

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1. Анизокория – это:

- а) неравенство величины зрачков
- б) оба зрачка широкие
- в) отсутствие зрачков
- г) оба зрачка узкие

2. Эпилептический статус – это:

- а) один длительный генерализованный эпилептический приступ
- б) состояние, при котором эпилептический приступ продолжается более 30 минут, либо в течение этого же срока эпилептические приступы следуют друг за другом очень часто, но в промежутках между ними больной приходит в сознание
- в) состояние, при котором эпилептический приступ продолжается более 30 минут, либо в течение этого же срока эпилептические приступы следуют друг за другом столь часто, что в промежутках между ними больной не проходит в сознание
- г) серия эпилептических приступов

3. Исходы черепно-мозговой травмы включают:

- а) посткоммоционный синдром
- б) посттравматическая энцефалопатия
- в) посттравматическая эпилепсия
- г) эпидуральная гематома
- д) посттравматический менингоэнцефалит
- е) абстинентный синдром

4. При осмотре больного с черепно - мозговой травмой после ДТП на догоспитальном этапе при обнаружении повреждения в области лба следует всегда иметь в виду возможность:

- а) гиперэкстензионной травмы шейного отдела позвоночника
- б) посттравматический менингоэнцефалит
- в) посткоммоционный синдром
- г) различные виды внутричерепных гематом

5. При поражении центрального двигательного нейрона мышечный тонус:

- а) повышается
- б) понижается
- в) не изменяется
- г) может повыситься или понизиться

6. Помощь больному во время эпилептического приступа сводится к следующему:

- а) прекратить только что начавшийся эпилептический приступ
- б) максимально оградить пациента от травмы и асфиксии
- в) предотвратить прикус языка поместив между зубами твердый предмет
- г) ввести любым способом различные формы препарата диазепам

7. Выделяют основные типы эпилептических приступов:

- а) парциальные
- б) генерализованные
- в) алкогольные
- г) лекарственные
- д) гипертензионные

8. К факторам риска развития ишемического инсульта относятся:

- а) стресс
- б) артериальная гипертензия
- в) нарушения сердечного ритма
- г) атеросклероз
- д) чрезмерные физические нагрузки
- е) травмы

9. Спинномозговая жидкость находится в:

- а) центральном канале спинного мозга
- б) субарахноидальном пространстве
- в) эпидуральном пространстве
- г) субдуральном пространстве

10. Физиологическое значение цереброспинальной жидкости (ликвора):

- а) снабжает нервную ткань питательными веществами
- б) обеспечивает механическую защиту мозга
- в) препятствует проникновению микроорганизмов
- г) уменьшает потребность мозга в кислороде
- д) способствует отдаче избытка тепла

11. Абсолютными показаниями к проведению люмбальной пункции и лабораторному анализу ликвора являются:

- а) диагностика системной красной волчанки, мышечная гипотония
- б) демиелинизирующие процессы, угнетение сухожильных рефлексов
- в) подозрение на внутримозговую гематому, гиперкинезы
- г) подозрение на нейроинфекцию и субарахноидальное кровоизлияние

12. Основным методом диагностики опухоли головного мозга:

- а) электроэнцефалография
- б) эхоэнцефалоскопия
- в) магнитно-резонансная томография головы
- г) рентгенография черепа

13. К признакам поражения периферического двигательного нейрона относятся:

- а) мышечная гипотония
- б) угнетение сухожильных рефлексов
- в) патологические рефлекссы
- г) гиперкинезы
- д) нистагм

14. Косоглазие наблюдается при поражении нерва:

- а) тройничного
- б) глазодвигательного
- в) лицевого
- г) отводящего
- д) блуждающего

15. Противопоказаниями к проведению люмбальной пункции является:

- а) признаки или угроза осевой дислокации мозга при наличии внутричерепного объемного процесса
- б) длительный прием антикоагулянтов, наличие геморрагического диатеза с выраженными нарушениями свертывающей системы крови
- в) наличие инфекции в поясничной области, включая кожу, подкожные ткани, кости и эпидуральное пространство
- г) подозрение на менингоэнцефалит
- д) подозрение на субарахноидальное кровоизлияние
- е) диагностика нормотензивной гидроцефалии

16. Противопоказаниями к проведению люмбальной пункции являются:

