

**КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ
ПО КУРСАМ:**

«ОСНОВЫ НЕВРОПАТОЛОГИИ»

**«СЕНСОРНЫЕ СИСТЕМЫ И ИХ
НАРУШЕНИЯ»**

**«АНАТОМИЯ, ФИЗИОЛОГИЯ И ПАТОЛОГИЯ
ЧЕЛОВЕКА»**

УДК 612 (075)
ББК 28. 707. 3Я73
Е 92

Авторы - составители:

И.И. Ефременко – кандидат биологических наук, доцент кафедры анатомии, физиологии и валеологии человека УО «ВГУ им. П.М. Машерова»;
С.В. Лоллини - кандидат биологических наук, доцент кафедры анатомии, физиологии и валеологии человека УО «ВГУ им. П.М. Машерова»;
Н.М. Яцковская – преподаватель кафедры анатомии, физиологии и валеологии человека УО «ВГУ им. П.М. Машерова»

Рецензент:

Г.Г.Бурак - кандидат биологических наук, доцент кафедры анатомии УО «ВГМУ».

Контрольные задания рекомендуются для самоконтроля и коррекции усвоения знаний при подготовке по основам невропатологии, сенсорным системам и их нарушениям и анатомии, физиологии и патологии человека. Успешное прохождение тестов способствует более глубокому изучению механизмов осуществления функций живого организма, их связь между собой, регуляцию и приспособление к внешней среде.

Использование разработанных тестов позволит обратить внимание на вопросы анатомического строения, методики неврологического исследования, признаки органического поражения нервной системы и обработку сенсорной информации в ЦНС.

УДК 612 (075)
ББК 28. 707. 3Я73
Е 92

© Ефременко И.И., Лоллини С.В.,
Яцковская Н.М. составление, 2008
© ВГУ им. П.М. Машерова

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	4
----------	---

ОСНОВЫ НЕВРОПАТОЛОГИИ

Тестовые задания формы «А».....	5
Тестовые задания формы «В».....	42
Ответы к тестовым заданиям формы «А».....	52
Ответы к тестовым заданиям формы «В».....	53
Список тем для рефератов.....	54
Рекомендуемая литература по курсу «Основы невропатологии».....	56

СЕНСОРНЫЕ СИСТЕМЫ И ИХ НАРУШЕНИЯ

Тестовые задания формы «А».....	57
Ответы к тестовым заданиям формы «А».....	93
Тестовые задания формы «В».....	95
Ответы к тестовым заданиям формы «В».....	103
Рекомендуемая литература по курсу «Сенсорные системы и их нарушения».....	104

АНАТОМИЯ, ФИЗИОЛОГИЯ И ПАТОЛОГИЯ ЧЕЛОВЕКА

Тестовые задания формы «А».....	105
Тестовые задания формы «В».....	140
Ответы к тестовым заданиям формы «А».....	149
Ответы к тестовым заданиям формы «В».....	150
Список тем для рефератов.....	152
Рекомендуемая литература по курсу «Анатомия, физиология и патология человека».....	153

ВВЕДЕНИЕ

Использование тестирования является в настоящее неотъемлемой частью контроля знаний студентов высших учебных заведений. Данная форма позволяет осуществлять текущий, тематический и итоговый контроль в процессе обучения. С помощью тестов можно проверить знание фактов, взаимосвязей, уровень сформированности определенных умений и навыков.

Данное пособие содержит 900 тестовых заданий открытого и закрытого типа, различного уровня сложности. Весь материал распределен по трем разделам:

- Основы невропатологии
- Сенсорные системы и их нарушения
- Анатомия физиология и патология человека

Каждый раздел поделен на два блока: тестовые задания формы «А» (закрытые тесты) и ответы к ним, а также тестовые задания формы «В» (различные открытые тесты - без выбора вариантов ответа) и ответы к ним. В тестовых заданиях формы «А» (закрытые тесты) из предлагаемых четырех вариантов ответа необходимо выбрать только один верный и наиболее полный ответ.

