trójdzielnego:

- 1. napadowość bólów,
- 2. ból dotyczący I i II gałązki, 2
- ☒ 3. ból dotyczący II i III gałązki,
- 4. ból wywołany przez żucie,
- 5. obecność objawów ubytkowych.

6. Skurcz mięśni twarzy w odpowiedzi na opukiwanie pnia nerwu twarzowego jest znany jako:

- 1. objaw Chaddocka,
- ☒ 2. objaw Chwostka
- 3. objaw Trousseau,
- 4. objaw Brudzkiego,
- 5. objaw Oppenheima.

7. Uszkodzenie obwodowe nerwu VII charakteryzuje się:

- A. zbaczaniem języka,
- + B. niestymulowaniem kąta ust,
- + C. poszarzeniem szpary powiekowej, wyzwanie
- D. opadnięciem powieki,
- + E. wygładzeniem czoła.

Prawidłowa odpowiedź mieści się w punkcie:

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

8. Uszkodzeniu jądra n. VI towarzyszy często uszkodzenie n. VII, ponieważ:

- 1. włókna n. VII-go tworzą pętlę wokół jądra n. VI-go,
- 2. oba te nerwy są wrażliwe na takie same czynniki szkodliwe,
- 3. nerwy te wychodzą w kłacie mostowo-mózdkowym,
- 4. oba te jądra zlokalizowane są w moście,
- ☒ 5. wszystkie powyższe.

9. Zespół opuszkowy od rzekomopuszkowego różni się następującymi objawami:

- A. upośledzeniem ruchów języka,
- B. dysartrią,
- C. zaburzeniami połykania,
- D. drżeniem włókienkowym w obrębie języka,
- E. zachowaniem się odruchu tuchowego,
- F. zanikiem mięśni języka,
- + G. śmiechem i płaczem przymusowym,
- H. niedowładem podniebienia miękkiego.

Prawidłowa odpowiedź mieści się w punkcie:

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

10. Chód "bociani" występuje w przebiegu:

1. płaszczy,
2. postępującej dystrofii mięśniowej,
3. guza robaka mózdzku,
4. udaru mózgowego,
5. strzałkowego zaniku mięśni.

opadanie stopy

11. Najważniejszym badaniem w diagnostyce tętniaka mózgu jest:

1. tomografia komputerowa mózgu,
2. scyntygrafia mózgu,
3. arteriografia mózgowa,
4. reografia,
5. ultrasonografia Dopplera.

12. W leczeniu ostrego obrzęku mózgu, w urazach i guzach mózgu lekiem z wyboru jest:

1. Bufilina, teofiliny
2. Hydrochlorothiazyd,
3. Luminal, fenobarbital
4. Decadron,
5. Głukoza 40%.

13. W przypadku stanu padaczkowego w Izbie Przyjęć należy:

1. podać dotylnie Relanium i odesłać do leczenia domowego,
2. podać Luminal domięśniowo i odesłać do leczenia u rejonowego neurologa,
3. skierować do Poradni Przedwypadaczkowej,
4. natychmiast hospitalizować,
5. skierować do punktu konsultacyjnego oddziału neurologicznego.

14. Niewydolność oddechowa w miastennii spowodowana jest:

1. porażeniem ośrodków oddechowych,
2. uszkodzeniem nerwu przeponowego,
3. niewydolnością mięśni oddechowych w wyniku uszkodzenia odpowiednich komórek rogów przednich,
4. niewydolnością mięśni oddechowych w wyniku zaburzeń transmisji nerwowo-mięśniowej,
5. wyniszczenia chorego.

ly anty R Adh

15. Przejawem niewydolności mięśni oddechowych jest:

1. przyspieszenie czynności serca,
2. sinica,
3. udział pomocniczych mięśni oddechowych w oddychaniu,
4. niepokój chorego,
5. wszystkie powyższe.

16. Na uszkodzenie półkuli mózgu u nieprzytomnego chorego wskazują:

1. objaw "fajki",
2. szybsze, bezwładne opadanie porażonej kończyny,
3. napięcie mięśni po stronie porażenia jest często obniżone,
4. brak reakcji bólowej na silny bodziec bólowy po stronie porażenia,
5. wszystkie powyższe objawy.

17. Co to jest apokamnoza?

1. rodzaj ślepoty,
2. rodzaj amnezji,
3. węcaliwość mięśni,
4. cecha charakterystyczna dla apodyktycznych osobników,
5. rodzaj apraksji.

konu

8 - most

prawy

18. Objawy badania gałek ocznych w stronę porażonych kończyn świadczą o uszkodzeniu na poziomie:
- 1 - mostu po tej samej stronie, co porażenie kończyn,
 - 2 - półkuli mózgu po tej stronie, co porażenie kończyn,
 - 3 - mostu po przeciwnej stronie niż porażone kończyny,
 - 4 - półkuli mózgu po przeciwnej stronie niż porażone kończyny,
 - 5 - rdzenia przedłużonego.

19. 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 - badanie zborności,
 - 5 - wszystkie rodzaje badania są jednakowo przydatne.