- а) окклюзионная форма гидроцефалии
- б) подозрение на субарахноидальное кровоизлияние
- в) патология спинного мозга и позвоночного канала с нарушениями ликвороциркуляции
- г) подозрение на менингоэнцефалит

17. Гематоэнцефалический барьер является препятствием:

- а) в проникновении многих лекарственных препаратов
- б) для проникновения микроорганизмов
- в) для проникновения глюкозы и аминокислот
- г) для проникновения кислорода
- д) для проникновения тепла из вне

18. Спинной мозг лежит в поясничном канале и у взрослых оканчивается коническим заострением, на уровне:

- а) V поясничного позвонка
- б) II поясничного позвонка
- в) XII грудного позвонка
- г) VII поясничного позвонка

19. Афазия – это:

- а) нарушение процесса распознавания и понимания
- б) игнорирование половины пространства
- в) расстройство грамматической и лексической структуры речи или нарушение её понимания
- г) нарушение памяти

20. Гемипарез – это:

- а) выпадение полей зрения
- б) игнорирование половины пространства
- в) расстройство грамматической и лексической структуры речи или нарушение её понимания
- г) нарушение двигательной активности одной из половины тела

21. При генерализованом эпилептическом припадке медсестра должна:

- а) с целью предотвращения прикуса языка поместить полотенце или другой предмет между зубов
- б) убрать потенциально опасные предметы от больного
- в) переместить пациента в тихое, спокойное место
- г) ввести внутримышечно диазепам

22. Профилактика повторного ишемического инсульта включает в себя:

- а) лечение гипертонической болезни
- б) лечение нарушений ритма сердца
- в) хирургическое удаление атеросклеротических бляшек
- г) применение ноотропных лекарственных препаратов
- д) увеличение физических нагрузок
- е) уменьшение стрессовых ситуаций

23. Подтверждение диагноза геморрагического инсульта включает в себя следующие инструментальные исследования:

- а) ЭЭГ (электроэнцефалография)
- б) КТ (компьютерная томография) - головного мозга
- в) люмбальная пункция с исследованием спинномозговой жидкости
- г) УЗИ (ультразвуковое исследование)
- д) рентгенография черепа

24. Понятие кома включает в себя:

- а) отсутствие реакции на внешние раздражители
- б) координированный двигательный ответ на болевые раздражители
- в) реакцию на звуковые раздражители
- г) ригидность затылочных мышц

25. Понятие сопор включает в себя:

- а) полную неразбудимость больного
- б) координированный двигательный ответ на болевые раздражители
- в) реакцию на звуковые раздражители
- г) отсутствие реакции на звуковые раздражители
- д) ригидность затылочных мышц

26. Преходящее нарушение мозгового кровообращения может сопровождаться:

- а) слабостью в конечностях (рука, нога) односторонней, проходящей через 10-15 минут
- б) слабостью в конечностях (рука, нога) двухсторонней, проходящей в течение 1-2 суток
- в) расстройством речи и зрения, проходящих через 10-15 минут
- г) расстройством речи и зрения, проходящих через 2-3 суток
- д) невозможностью разогнуть пальцы руки и похлопать в ладони

27. Геморрагический инсульт развивается вследствие:

- а) спазма сосудов головного мозга
- б) тромбоза мозговых артерий
- в) отека головного мозга
- г) разрыва мозговой артерии на фоне гипертензивного криза

28. При геморрагическом инсульте имеет место:

- а) расширение зрачка на стороне противоположной кровоизлиянию
- б) расширение зрачка на стороне инсульта
- в) сужение зрачка на стороне инсульта
- г) двухстороннее расширение зрачков

29. Количество белка в рационе у пациента с риском развития пролежней должно быть не менее (грамм/сутки):

- а) 70
- б) 90
- в) 120
- г) 140

30. Характерные симптомы при геморрагическом инсульте:

- а) бледность лица, однократная рвота, мелькание мушек перед глазами
- б) гиперемия лиц, многократная рвота, судороги, преимущественно односторонние
- в) головная боль, тошнота, кратковременная потеря сознания
- г) маскообразность лица, тремор рук, скованность движений

31. Субарахноидальное кровоизлияние, как правило, развивается вследствие:

- а) выраженного атеросклероза
- б) гипертензивного криза
- в) разрыва стенки аневризмы артерии головного мозга
- г) всех перечисленных причин

32. К травматическим повреждением периферических нервов относятся:

- а) перерыв нерва полный или не полный
- б) переохлаждение нерва
- в) кровоизлияние в нерв
- г) сотрясение, сдавление нерва
- д) перелом нерва

33. Ригидность затылочных мышц развивается у больного при:

- а) травмах спинного мозга
- б) шейном остеохондрозе
- в) геморрагическом инсульте
- г) ишемическом инсульте

34. Менингиальный синдром отмечается при:

- а) менингитах
- б) геморрагическом инсульте
- в) ишемическом инсульте
- г) травматическом повреждении спинного мозга
- д) дорсопатии позвоночника

35. Смешанные нервы имеют в своем составе волокна:

- а) чувствительные
- б) двигательные
- в) вегетативные
- г) аналитические
- д) натуральные
- е) мышечные

36. Самая легкая травма головного мозга:

- а) ушиб
- б) сотрясение
- в) закрытая черепно-мозговая травма с внутричерепной гематомой
- г) перелом основания черепа

37. К симптомам сотрясения головного мозга относятся:

- а) тремор рук, диспепсические расстройства
- б) судороги, гиперемия лица
- в) кратковременная потеря сознания, головная боль, тошнота, рвота
- г) параличи, парезы

38. Полиневропатии могут развиваться при:

- а) травмах центральной нервной системы, дорсопатии шейного отдела позвоночника
- б) шизофрении, олигофрении,
- в) сахарном диабете, отравлениях солями тяжелых металлов, алкоголизме
- г) менингитах, ишемическом инсульте, геморрагическом инсульте

39. Абстинентный синдром при алкоголизме – это:

- а) симптомы интоксикации на следующий день после опьянения
- б) похмельный синдром
- в) снижение толерантности к алкоголю
- г) патологическое опьянение

40. Для алкогольного делирия характерно:

- а) развивается на фоне алкогольной интоксикации
- б) развивается на фоне абстинентного синдрома
- в) отмечаются слуховые и зрительные галлюцинации
- г) опасен для себя и окружающих
- д) развивается в местах, где есть зрители
- е) больной внезапно падает, где попало

41. Характерные признаки неврозов:

- а) состояние функциональные (обратимые)
- б) состояния органические (необратимые)
- в) больные критически оценивают свое состояние
- г) больные критически не оценивают свое состояние
- д) развиваются в местах, где есть зрители

42. Для истерического припадка характерно:

- а) развивается в местах, где есть зрители
- б) сознание не выключается
- в) не бывает судорог
- г) больной внезапно падает, где попало
- д) отмечаются слуховые и зрительные галлюцинации

43. Состояние помраченного сознания с ложной ориентировкой в месте и времени:

- а) амнезия
- б) галлюцинация
- в) делирий
- г) кома

44. Передозировка нейролептиков может осложниться:

- а) тремором рук, скованностью движений
- б) появлением маскообразности лица
- в) судорогами ног
- г) бредом, страхом, возбуждением
- д) лихорадкой

45. При применении антидепрессантов возможны следующие побочные эффекты:

- а) диспепсические расстройства
- б) склонность к суициду
- в) заторможенность
- г) сонливость

46. Синкопальное состояние – это:

- а) внезапная потеря сознания
- б) пароксизмальное нарушение ритма
- в) потеря памяти
- г) падение АД

47. Факторами развития невропатий являются:

- а) воздействие ультрафиолета, перегревание
- б) наследственность, чрезмерные физические нагрузки
- в) бессонница, ожирение
- г) травмы, токсические вещества

48. Симптомы невропатии лицевого нерва:

- а) незначительная боль за ухом
- б) глаз не закрывается на больной стороне
- в) глаз не закрывается на здоровой стороне
- г) рот перетянут в здоровую сторону
- д) рот перетянут в больную сторону
- е) сильнейшие приступообразные боли в лице

49. Сильнейшие приступы боли в различных частях лица и челюстях – это клинические симптомы:

- а) невропатии лицевого нерва
- б) невралгии тройничного нерва
- в) сотрясения головного мозга
- г) дорсопатии шейного отдела позвоночника

50. К клиническим проявлениям невропатии лучевого нерва относятся:

- а) невозможность сжать руку в кулак, невозможность поднять руку вверх
- б) невозможность разогнуть пальцы руки, невозможность похлопать в ладони
- в) невозможность закрыть глаз на больной стороне, сильнейшие боли в лице
- г) боль, отек, гематома, крепитация

51. К методам исследования головного мозга относятся:

- а) эхоэнцефалография, компьютерная томография
- б) лапароскопия, торакоскопия
- в) торакоцентез, ирригоскопия
- г) колоноскопия, ректороманоскопия

52. Симптом «очков» характерен для:

- а) гипертонического инсульта
- б) геморрагического инсульта
- в) перелома основания черепа
- г) субарахноидального кровоизлияния

53. При оказании первой помощи пациенту с корешковым синдромом его следует:

- а) уложить на живот, на щит
- б) уложить на спину, на щит
- в) уложить на живот, на мягкое
- г) уложить на спину, на мягкое

54. Применение холода (пузыря со льдом) к голове показано при:

- а) ишемических инсультах, закрытых черепно-мозговых травмах
- б) опухолях мозга, внутриутробных повреждениях головного мозга
- в) родовых травмах, менингитах, энцефалитах
- г) геморрагических инсультах

55. Клинические проявления остеохондроза:

- а) боль
- б) расстройства чувствительности (онемение, парестезии)
- в) атрофия мышц
- г) трофические нарушения в мягких тканях
- д) нарушение сердечного ритма

56. Температура воды для смачивания горчичников (в градусах по Цельсию):

- а) 20–24
- б) 36–37
- в) 40–45
- г) 50–60

57. Мимические мышцы лица иннервируются:

- а) тройничным нервом
- б) лицевым нервом
- в) блуждающим нервом
- г) языкоглоточным нервом

58. Факторы риска развития пролежней:

- а) влажные кожные покровы
- б) мужской пол
- в) отсутствие сознания у пациента
- г) сахарный диабет
- д) женский пол
- е) сухость кожных покровов

59. Вещества, применяемые для послабляющей клизмы:

- а) вазелиновое масло
- б) облепиховое масло
- в) 10% раствор натрия хлорида (NaCl)
- г) 20–30% раствор магния сульфата (MgSO₄)
- д) 0,9% раствор хлорида натрия
- е) персиковое масло

60. Для поражения мозжечка характерны:

- а) атаксия
- б) гипомимия
- в) насильственный плач
- г) мышечная гипотония
- д) трофические нарушения в мягких тканях

61. Противопоказания для постановки горчичников:

- а) субфебрильная температура
- б) сирингомиелия
- в) лихорадка
- г) псориаз
- д) гипертонический криз
- е) бронхит, трахеит

62. Правила подачи пузыря со льдом:

- а) пузырь заполняется водой и замораживается в морозильной камере
- б) подается не более, чем на 1,0-1,5 часа
- в) пузырь заполняется колотым льдом и доливается холодной водой
- г) пузырь оборачивается полотенцем перед подачей пациенту
- д) пузырь заполняется холодной водой и подается пациенту

63. Условия постановки лекарственной клизмы:

- а) объем 50–100 мл, температура 20–24°C
- б) объем 50–100 мл, температура 38–40°C
- в) объем 100–150 мл, температура 18–22°C
- г) объем 1–1,5 л, температура 18–22°C

64. Причины эпилепсии:

- а) внутриутробные повреждения головного мозга, родовые травмы
- б) прижизненные черепно-мозговые травмы
- в) опухоли мозга
- г) передозировка транквилизаторов
- д) гипертоническая болезнь
- е) невропатия лицевого нерва

65. Для большого эпилептического припадка характерно:

- а) никогда не бывает предвестников
- б) чаще бывают предвестники
- в) больные теряют сознание
- г) сознание полностью не утрачивается
- д) лихорадка, гиперемия лица, многократная рвота

66. Больному в коматозном состоянии с угрозой рвоты рекомендовано положение:

- а) на спине
- б) на животе, голова повернута на бок
- в) на боку, голова фиксирована
- г) произвольное

67. Параличи бывают:

- а) центральные
- б) периферические
- в) смешанные
- г) перемежающиеся
- д) вегетативные

68. Осложнения, развивающиеся у пациентов с мозговой комой:

- а) гипостатическая пневмония
- б) пролежни
- в) анемия
- г) коллапс
- д) обморок

69. Сестринская помощь пациенту с большим эпилептическим приступом:

- а) фиксировать голову
- б) голову не фиксировать, подложить под голову подушку
- в) фиксировать туловище и конечности
- г) разжать руками челюсти пациента

70. Для поражения подкорковых ядер характерны:

- а) атаксия
- б) кукольная походка
- в) гипомимия
- г) олигобрадикинезия
- д) анизокирия
- е) гемианопсия

71. При поражении левой лобной доли наблюдается:

- а) моторная афазия
- б) сенсорная афазия
- в) амнестическая афазия
- г) все виды афазии

72. Возможные осложнения внутримышечной инъекций:

- а) флегмона, гематома
- б) некроз, флебит
- в) паралич седалищного нерва, абсцесс
- г) воздушная эмболия

73. Отравление барбитуратами может привести к:

- а) макрогематурии
- б) коме
- в) кишечной непроходимости
- г) аритмии

74. Большой эпилептический припадок может сопровождаться:

- а) прикусыванием языка
- б) отеком легких
- в) непроизвольным мочеиспусканием
- г) афазией
- д) анизокорией

75. Компьютерная томография при ишемическом инсульте выявляет в головном мозге:

- а) очаг повышенной плотности
- б) очаг пониженной плотности
- в) отсутствие изменений плотности мозговой ткани
- г) множественные очаги повышенной или пониженной плотности

76. Кровянистый или ксантохромный ликвор характерен для:

- а) гнойного менингита
- б) серозного менингита
- в) субарахноидального кровоизлияния
- г) тромбоза сосудов головного мозга

77. Уменьшение суточного диуреза менее 500 мл – это

- а) полиурия
- б) олигурия
- в) никтурия
- г) анурия

78. Тахикардия – это число сердечных сокращений в минуту:

- а) менее 60
- б) 60–70
- в) 70–80
- г) более 90

79. Первый период лихорадки сопровождается:

- а) ознобом
- б) судорогами
- в) проливающим потом
- г) падением АД

80. Гирудотерапия применяется с целью:

- а) кровопускания
- б) кровоостанавливающей
- в) противосвертывающей
- г) разжижения мокроты
- д) диагностики заболеваний

81. Для клинической картины дисциркуляторной энцефалопатии характерны:

- а) менингеальные симптомы
- б) рассеянные очаговые симптомы
- в) интеллектуально-мнестические нарушения
- г) зрительные нарушения
- д) диспепсические расстройства

82. Передозировка наркотиков может привести к:

- а) остановке дыхания, параличу дыхательного центра
- б) непроизвольной дефекации
- в) острой задержке мочи
- г) шоку
- д) менингеальному синдрому

83. В третьем периоде лихорадки снижение температуры может проходить:

- а) волнообразно
- б) литически
- в) критически
- г) фебрильно
- д) скачкообразно

84. Гемиплегия – это:

- а) полное отсутствие движения в одной верхней конечности
- б) частичное отсутствие движения в нижних конечностях
- в) полное отсутствие движения в одной половине тела
- г) частичное отсутствие движения в одной половине тела

85. Правила сбора мочи на общий анализ:

- а) утром, среднюю порцию мочи 150–200 мл
- б) утром из всей ночной мочи 150–200 мл
- в) в любое время суток среднюю порцию мочи
- г) в любое время суток всю порцию мочи

86. Положение в постели пациента с гипертензивным кризом:

- а) возвышенный ножной конец постели
- б) возвышенный головной конец постели
- в) строго горизонтально
- г) не требует специального положения

87. При менингитах возникают:

- а) общемозговые симптомы
- б) ригидность затылочных мышц
- в) парезы периферических нервов
- г) общая гиперестезия кожи
- д) тромбозы
- е) сотрясение, сдавление нерва

88. Факторы риска развития церебрального атеросклероза:

- а) отягощенная наследственность
- б) курение
- в) работники сельского хозяйства
- г) артериальная гипертензия
- д) физическая нагрузка
- е) стресс

89. Энцефалит – это:

- а) воспалительное заболевание твердой мозговой оболочки
- б) воспалительное заболевание сосудистой мозговой оболочки
- в) воспалительное заболевание вещества головного мозга
- г) заболевание вещества головного мозга невоспалительной природы

90. Афазия – это:

- а) нарушение тактильной чувствительности
- б) полная потеря памяти
- в) потеря речи
- г) бессонница

91. Этиологическим фактором развития гнойного менингита является:

- а) вирус гриппа
- б) менингококк
- в) вирус кори
- г) вирус герпеса

92. Для мигрени характерны:

- а) головная боль в одном и том же месте, чаще односторонняя
- б) диспепсические расстройства во время приступа: тошнота, рвота
- в) головная боль уменьшается после применения холода к голове
- г) заболевание имеет наследственную предрасположенность
- д) головная боль чаще по утрам, а в поздние стадии постоянная
- е) нарушение памяти, ориентации

93. При невралгии 2-ой ветви тройничного нерва боль локализуется:

- а) в верхней челюсти, верхних зубах
- б) во лбу, носу, глазу
- в) в нижней челюсти, нижних зубах
- г) одновременно во всех перечисленных областях

94. Для межреберной невралгии характерно:

- а) боли по ходу одного или нескольких межреберий
- б) усиление боли при глубоком вдохе, движениях, поворотах туловища, пальпации межреберий
- в) уменьшение боли после приема нитроглицерина
- г) характер боли пульсирующий
- д) ригидность затылочных мышц
- е) парезы периферических нервов

95. При рассеянном склерозе возникают:

- а) расстройства грамматической и лексической структуры речи или нарушение её понимания
- б) нистагм, побледнение височных половин сосков зрительных нервов, выпадение брюшных рефлексов
- в) олигобрадикинезия
- г) двигательные и чувствительные расстройства

96. Клинические симптомы опухоли головного мозга:

- а) головная боль в вечернее время
- б) головная боль чаще по утрам, а в поздние стадии постоянная
- в) нарушение памяти, ориентации
- г) двигательные и чувствительные расстройства
- д) головная боль в одном и том же месте, чаще односторонняя
- е) головная боль уменьшается после применения холода к голове

97. Причины ишемического инсульта:

- а) тромбоэмболия сосудов головного мозга
- б) атеросклероз сосудов головного мозга
- в) передозировка барбитуратов
- г) передозировка мочегонных препаратов
- д) разрыв аневризмы

98. Причины развития геморрагического инсульта:

- а) гипертензивный криз
- б) разрыв аневризмы
- в) тромбоз эмболия
- г) жировая эмболия сосудов мозга
- д) передозировка мочегонных препаратов

99. При геморрагическом инсульте имеет место:

- а) расширение зрачка на стороне противоположной кровоизлиянию
- б) расширение зрачка на стороне инсульта
- в) сужение зрачка на стороне инсульта
- г) двухстороннее расширение зрачков

100. При поражении межпозвоночных дисков пояснично-крестцового отдела позвоночника возникает:

- а) анталгическая поза
- б) выпадение ахиллова рефлекса
- в) симптом Ласега
- г) нарушение чувствительности по полиневритическому типу
- д) паралич седалищного типа
- е) трофические нарушения в мягких тканях

101. При прекращении приема наркотиков у больных развивается:

- а) синдром «рикошета»
- б) абстинентный синдром
- в) психоз
- г) судорожный припадок

102. Нарушение чувствительности по «типу носков» наблюдается у пациентов с:

- а) алкогольной полиневропатией
- б) белой горячкой
- в) алкогольным бредом ревности
- г) кататоническим ступором

103. Наиболее важной процедурой в профилактике пролежней является:

- а) частая смена положения больного
- б) обработка кожи камфорным спиртом
- в) антибиотикотерапия
- г) ЛФК, УФО

104. Бредовые идеи – это когда больной:

- а) понимает ненужность мыслей
- б) хочет избавиться от мыслей
- в) ищет помощи
- г) высказывает мысли, к которым нет критики

105. Апраксия, нарушение навыков самоухода в большей степени характерны для:

- а) шизофрении
- б) сосудистой деменции
- в) болезни Альцгеймера
- г) депрессии

106. Прогрессивный паралич – это одна из форм:

- а) нарушения памяти
- б) нейросифилиса
- в) нарушения движения
- г) нейроспида

107. Деменция – это:

- а) легкая степень умственной отсталости
- б) тоскливое, «угнетенное» настроение
- в) слабоумие, приобретенное в результате патологии центральной нервной системы
- г) врожденное слабоумие при ДЦП

108. Депрессивное состояние характеризуется:

- а) тоской
- б) агрессивностью
- в) злобой
- г) безразличием

109. Постоянным признаком повреждения спинного мозга является:

- а) травматический шок
- б) нарушение функций тазовых органов
- в) нарушение со стороны сердечно-сосудистой системы
- г) нарушение дыхания

110. Возможной причиной невроза является:

- а) черепно-мозговая травма
- б) алкоголизм
- в) конфликтная ситуация в семье
- г) наркомания