В тестовых заданиях формы «В» (открытые тесты) – могут быть задания на дополнения, соответствие, установление правильной последовательности, биологические задачи. Студенты должны самостоятельно дать ответ на поставленный вопрос. Ответ должен быть однозначным и кратким. Тестируемый сам формулирует ответ, состоящий из слова, словосочетания, числа, последовательности букв или чисел.

ОСНОВЫ НЕВРОПАТОЛОГИИ

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ФОРМЫ «А»

1. К глубокой чувствительности относят:
 - а) кожную;
 - б) вибрационную;
 - в) двумернопространственную;
 - г) вегето-висцеральную.
2. Суставно-мышечное чувство проверяют:
 - а) при помощи циркуля Вебера;
 - б) путем пассивного перемещения частей тела в разных суставах;
 - в) иголкой, нанося раздражения острым и тупым концами;
 - г) камертоном.
3. Анестезия – это:
 - а) выпадение болевой чувствительности;
 - б) выпадение температурной чувствительности;
 - в) выпадение всех видов чувствительности;
 - г) снижение всех видов чувствительности.
4. Иррадиирующие - это боли, которые:
 - а) ощущаются в области нанесения раздражения;
 - б) проецируются с места раздражения в область кожи, иннервируемую данным нервом;
 - в) возникают в зоне иннервации одной ветви нерва и передаются в другие ветви этого же нерва;
 - г) возникают при заболеваниях внутренних органов и локализуются в определенных участках кожи.
5. Боли, возникающие при заболеваниях внутренних органов и локализующиеся в определенные участки кожи, называются:
 - а) иррадиирущими;
 - б) отраженными;
 - в) проекционными;
 - г) местными.
6. К поверхностным кожным рефлексам относятся:
 - а) брюшные и подошвенный;
 - б) подошвенный и конъюнктивальный;
 - в) конъюнктивальный и небный;
 - г) надбровный и нижнечелюстной.
7. К глубоким сухожильным рефлексам относятся:
 - а) ахиллов и конъюнктивальный;
 - б) глоточный и коленный;
 - в) надбровный и подошвенный;
 - г) коленный и ахиллов.

8. Полное отсутствие рефлексов называется:

- а) гипорефлексией;
- б) арефлексией;
- в) анизорефлексией;
- г) норморефлексией.

9. При исследовании функции лицевого нерва оценивают:

- а) положение языка в полости рта и при высовывании;
- б) функции грудино-ключично-сосковой мышцы;
- в) остроту слуха и способность к локализации источника звуков;
- г) симметричность выраженности лобных, носогубных складок и глазных щелей.

10. При исследовании функции обонятельного нерва:

- а) оценивают симметричность выраженности лобных, носогубных складок и глазных щелей;
- б) используют таблицы Головина и Сивцева;
- в) применяют набор склянок с ароматическими веществами;
- г) оценивают положение языка в полости рта и при высовывании.

11. Вегетативную нервную систему исследуют при помощи:

- а) солярного рефлекса и рефлекса «гусиной кожи»;
- б) глазосердечного рефлекса;
- в) клиностатического рефлекса;
- г) все верно.

12. Трансиллюминация черепа – метод, который применяют:

- а) при внутричерепных заболеваниях, травмах головы, заболеваниях костей черепа, позвоночника;
- б) для диагностики внутричерепных заболеваний у новорожденных и грудных детей;
- в) для получения точных и детальных изображений малейших изменений плотности мозговой ткани;
- г) для регистрации биотоков мозга.

13. Изображение сосудов головного мозга после введения в них рентгеноконтрастного вещества позволяет выявить метод:

- а) вентрикулография;
- б) ангиография;
- в) электроэнцефалография;
- г) трансиллюминация черепа.

14. Метод, при котором мозг исследуется сканирующим устройством, называется:

- а) реоэнцефалографией;
- б) электромиографией;
- в) компьютерной томографией;
- г) рентгеновское исследование.