20. Cechy zespołu opuszkowego mogą wystąpić w przebiegu następujących procesów chorobowych:
1. sclerosis lateralis amyotrophica, SLA
 2. syringomyelia, lamina
 3. myasthenia gravis,
 4. polyneuropathia,
 5. myelitis ascendens. 2

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

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

GRUPA II

21. Należy wybrać objawy świadczące o uszkodzeniu ośrodkowego neuronu ruchowego:

- 1 - obniżenie napięcia mięśniowego,
- 2 - niedowład
- 3 - wzmocnienie napięcia mięśniowego,
- 4 - drganie pozycyjne,
- 5 - objaw Babinskigo,
- 6 - zanik mięśni,
- 7 - zapis neurogeny w EMG,
- 8 - brak odruchów brzusznych,
- 9 - wygórowanie odruchów fizjologicznych,
- 10 - osłabienie lub brak odruchów fizjologicznych,
- 11 - współruchy patologiczne.

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

- 1 - A B D F G H
- 2 - B C D E H J
- 3 - A B D E F L
- 4 - B C E H J L
- 5 - B C E G H J

22. Należy wybrać objawy charakterystyczne dla zespołu hipotoniczno-hiperkinetycznego:

- 1 - wzmocnienie napięcia mięśniowego, zmniejszające się w miarę badania napięcia,
- 2 - obniżenie napięcia mięśni,
- 3 - drganie spoczynkowe,
- 4 - ruchy mimowolne, podotne do dowolnych,
- 5 - przetwazy odruch kolánowy,
- 6 - marłowatość twarzy,
- 7 - grymasy twarzy,
- 8 - chód drobnymi krokami, bez balansowania rękami,

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

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

23. Które z wymienionych objawów lub chorób zagrażają życiu i wymagają natychmiastowego skierowania do szpitala:

- A - wstępujące zapalenie rdzenia,
- B - krwawk podwardówkowy,
- C - miotonia,
- D - zapalenie opon mózgowych,
- E - choroba Wilsona,
- F - stan padaczkowy,
- G - ostre zapalenie rogów przednich rdzenia,
- H - tarcza zastoinowa na dnie oczu,
- J - polineuropatia cukrzycowa,
- K - niewydolność mięśni oddechowych,
- X - rwa kulszowa.

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

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

24. Należy wybrać procesy chorobowe, w przebiegu których występują silne bóle głowy:

- A - wylew podjączynowy,
- B - padaczka,
- C - krwawk podwardówkowy,
- D - mózgowe porażenie dziecięce,
- E - zapalenie opon mózgowych,
- F - pęknięcie w okolicy C₈,
- G - guz mózgu,
- H - zanik mózgu,
- J - migrena,
- K - przełom nadciśnieniowy,
- L - zapalenie zatok czołowych.

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

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

25. Należy wybrać choroby w przebiegu których często występuje niewydolność mięśni oddechowych:

- A - ostre zapalenie rogów przednich rdzenia,
- B - miastenia,
- C - miotonia,
- D - zapalenie wielonerwowe Guillain-Barre,
- E - polineuropatia cukrzycowa,
- F - stwardnienie zanikowe boczne,
- G - stwardnienie rozsiane,
- H - guz rdzenia na poziomie C₂ - C₅, p. przepow.
- J - guz rdzenia na poziomie Th₂ - Th₅.

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

- 1 - A B C D E
- 2 - A B D F H
- 3 - B C D E F
- 4 - B D F G J
- 5 - A B D F G

26. Na zespół opuszkowy w stwardnieniu zanikowym bocznym składają się:

- A - zaburzenia połykania,
- B - krztuszenie się,
- C - dysfagia,
- D - zaburzenia oddechowe,
- E - wszystkie powyższe.

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

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

27. Które z niżej wymienionych leków należy zastosować w przemijającym mózgowym ataku ischemicznym:

- A - Dicianon,
- B - Curantyl (Dipyridamid),
- C - Dextran 40.000 J,
- D - Polopiryna,
- E - Glivenol,
- F - glikozydy nasercowe.

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

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

wniki, kurczowy niedostatek

28. Guz wewnątrzrdzeniowy od wewnątrzrdzeniowego w odcinku piersiowym różni się na podstawie:

- A - korzeniowego zespołu bólowego,
- B - niedowładu kurczowego jednej kończyny dolnej,
- C - niedowładu kurczowego obu kończyn dolnych,
- D - rodzaju zaburzeń czucia,
- E - zaburzeń zwieraczy pęcherza moczowego
- F - poziomu białka w płynie mózgowo-rdzeniowym.

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

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

29. Niedowład kurczowy jedynie obu kończyn dolnych powstaje wskutek procesu chorobowego, toczącego się w:

- A - okolicy przysadki,
- B - w odcinku C₁ - C₂ rdzenia,
- C - w odcinku C₂ - C₃ rdzenia,
- D - w odcinku Th₅ - Th₆ rdzenia,
- E - we wszystkich powyższych okolicach.