15. С помощью рентгенограммы черепа (краниограммы) выявляют:

- а) эпилепсию, туберкулезное поражение головного мозга;
- б) изображение желудочков мозга и последствия воспалительных заболеваний оболочек головного мозга;
- в) переломы костей черепа, врожденные дефекты костей черепа, гидроцефалию;
- г) все верно.

16. Ликвор исследуют:

- а) для диагностики внутричерепных заболеваний у новорожденных и грудных детей;
- б) при менингитах, энцефалитах, сосудистых нарушениях мозга;
- в) при сотрясениях головного мозга
- г) при отравлениях марганцем и ртутью.

17. Для исследования ликвора делают поясничный прокол спинномозгового канала между:

- а) 2-3 или 3-4 позвонками;
- б) 1-2 или 2-3 позвонками;
- в) 3-4 или 4-5 позвонками;
- г) все верно

18. Метод, при котором вводят воздух в субарахноидальное пространство спинного мозга, называется:

- а) трансиллюминацией;
- б) пневмоэнцефалограммой;
- в) эхо-энцефалографией;
- г) трансиллюминацией черепа.

19. Электроэнцефалография – это метод:

- а) основанный на способности ультразвука, проходя через ткани мозга и черепа, отражаться от границ сред, разных плотностей;
- б) регистрации биотоков мозга;
- в) регистрации биотоков мышц;
- г) изображения желудочков мозга и последствия воспалительных заболеваний оболочек головного мозга.

20. Реоэнцефалография позволяет судить о:

- а) физиологическом состоянии кровеносных сосудов мозга;
- б) плотности мозговой ткани;
- в) внутричерепных заболеваний у новорожденных и грудных детей;
- г) врожденных дефектах костей черепа.

21. Метод регистрации биотоков мышц называется:

- а) электроэнцефалографией;
- б) реоэнцефалографией;
- в) электромиографией;
- г) компьютерной томографией.

22. При определении неврологического статуса исследуют:

- а) гнозис и праксис;

- б) речь и память;
- в) мышление;
- г) все верно.

23. Для исследования слухового гнозиса больного:

- а) просят узнать предметы на ощупь при закрытых глазах;
- б) вычисляют «коэффициент интеллектуальности»;
- в) просят определить знакомые ему звуки;
- г) просят определить знакомые ему запахи.

24. Какие из перечисленных исследований скорее всего подтвердят диагноз субарахноидального кровоизлияния:

- а) эхоэнцефалография,
- б) электроэнцефалография,
- в) исследование спинномозговой жидкости,
- г) реоэнцефалография

25. Двумернопространственное чувство проверяют:

- а) при помощи циркуля Вебера,
- б) путем пассивного перемещения частей тела в разных суставах и в различных направлениях,
- в) камертоном,
- г) выяснением способности исследуемого определять характер элементарных геометрических фигур.

26. При помощи циркуля Вебера исследуют:

- а) дискриминационную чувствительность,
- б) двумернопространственное чувство,
- в) чувство локализации,
- г) суставно-мышечное чувство.

27. В исследование экстрапирамидной системы входит оценка состояния:

- а) паллидарного отдела,
- б) стриарного отдела,
- в) мозжечка,
- г) все верно.

28. Ударом молоточка по участку надкостницы или сухожилию вызываются рефлексы:

- а) глубокие,
- б) дистантные,
- в) поверхностные,
- г) интероцептивные.

29. При поражении лобной и височно-затылочной областей развивается атаксия:

- а) сенситивная,
- б) мозжечковая,
- в) корковая,
- г) вестибулярная.

30. Сокращение мышц губ при постукивании молоточком по кончику носа, вызывает рефлекс:

- а) хоботковый,
- б) носогубной,
- в) сосательный,
- г) дистанно-оральный.

31. При поперечном поражении спинного мозга возникают:

- а) рефлекс орального автоматизма;
- б) стопные патологические рефлексy,
- в) ладонно-подбородочный,
- г) защитные рефлексy.