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

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

30. W której z wymienionych jednostek chorobowych - nie ma zaburzeń czucia:

- A - ostre zapalenie rogów przednich rdzenia,
- B - jamistość rdzenia,
- C - wlad rdzenia,
- D - stwardnienie zanikowe boczne,
- E - stwardnienie rozsiane.

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

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

31. W różnicowaniu między polineuropatią a zwyrodnieniem sznurowym rdzenia istotne znaczenie ma stwierdzenie:

- A - niedowładu kończyn dolnych,
- B - obniżenia napięcia mięśniowego,
- C - obniżenia odruchów głębokich,
- D - zaburzeń czucia,
- E - objawu Babinskiego.

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

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

32. Do zespołu oponowego zalicza się następujące objawy:

- A - ból głowy,
- B - nudności, wymioty,
- C - sztywność karku,
- D - objaw Kerniga,
- E - objaw Babinskiego.

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

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

33. Które z niżej wymienionych nowotworów wywołują objawy neuroendokrynologiczne:

- A - guzy kieszonki Rathkego,
- B - oponiaki,
- C - gruczolakoraki przysadki,
- D - guzy zlokalizowane w odcinku piersiowym rdzenia,
- E - przerzuty do półkuli mózgu,
- F - nerwiaki nerwu VIII.

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

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

34. Niedowład mięśni oddechowych może wystąpić:
- A - w krwotoku do mostu,
 - B - w krwotoku do opuszki,
 - C - w guzie wewnątrzrdzeniowym w odcinku C₃-C₇,
 - D - w jamistości rdzenia,
 - E - we wszystkich powyższych.

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie: *chwilowy*

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

35. W diagnostyce stwardnienia rozsianego istotne znaczenie ma:
- A - badanie Rtg złącza kręgowo-potylicznego,
 - B - badanie pola widzenia,
 - C - immunoelektroforeza płynu mózgowo-rdzeniowego,
 - D - badanie krzywej koloidowej w płynie mózgowo-rdzeniowym,
 - E - badanie elektromiograficzne.

Prawidłowe odpowiedzi zawarte są w punkcie:

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

potencjalnie wielokrotne

36. Przyczyną przejściowych epizodów niedokrwienia mogą być:
- A - zator w naczyniu mózgowym,
 - B - zmiany rytmu serca,
 - C - spadek ciśnienia tętniczego krwi,
 - D - nagły wzrost ciśnienia tętniczego krwi,
 - E - zawrót mięśnia serca.

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

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

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

- A - niedowład połowiczny jednoimienny,
- B - niedowład kończyny dolnej po stronie przeciwnej niż ognisko mózgowe,
- C - może wystąpić obniżenie czucia typu korowego w kończynie dolnej,
- D - może wystąpić niestrzymanie moczu,
- E - nie występują żadne wyraźne objawy.

Prawidłowe odpowiedzi zawarte są w punkcie:

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

38. W którym z poniższych procesów zaburzenia immunologiczne grają prawdopodobnie rolę w patomechanizmie choroby:

- A - niastenia,
- B - stwardnienie rozsiane,
- C - zapalenie wielonerwowe Guillain-Barré,
- D - jamistość rdzenia,
- E - w każdym z powyższych.

Prawidłowe odpowiedzi zawarte są w punkcie:

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

39. Należy wybrać leki, stosowane w leczeniu stanu padaczkowego:

- A - Clonazepam (Rivotril) - amp. d 1 mg
- B - Diazepam (Relanium) - amp. d 10 mg
- C - Luminal (Phenobarbital) - amp. d 200 mg
- D - Chlormethiazole (Hemineurine) w kroplówce 5 g/500 ml
- E - Thiopental w kroplówce - 1 g/1 litr
- F - Chlorpromazine (Fenactil) - amp. d 50 mg
- G - Aminophyllinum (Euphyllin) - amp. d 250 mg
- H - Centrophenoxylin (Lucidril) - viol. d 125 mg

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

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

40. Napady drgawkowe Jacksona występują najczęściej w przebiegu:

- 1 - krwaka podoponowego,
- 2 - guza mózgu,
- 3 - krwotoku śródczaszkowego - *Wojewód*
- 4 - krwotoku podpajęczynowego,
- 5 - myelopatii w wysokim szyjnym odcinku rdzenia,
- 6 - ropnia mózgu,
- 7 - wgrzyzcy mózgu.

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

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

41. Należy wybrać objawy, które często występują w zapaleniu wielonerwowym Guillain-Barre:

- A - porażenie nn. III i IV,
- B - porażenie n. VII,
- C - porażenie nn. IX i X,
- D - porażenie n. przeponowego,
- E - niedowłady odślabne,
- F - niedowłady kłótny,
- G - rozszczepienie białkowokomórkowe w płynie mózgowo-rdzeniowym,
- H - choroba jest jednofazowa,
- I - są możliwe nawroty choroby.

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

- 1 - A B C D E I
- 2 - B C D F H I
- 3 - B C D F G I
- 4 - B C D F G J
- 5 - A C D F G I

42. Zaburzenia oddechowe w tej chorobie powstają wskutek uszkodzenia:

- 1 - opuszki,
- 2 - nn. IX i X,
- 3 - nerwu przeponowego i międzyżebrowych,
- 4 - korzeni C₆ - C₈,
- 5 - wszystkich powyższych.