32. Во время исследования функции тройничного нерва определяют:

- а) чувствительную и двигательную функции нерва,
- б) симметричность выраженности лобных, носогубных складок и глазных щелей,
- в) подвижность глазных яблок,
- г) положение языка в полости рта и при высовывании.

33. Глазосердечный рефлекс вызывается:

- а) надавливанием на область солнечного сплетения,
- б) штриховым раздражением кожи тупым предметом,
- в) надавливанием на переднебоковые поверхности глазных яблок,
- г) быстрым охлаждением кожи эфиром или щипковым раздражением.

34. Терморегуляцию, вегетативную иннервацию глаза, слюно- и слезоотделение исследуют при:

- а) оценке состояния вегетативной нервной системы,
- б) оценке неврологического статуса,
- в) оценке интеллекта,
- г) наличие стопных патологических рефлексов.

35. При переходе исследуемого из вертикального положения в горизонтальное вызывается:

- а) рефлекс «гусиной кожи»,
- б) глазосердечный,
- в) клиностатический,
- г) ортостатический.

36. Надавливанием на область солнечного сплетения вызывается рефлекс:

- а) ортостатический,
- б) солярный,
- в) клиностатический,
- г) глазосердечный.

37. Передняя мозговая артерия головного мозга кровоснабжает:

- а) кору и подкорковое белое вещество внутренней поверхности лобной и теменной долей, обонятельный тракт;

- б) кору и подкорковое белое вещество наружной поверхности лобной и теменной долей, височную долю;
- в) кору и подкорковое белое вещество затылочной доли;
- г) белое вещество наружной поверхности лобной и теменной долей.

38. Нарушение мозгового кровообращения в бассейне задней мозговой артерии приводит к:

- а) нарушению речи и гностико - практических функций;
- б) нарушению функции мозжечка, зрительного бугра и подкорковых ядер;
- в) нарушение движений и чувствительности в противоположных конечностях;
- г) нарушению жизненно важных центров дыхания и кровообращения.

39. Своеобразные изменения психики за счет поражения лобной доли мозга возникает при нарушении:

- а) мозгового кровообращения в бассейне задней мозговой артерии;
- б) мозгового кровообращения в бассейне средней мозговой артерии;
- в) мозгового кровообращения в бассейне передней мозговой артерии;
- г) нейронов ретикулярной формации.

40. Нарушение речи и гностико - практических функций возникают при нарушении:

- а) мозгового кровообращения в бассейне задней мозговой артерии;
- б) мозгового кровообращения в бассейне средней мозговой артерии;
- в) мозгового кровообращения в бассейне передней мозговой артерии;
- г) полушарий и зубчатого ядра мозжечка.

41. Нарушение функции мозжечка, зрительного бугра и подкорковых ядер возникает при нарушении:

- а) мозгового кровообращения в бассейне задней мозговой артерии;
- б) мозгового кровообращения в бассейне средней мозговой артерии;
- в) мозгового кровообращения в бассейне передней мозговой артерии;
- г) все верно.

42. Поражением какого черепно-мозгового нерва может быть обусловлено развитие птоза, мидриаза и расходящегося косоглазия слева?

- а) IV пары справа,
- б) VI пары слева,
- в) III пары слева,
- г) II пары слева

43. Для осуществления движения необходимо, чтобы:

- а) импульс из чувствительного нейрона был проведен на вставочный;
- б) импульс из двигательной области коры беспрепятственно был проведен к мышце
- в) наличие патологических и защитных рефлексов;
- г) все верно.

44. Поражение лицевого нерва приводит к:

- а) возникновению косоглазия, опущению угла рта, расширению зрачка (мидриаз);
- б) сглажению складки в области лба, опущению брови, невозможности надуть щеки;
- в) опущению верхнего века, атрофии мышц языка;
- г) параличу одной конечности.

45. Скотома – это:

- а) выпадение половин полей зрения;
- б) выпадение отдельных участков полей зрения;
- в) неспособность различать красный и зеленый цвет;
- г) снижение остроты зрения.

46. Паралич или плегия – это:

- а) неполная утрата движения в мышце;
- б) отсутствие движения в мышце или группах мышц в результате перерыва двигательного рефлекторного пути;
- в) отсутствие движения в мышце или группах мышц в результате перерыва чувствительного рефлекторного пути;
- г) отсутствие движения в мышце или группах мышц в результате перерыва вставочного рефлекторного пути.

47. Бульбарный паралич – это синдром сочетанного поражения:

- а) добавочного, блуждающего и подъязычного нервов;
- б) языкоглоточного, добавочного и блуждающего нервов;
- в) языкоглоточного, подъязычного и блуждающего нервов;
- г) все верно.

48. Анакузия или сурдатис – это:

- а) утрата слуха;
- б) понижение слуха;
- в) расстройство схемы тела;
- г) выпадение половин полей зрения.

49. Периферический паралич характеризуется следующими основными симптомами:

- а) отсутствием или снижением рефлексов;
- б) гипотонией мышц;
- в) атонией мышц;
- г) все верно.

50. Основными признаками центрального паралича являются:

- а) гиперрефлексия; защитные рефлексы, атрофия мышц;
- б) патологические и защитные рефлексы, мышечная гипертония, гиперрефлексия;
- в) патологические синкинезии, защитные и патологические рефлексы; арефлексия;
- г) замедленность мышления, появление старческой болтливости и суетливости.

51. Сегментарный тип нарушения чувствительности наблюдается:

- а) в зоне иннервации нерва;
- б) в зоне иннервации сегмента спинного мозга, чувствительного корешка или межпозвоночного ганглия;
- в) ниже уровня поражения проводников чувствительности в спинном или головном мозге;
- г) все верно.

52. Праксис – это:

- а) расстройство схемы тела;
- б) автоматизированное выполнение заученных движений;
- в) нарушение узнавания знакомых мелодий;
- г) кровоизлияние в вещество мозга.

53. Поражение верхнего утолщения спинного мозга приводит к:

- а) периферическому параличу рук;
- б) периферическому параличу ног;
- в) периферическому параличу диафрагмы и межреберных мышц;
- г) длительным расстройствам сознания и эндокринным нарушениям.

54. Синдром псевдобульбарного паралича развивается при:

- а) двустороннем поражении корково-ядерных путей с ядрами блуждающего и добавочного нервов и развитием патологических рефлексов на стопе;
- б) двустороннем поражении корково-ядерных путей с ядрами подъязычного, языкоглоточного и блуждающего нервов и развитием центрального паралича мышц языка, глотки, мягкого неба и гортани;
- в) двустороннем поражении корково-ядерных путей с ядрами подъязычного, языкоглоточного и блуждающего нервов и развитием синкинезий;
- г) изменении физико-химических свойств мозгового вещества, функционального состояния нейронных мембран и набухания синапсов.

55. Амблиопия – это:

- а) частичное нарушение восприятия цветов;
- б) отсутствие зрения;
- в) снижение остроты зрения;
- г) понижение слуха.

56. Заикание – это:

- а) нарушение ритма, темпа и плавности речи, связанное с судорогами мышц;
- б) замедленная, растянутая речь;
- в) ускоренная, захлебывающаяся, неравномерная по ритму речь;
- г) резкое нарушение способности запоминания.

57. Гемиплегия – это:

- а) паралич одной половины тела;
- б) паралич обеих рук или ног;
- в) паралич одной конечности;
- г) паралич всех конечностей.

58. Центральный паралич развивается при:

- а) поражении периферического двигательного нейрона и его связей с мышцей;
- б) поражении центрального двигательного нейрона и его связей с периферическим нейроном;
- в) двустороннем поражении корково-ядерных путей с ядрами блуждающего и добавочного нервов и развитием патологических рефлексов на стопе;
- г) все верно.

59. Сходящееся косоглазие при взгляде вниз возникает при поражении:

- а) блокового нерва;
- б) глазодвигательного нерва;
- в) зрительного нерва;
- г) подъязычного нерва.