43. Należy wybrać naczynia zabezpieczające krążenie oboczne w przebiegu zakrzepu tętnicy szyjnej wewnętrznej:

- 1 - t. naczyniówkowa przednia,
- 2 - t. łącząca przednia,
- 3 - t. prążkowiowo-soczewkowa,
- 4 - t. łącząca tylna,
- 5 - t. móżdżkowa górna,
- 6 - t. szczękowa,
- 7 - t. oczna.

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

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

44. Należy wybrać objawy, występujące w zawale obszaru unaczynionego przez gałęzie korowe t. środkowej mózgu:

- A - niedowład połowiczny, wyraźniejszy w kończynie dolnej,
- B - zaburzenia zwieraczy pęcherza moczowego,
- C - porażenie połowiczne jednakowo nasilone w kończynie górnej i dolnej,
- D - niedowład połowiczny, wyraźniejszy w kończynie górnej,
- E - niedowład ośrodkowy n. VII,
- F - niedowład ośrodkowy nn. I i XII,
- G - połowicze upośledzenie czucia,
- H - upośledzenie czucia większe w obrębie kończyny dolnej.

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

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

45. Należy wybrać objawy występujące często w zwężeniu tętnicy szyjnej wewnętrznej:

- +A - niedowład ośrodkowy n. VII,
- B - niedowład ośrodkowy nn. IX i X,
- +C - epizody jednoocznego zaniwiedzenia,
- D - trwałe porażenie połowiczne,
- E - trwałe połowiczne zaburzenia czucia powierzchniowego,
- +F - przejściowy niedowład połowiczny,
- +G - przejściowe zaburzenia czucia,
- +H - zwężenie szpary powiekowej, zwężenie źrenicy, *Homer 2.*
- I - rozszerzenie szpary powiekowej, rozszerzenie źrenicy.

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

- 1 - A B C D E
- 2 - A C E F H
- 3 - B C D G I
- 4 - A C F G H
- 5 - A B D E I

46. Taki przebieg choroby związany jest z:

- 1 - zamknięciem licznych naczyń końcowych,
- 2 - martwicą w strefach granicznych umiarkowania,
- 3 - możliwością kompensacji ukrwienia dzięki krążeniu obocznemu,
- 4 - odpowiedź 1 i 2 jest prawdziwa,
- 5 - odpowiedź 2 i 3 jest prawdziwa.

x x x

47. Należy wybrać najczęstsze objawy, nasuwające podejrzenie wodogłowa u niemowląt:

- 1 - wypukłone ciemię,
- 2 - zapadnięte ciemię,
- 3 - rozszycie się szwów czaszkowych,
- 4 - objaw zachodzącego słońca, *interwencja dr. K. K. K.*
- 5 - zanik nerwów wzrokowych.

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie: *tworzy się miedzy*

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

polio = nagminne powiększenie

48. Mózgowe porażenie dziecięce cechuje:

- A - przebieg wolno postępujący,
- +B - obciążający wywiad okołoporodowy,
- C - dziedziczenia autosomalne recesywne,
- +D - niepostępujący przebieg,
- +E - różnorodność postaci klinicznych.

nie dotyczy

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

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

49. W której z poniższych chorób wskazane jest przeprowadzenie diagnostyki prenatalnej:

- A - choroba Recklinghausena,
- B - choroba Downa,
- C - zanik rdzeniowy mięśni, *Weiniga-Hoffmanna*
- D - choroba Tay-Sachsa,
- E - dystrofia Duchenne'a.

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

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

50. Należy wybrać z podanych poniżej najważniejsze kryteria śmierci klinicznej:

- A - brak wszelkich odruchów,
- B - wąskie źrenice,
- C - płaski zapis EEG w czasie doby,
- D - niezdolność do samodzielnej czynności oddechowej,
- E - trwały spadek ciśnienia tętniczego krwi,
- F - znaczny wzrost kwasu mlekowego w płynie mózgowo-rdzeniowym.

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

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

51. Uszkodzenie pólki mózku powoduje wzmoczenie napięcia mięśni, ponieważ: napięcie mięśniowe kontrolowane jest między innymi przez mózdek.

- 1 - 1 i 2 zdanie prawdziwe, powiązane przyczynowo,
- 2 - 1 i 2 zdanie prawdziwe, bez związku przyczynowego,
- 3 - 1 prawdziwe, 2 fałszywe,
- 4 - 1 fałszywe, 2 prawdziwe,
- 5 - 1 i 2 fałszywe.

52. Wylew podpańczynkowy jest bezpośrednim zagrożeniem życia, ponieważ może towarzyszyć mu przełom nadciśnieniowy.

- 1 - 1 i 2 zdanie prawdziwe, powiązane przyczynowo,
- 2 - 1 i 2 zdanie prawdziwe, bez związku przyczynowego,
- 3 - 1 prawdziwe, 2 fałszywe,
- 4 - 1 fałszywe, 2 prawdziwe,
- 5 - 1 i 2 fałszywe.