60. Патологические рефлексы появляются:

- а) при повреждении пирамидного пути на любом из его уровней;
- б) в ответ на болевое или температурное раздражение парализованной конечности;
- в) при изменении физико-химических свойств мозгового вещества;
- г) все верно.

61. При поражении лобной доли коры головного мозга наблюдаются синдромы:

- а) расстройства чувствительности, астереогноз, нарушение схемы тела;
- б) рефлекс хватания, расстройство психики паралич зрения в противоположную сторону;
- в) галлюцинации, приступы вестибулярно-коркового головокружения, сенсорная афазия;
- г) зрительные галлюцинации, гипертензионный синдром, зрительная агнозия.

62. При поражении теменной доли коры головного мозга наблюдаются синдромы:

- а) расстройства чувствительности, астереогноз, нарушение схемы тела;
- б) рефлекс хватания, расстройство психики паралич зрения в противоположную сторону;
- в) галлюцинации, приступы вестибулярно-коркового головокружения, сенсорная афазия;
- г) зрительные галлюцинации, гипертензионный синдром, зрительная агнозия.

63. При поражении височной доли коры головного мозга наблюдаются синдромы:

- а) расстройства чувствительности, астереогноз, нарушение схемы тела;
- б) рефлекс хватания, расстройство психики паралич зрения в противоположную сторону;

в) галлюцинации, приступы вестубулярно-коркового головокружения, сенсорная афазия;

г) зрительные галлюцинации, гипертензионный синдром, зрительная агнозия.

64. При поражении затылочной доли коры головного мозга наблюдаются синдромы:

а) расстройства чувствительности, астереогноз, нарушение схемы тела;

б) рефлекс хватания, расстройство психики паралич взора в противоположную сторону;

в) галлюцинации, приступы вестубулярно-коркового головокружения, сенсорная афазия;

г) зрительные галлюцинации, гипертензионный синдром, зрительная агнозия.

65. К синдромам поражения ствола головного мозга относят:

а) бульбарный и псевдобульбарный параличи;

б) альтернирующие параличи;

в) синдромы поражения желудочков;

г) все верно.

66. К экстрапирамидной системе относятся:

а) ретикулярная формация, мозжечок со своими связями и спинной мозг;

б) базальные ядра большого мозга, мозжечок;

в) базальные ядра большого мозга и мозгового ствола, ретикулярная формация, мозжечок, со своими морфологическими и функциональными связями;

г) корково-ядерные пути с ядрами подъязычного, языкоглоточного и блуждающего нервов.

67. Основными симптомами нарушения мозжечка являются:

а) нистагм, скандированная речь, миелография;

б) нарушение статики и ходьбы;

в) асинергия, мимопопадание;

г) все верно.

68. Поражение паллидарной системы (паркинсонизм) характеризуется:

а) наличием разгибательной группы патологических рефлексов, «шаркающей» мелкими шажками походкой, асинергией;

б) монотонной, тихой, склонной к затуханию речью, своеобразной позой больного, олигокинезией, брадикинезией;

в) головокружением, скудностью мимики, рефлексами орального автоматизма;

г) нарушение ритма, темпа и плавности речи, связанное с судорогами мышц.

69. К синдромам поражения вегетативной нервной системы относят:

а) синдромы вегето-сосудистой дистонии;

б) синдром нарушения сна и бодрствования;

- в) нейроэндокринный синдром;
- г) все верно.

70. Амнестическая афазия – это:

- а) резкое нарушение способности запоминания;
- б) выпадение из памяти названий предметов при сохранности представлений об их назначении;
- в) полная утрата памяти;
- г) расстройство схемы тела.

71. Тахилалия – это:

- а) ускоренная, захлебывающаяся, неравномерная по ритму речь;
- б) замедленная, растянутая речь;
- в) нарушение звукопроизводительной стороны речи;
- г) нарушение ритма, темпа и плавности речи, связанное с судорогами мышц, участвующих в речевом акте.