53. W chorobie Wilsona dochodzi do odkładania się miedzi w tkankach, ponieważ we krwi rośnie poziom ceruloplazminy.

- 1 - 1 i 2 zdanie prawdziwe, powiązane przyczynowo,
- 2 - 1 i 2 zdanie prawdziwe, bez związku przyczynowego,
- 3 - 1 prawdziwe, 2 fałszywe,
- 4 - 1 fałszywe, 2 prawdziwe,
- 5 - 1 i 2 fałszywe.

+ zanik II
+ zob. głębokiego
+ palce bole

54. 35-letni mężczyzna, u którego stwierdza się brak reakcji źrenic na światło, brak odruchów skokowych oraz zaburzenia czucia głębokiego w obrębie obu stóp, choruje na:

- 1 - zapalenie wielonerwowe,
- 2 - stwardnienie rozsiane,
- 3 - jamistość rdzenia,
- 4 - węd rdzenia,
- 5 - zapalenie rdzenia.

55. U 45-letniego mężczyzny stwierdza się zaburzenia chodu, grymasy twarzy i młaskanie oraz objawy otępienne. Należy podejrzewać:

- 1 - padaczkę,
- 2 - chorobę Parkinsona,
- 3 - guz mózgu,
- 4 - płaswicę Huntingtona,
- 5 - histerię.

- otępienie

56. Karetką "B" do Izby Przyjęć szpitala przywieziono 20-letniego mężczyznę znanego na ulicy nieprzytomnego, bez wyraźnego zespołu ogniskowego i oponowego. Należy wykonać:

- A - badanie dna oczu,
- B - oznaczenie poziomu cukru w surowicy krwi,
- C - badanie krwi na zawartość metabolu,
- D - badanie krwi na zawartość barbituranów,
- E - oznaczenie poziomu mocznika w surowicy krwi.

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

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

57. Chory lat 35 doznał urazu głowy, po którym wystąpiło porażenie nn. III, IV, VI oraz niedoczulica w obrębie I-przejęzłazki n. V po prawej. Uszkodzenie czaszki ma miejsce w okolicy:

- 1 - otworu żyły jarzmowej,
- 2 - wyrostka sutkowatego,
- 3 - kości skalistej,
- 4 - szczeliny oczodołowej górnej,
- 5 - otworu poszarpanego tylnego.

346

58. Kobieta lat 35 została przywieziona z powodu kłki, sugerującej narkową. Przez kilka poprzedzających dni oddawała ciemny mocz. Po zastosowaniu środków przeciwbólowych oraz po wykonaniu urografii wystąpiły objawy ciężkiej polineuropatii. Co może być przyczyną tego zespołu chorobowego?

- 1 - choroba nowotworowa,
- 2 - ostra niewydolność nerek,
- 3 - cukrzyca insulinooporna,
- 4 - ostra przerywana porfiria,
- 5 - wszystkie powyższe.

PCT

59. Mężczyzna lat 65, z nadciśnieniem, został przywieziony do szpitala w stanie ciężkim, z ciśnieniem 170/100, nieprzytomny, z porażeniem 4-ech kończyn, obustronnym objawem Babinskigo, okresowymi prężeniami kończyn. W ciągu kilku poprzedzających dni uskarżał się na zawroty i bóle głowy, zaburzenia równowagi, nudności. O czym należy myśleć?

- 1 - krwiak do lewej półkuli mózgu,
- 2 - guz mózgu,
- 3 - krwiak do mostu,
- 4 - zakrzep tętnicy podstawy mózgu,
- 5 - ognisko krwotoczne w odcinku C₄ - C₆ rdzenia.

tętnylegu
w koches - 12

60. Mężczyzna lat 32, rano, po wstaniu z łóżka, poczuł silny ból głowy, w drodze do pracy miał nudności i wymioty. Po kilku godzinach w Izbie Przyjęć: nadal silny ból głowy, temperatura 37,2°C, podwójne widzenie, skargi na bóle korzeniowe w zakresie kończyn dolnych, objawy oponowe. Należy przede wszystkim:

- 1 - przesłać karetą do Szpitala Zakaźnego,
- 2 - w Izbie Przyjęć wykonać nakłucie lędźwiowe,
- 3 - po wykonaniu RTG płuca (wykluczenie czynnej gruźlicy) zalecić antybiotyk o szerokim spektrum działania i skierować do dalszej opieki w Przychodni Rejonowej,
- 4 - przyjąć do szpitala z sugestią wirusowego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych z zaleceniem Enfluminu, Polopiryny, Witaminy C,
- 5 - skierować do oddziału internistycznego celem kilkunumiennej obserwacji.

61. U kobiety lat 60, nagle po wysiłku wystąpił silny ból głowy, nudności i wymioty. Badaniem przedmiotowym stwierdzono: RR 210/120, sztywność karku na 2 palce, zaznaczony był objaw Kerniga. Chora została przyjęta do szpitala z rozpoznaniem:

- 1 - zapalenie opon wirusowe,
- 2 - zapalenie opon ropne,
- 3 - wylew podpajęczynówkowy,
- 4 - wypadnięcie dysku w przestrzeni C₄ - C₅,
- 5 - wszystkie powyższe.

62. Kilkanaście minut po przyjęciu na oddział nasiliły się bóle głowy i wymioty, kontakt z chora stał się utrudniony, po następnych kilku minutach chora straciła przytomność. Badaniem neurologicznym stwierdzono: objaw fałki po stronie lewej, porażenie lewych kończyn z tyższymi odruchami i objawem Babinskigo po tej stronie; chora nie reaguje na ból po stronie lewej, sztywność karku - 4 palce, wyraźny objaw Kerniga, płomkowe wybroczyny na dnie oczu. Jakże rozpoznanie należy uwzględnić wobec zmiany stanu chorej?

- 1 - nasenny wylew podpajęczynówkowy,
- 2 - wylew miąższowo-oponowy,
- 3 - ropne zapalenie opon i mózgu,
- 4 - wirusowe zapalenie opon i mózgu,
- 5 - przerzut raka płuca do mózgu.

prekwe do ułtiedy
komorowego

x x x

63. Mężczyzna, lat 35, po schyleniu się odczuł nagle silny ból w pośladku lewym, promieniujący do tylnej powierzchni podudzia i małego palca lewej stopy. Kaszel nasila ból. Badaniem neurologicznym stwierdzono: zwiótkzenie pośladka oraz osłabienie zginaczy podszewowych stopy i palców po lewej, odruch Achillesa lewy jest słabszy od prawego. Który korzeń został uszkodzony?

- 1 - L₄
 - 2 - L₅
 - 3 - S₁
 - 4 - S₂
 - 5 - wszystkie powyższe.
- pośladek*
stopa

64. Celem ustalania przyczyny choroby należy wykonać:

- 1 - nakłucie lędźwiowe,
- 2 - rtg kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego,
- 3 - radikulografię,
- 4 - OB
- 5 - wszystkie powyższe.

65. Po wyłączeniu procesu nowotworowego można zastosować leczenie:

- 1 - salicylanami i środkami przeciwbólowymi,
- 2 - Butapirazolem, Metindolem,
- 3 - leczenie fizjoterapeutyczne,
- 4 - leczenie operacyjne,
- 5 - wszystkie powyższe metody.

x x x

66. Kobieta, lat 60, zgłosiła się z powodu osłabienia kończyn górnych i dolnych, narastającego od roku. Neurologicznie stwierdzono: rzadko pojawiające się drżenie włókienkowe w obrębie języka, niedowład kończyn górnych z zanikiem mięśni obręczy barkowej i drobnych mięśni dłoni, wiotkim napięciem, słabymi odruchami i obustronnym objawem Jacobsohna, niedowład kończyn dolnych ze wzmożeniem napięcia, stopotrząsem i obustronnym objawem Babinskigo. Objawy świadczą o uszkodzeniu:

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

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

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

67. Proces toczy się przede wszystkim na poziomie:

- 1 - C₄ - C₅
- 2 - C₄ - D₁
- 3 - D₅ - D₁₀
- 4 - L₂ - S₁
- 5 - we wszystkich powyższych okolicach.

68. Rokowanie w tej chorobie jest:

- 1 - zwykle pomyślne, ponieważ zejściem procesu są blizny glejowe,
- 2 - zawsze niepomyślne, zwłaszcza w postaci opuszkowej,
- 3 - dobre, choroba nie postępuje,
- 4 - dobre, niekiedy utrwalają się niedowłady kończyn dolnych,
- 5 - zawsze niepomyślne, z wyjątkiem postaci opuszkowej, która wyczuje się samoistnie.

x x x

69. 20-letni mężczyzna w trakcie wypadku komunikacyjnego doznał urazu czaszki. stracił przytomność, po kilku godzinach wystąpiło pogorszenie stanu ogólnego, pobudzenie, wymioty, splątanie. W badaniu przedmiotowym stwierdzono: źrenica p > l, ośrodkowe porażenie n. VII po lewej, zwrot gałek ocznych w prawo, niedowład połowiczny lewostronny. Najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem jest:

- 1 - wstrząśnienie mózgu,
- 2 - stłuczenie mózgu,
- 3 - przewlekły krwiak podtwardówkowy,
- ④ - krwiak nadtwardówkowy,
- 5 - krwotok śródmózgowy.

70. Które z wymienionych badań potwierdza rozpoznanie?

- 1 - EEG,
- 2 - Echo-eg,
- 3 - nakłucie lędźwiowe,
- 4 - arteriografia mózgowa,
- ⑤ - rtg czaszki.

71. Stan chorego ulega dalszemu pogorszeniu, chory stracił przytomność, źrenica prawa znacznie się poszerzyła, pogłębił się niedowład lewych kończyn oraz pojawiły się zaburzenia toru oddechowego. Należy myśleć o:

- A - wylewie krwi do prawej półkuli,
- B - wylewie podpajęczynówkowym,
- C - wkliniowaniu baka hipokampa pod namiot mózdku,
- D - wkliniowaniu migdałków mózdku,
- E - wszystkim powyższym.

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

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

x x x

72. Chora lat 30 zauważyła, że przy upinaniu długich włosów męcza jej się ręce. Objawy te nasilają się znacznie wieczorem, dołącza się wówczas niekiedy podwójne widzenie. Neurologicznie stwierdzono słabnięcie odruchów okostnowych i ścięgnowych po dłuższym ich wywołaniu. O czym należy myśleć?

- 1 - polineuropatia,
- 2 - stwardnienie rozsiane,
- ③ - miastenia,
- 4 - histeria,
- 5 - zapalenie wielomięśniowe.

73. Należy wybrać badania potwierdzające rozpoznanie:

- A - biopsja mięśnia,
- B - biopsja nerwu,
- C - badanie EMG,
- D - pneumomediastinografia,
- E - rtg kręgosłupa szyjnego,
- F - nakłucie lędźwiowe.

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

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

74. Stan tej chorej ulega pogorszeniu. Do niewydolności oddechowej może doprowadzić:

- 1 - zbyt mała dawka leków,
- 2 - przedawkowanie leków,
- 3 - zapalenie płuc,
- 4 - infekcja grypową,
- ⑤ - wszystkim powyższymi.

x x x

75. 20-letni mężczyzna zgłosił się do szpitala z powodu złego samopoczucia, podwyższonej do 38,5°C ciepłoty ciała, bólu głowy, nudności, wymiotów. Badaniem przedmiotowym stwierdza się: RR 120/80, tętno 100/min., sztywność karku, obustronnie zaznaczony objaw Kerniga. Przed kilku dniami zauważył wyciek z ucha. Najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem jest:

- 1 - niewydolność krążenia w obszarze tętnic kręgowych,
- 2 - guz mózdzku,
- 3 - wylew podpajęczynówkowy,
- 4 - ropne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych,
- 5 - zapalenie opon spowodowane przez enterowirusy.

76. Przede wszystkim należy wykonać:

- A - badanie płynu mózgowo-rdzeniowego,
- B - badanie laryngologiczne,
- C - EEG,
- D - RTG czaszki,
- E - Echo-eg.

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punktach:

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

x x x

77. Kobieta lat 27, zgłosiła się z powodu incydentu podwójnego widzenia, które trwało 3 dni i ustąpiło. W badaniu neurologicznym stwierdzono: oczopląs drobnofaliasty przy spojrzeniu na bok i ku górze, brak odruchów brzusznych, dodatni objaw Rossolimo-obustronnie. Co należy podejrzewać przede wszystkim?

- 1 - niewydolność tętnic kręgowych,
- 2 - zapalenie pnia mózgu,
- 3 - guz mózdzku,
- 4 - stwardnienie rozsiane,
- 5 - zapalenie mózgu opryszczkowe.

78. Co może być następstwem ciąży u tej chorej?

- 1 - poprawa stanu chorej,
- 2 - pogorszenie stanu chorej,
- 3 - dziecko może urodzić się chore,
- 4 - dziecko może urodzić się zdrowe, ale zachoruje w 3-ciej dekadzie życia,
- 5 - prawidłowa odpowiedź znajduje się w punkcie 2 i 3.

x x x

79. U chłopca 5-letniego rodzice zauważyli nieprawidłową postawę, zaburzenia chodu oraz niewielki zanik mięśni ud i przetrzaski. Podobne objawy stwierdza się u siostrzeńca matki chłopca. O czym należy myśleć przede wszystkim?

- 1 - zapalenie wielomięśniowe,
- 2 - dystrofia mięśniowa, postać obręczowo-konczynowa, AR
- 3 - dystrofia mięśniowa postępująca, postać Duchenne'a,
- 4 - polineuropatia genetyczna,
- 5 - choroba Werdnigera-Hoffmanna.

80. Jakich badań dodatkowych należy zlecić w pierwszym rzędzie?

- A - poziom enzymów w surowicy,
- B - rtg kręgosłupa,
- C - EMG,
- D - badanie histopatologiczne wycinka mięśniowego,
- E - badanie wycinka nerwu rydkowego,
- F - nakłucie łądźwiowe.

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punkcie:

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

x x x

81. 60-letnia kobieta zgłasza się z powodu narastających stopniowo od 2 lat szumu, pisku i dzwonienia w lewym uchu, osłabienia słuchu po lewej stronie, obwodowego niedowładu n. VII po stronie lewej, ostatnio dołączyły się zaburzenia równowagi. Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie - to:

- 1 - guz prawej półkuli mózdzku,
- 2 - miażdżyca naczyń mózgowych,
- 3 - guz robaka mózdzku,
- 4 - nerwiak nerwu słuchowego,
- 5 - zawał w obszarze bocznej opuszki.

82. Które z wymienionych poniżej badań mogą potwierdzić rozpoznanie:

- 1 - arteriografia tętnic szyjnych,
- 2 - arteriografia tętnic kręgowych,
- 3 - badania scyntygraficzne,
- 4 - meatografia,
- 5 - tomografia komputerowa,

Prawidłowa odpowiedź zawarta jest w punktach:

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

2

I I I

radialis - prowadzenie
ulnaris - przywodzenie

83. W patogenezie zespołu parkinsonowskiego podstawową rolę odgrywają zaburzenia metabolizmu:

- 1 - Adrenalinę,
- 2 - kwasu γ -aminomasłowego,
- 3 - Dopaminy,
- 4 - wszystkich wyżej wymienionych,
- 5 - dokładnie nie wiadomo.

84. W patogenezie pozapiramidowych zespołów hipotoniczno-hiperkinetycznych podstawową rolę odgrywają zaburzenia metabolizmu:

- 1 - Adrenalinę,
- 2 - Serotoninę,
- 3 - Acetylocholinę,
- 4 - wszystkich wyżej wymienionych,
- 5 - dokładnie nie wiadomo.

85. Spłaszczenie krębika, zniesienie przywodzenia kciuka, zniesienie przeciwstawienia palca V, osłabienie czucia powierzchniowego w obrębie IV i V palca występują w uszkodzeniach nerwu:

- 1 - n. musculocutaneus,
- 2 - n. radialis,
- 3 - n. ulnaris,
- 4 - n. medianus,
- 5 - żadnego z powyższych.

zponiata, przywodzenie, przeciwstawienie, biogotawian, grzbiet I, II, III

86. Zaburzenie rozumienia poleceń może być wynikiem:

- 1 - uszkodzenia płata skroniowego,
- 2 - upośledzenia umysłowego chorego,
- 3 - zaburzenia ilościowego świadomości,
- 4 - zaburzenia jakościowego świadomości,
- 5 - wszystkich powyższych przyczyn.

C3C4C5

87. Prawidłowe ciśnienie płynu mózgowo-rdzeniowego, mierzone podczas nakłucia lędźwiowego, w pozycji leżącej wynosi:

- 1 - 60 - 200 mm Hg
- 2 - 60 - 200 cm H₂O
- 3 - 60 - 200 mm H₂O
- 4 - 60 - 200 cm Hg
- 5 - 6 - 10 cm H₂O

88. Nagłe upadki (tzw. "drop attacks") czasem połączone z krótkotrwałą utratą przytomności są charakterystyczne dla:

- 1 - narkolepsji,
- 2 - zwichnięcia tętnicy szyjnej wewnętrznej,
- 3 - neuronitis vestibularis,
- 4 - niewydolności krążenia mózgowego w obszarze kręgowo-podstawnym,
- 5 - porażenia okresowego mięśni.

zmotnienie
dolnych

89. Niewydolność ośrodków oddechowych powoduje:

- 1 - zanik wszystkich mięśni oddechowych,
- 2 - porażenie mięśni przepony,
- 3 - porażenie mięśni międzyżebrowych,
- 4 - zaburzenia toru oddechowego,
- 5 - wszystkie powyższe.

90. Procesy niszczące kręgosłup w odcinku L₁ - L₄ mogą powodować zespół kliniczny:

- 1 - niedowładu kurczowego kończyn dolnych z zaburzeniami czucia,
- 2 - niedowładu kurczowego kończyn dolnych bez zaburzeń czucia,
- 3 - niedowładu obwodowego kończyn dolnych z masowym drżeniem rękożym bez zaburzeń czucia,
- 4 - stożka końcowego i ogona końskiego,
- 5 - wszystkie powyższe.

niedowład kończ.

wzrost
ciężarów
wzrost
ciężarów

91. Który z poniższych objawów różni ostre zapalenie rogów przednich rdzenia od polineuropatii?

- 1 - obecność zaburzeń czucia,
- 2 - obniżenie lub zniesienie odruchów głębokich,
- 3 - obniżenie napięcia mięśniowego,
- 4 - występowanie zaniku mięśni,
- 5 - osłabienie siły mięśniowej.

C3C4C5

92. Uszkodzenie rogów przednich rdzenia na poziomie C₂ - C₅ powoduje:

- 1 - zespół podrażnienia ośrodka rdząkowo-rdzeniowego,
- 2 - zespół Hornera,
- 3 - zaburzenia oddechu w następstwie uszkodzenia jądra na przegrodowego,
- 4 - oddech Biota,
- 5 - zaburzenia pocenia w obrębie kończyn górnych.

93. Przełom cholinergiczny jest wynikiem przedawkowania inhibitorów esterazy cholinowej. Który z poniżej wymienionych objawów klinicznych nie występuje w tym przełomie?

- 1 - dlinotok,
- 2 - biegunka, miotoniczny
- 3 - rozszerzenie źrenic,
- 4 - brak poprawy po Tensilonie,
- 5 - drżenie i niepokój mięśni.

Adh - ①

94. W jatrogennych zespołach parkinsonowskich po neuroleptykach poprawę można uzyskać stosując w pierwszej kolejności:

- 1 - leki antycholinergiczne,
- 2 - L-Dopa,
- 3 - operacje stereotaktyczną,
- 4 - odstawienie leków,
- 5 - fizykoterapię.

dłonie opowienie