72. Амимия – это:

- а) сальность кожи,
- б) усиление слюноотделения,
- в) отсутствие мимики,
- г) изменение характера.

73. Миоклония – это:

- а) дрожание вытянутых рук,
- б) быстрые молниеносные подергивания отдельных групп мышц,
- в) медленные червеобразные движения в кистях рук,
- г) судорожные сокращения мышц шеи.

74. Быстрые вращательные бросковые движения в конечностях, называются:

- а) гемибаллизмом,
- б) тремором,
- в) миоклонией,
- г) асинергией.

75. Ритмическое подергивание глазных яблок называют:

- а) дисметией,
- б) асинергией,
- в) нистагмом,
- г) адиадохокинезом.

76. Аналгезия – это:

- а) выпадение болевой чувствительности,
- б) извращенное восприятие раздражителя,
- в) ложные ощущения в виде онемения, жжения, холода,
- г) раздвоение болевого ощущения.

77. Мучительная жгучая боль при травме периферического нерва, называется:

- а) фантомной,

- б) каузалгической,
- в) отраженной,
- г) проекционной.

78. Иррадиирующая боль:

- а) ощущается вдали от позвоночника,
- б) соответствует месту поражения,
- в) распространяется за пределы иннервации пораженного нерва,
- г) ощущается в ампутированной конечности.

79. При одностороннем поражении чувствительных проводников в головном мозгу возникает:

- а) гемипарез,
- б) синдром поражения спинномозгового узла,
- в) мононевритический синдром,
- г) корешковый (радикулярный) синдром.

80. Поражение паллидарной системы проявляется в виде:

- а) гиперкинезов,
- б) паркинсонического (акинетико-ригидного) синдрома,
- в) появление защитных рефлексов,
- г) нарушением чувствительности и органов чувств.

81. При поражении лобной доли наблюдаются:

- а) аграфия, алексия, апраксия,
- б) нарушение схемы тела, галлюцинации,
- в) гипертензионный синдром, астереогноз,
- г) аграфия, рефлекс хватания, лобная атаксия.

82. К синдрому поражения ствола головного мозга относят:

- а) галлюцинации и моторную афазию,
- б) синдром поражения желудочков и бульбарный синдром,
- в) галлюцинации и бульбарный синдром,
- г) астереогноз, зрительную агнозию.

83. Расстройство психики наблюдается при поражении:

- а) затылочной доли,
- б) височной доли,
- в) лобной доли,
- г) ствола мозга.

84. Дислокационный синдром наблюдается при поражении:

- а) затылочной доли,
- б) височной доли,
- в) теменной доли,
- г) лобной доли.

85. Псевдобульбарный паралич наблюдается при поражении:

- а) затылочной доли,
- б) ствола мозга,
- в) теменной доли,

г) все верно.

86. Различные расстройства чувствительности наблюдаются при поражении:

- а) затылочной доли,
- б) височной доли,
- в) теменной доли,
- г) ствола мозга.

87. Резкое нарушение способности запоминания называется:

- а) олигофренией,
- б) амнестической афазией,
- в) амнезией фиксации,
- г) антероградной амнезией.

88. Распад всех компонентов речи в результате поражения корковых речевых зон, называют:

- а) дизартрией,
- б) алалией,
- в) заиканием,
- г) афазией.

89. При поражении боковых рогов спинного мозга происходят:

- а) вазомоторные и трофические расстройства на сегментарном уровне,
- б) спастический парез или паралич (на одноименной стороне) и расстройства болевой и температурной чувствительности (на противоположной),
- в) снижение или утрата суставно-мышечного чувства, вибрационной и частично тактильной чувствительности на стороне поражения,
- г) центральный паралич, расстройство суставно-мышечного чувства, вибрационной и частично тактильной чувствительности на стороне поражения.

90. При очаге поражения на лобном уровне ствола мозга наблюдается:

- а) альтернирующий синдром,
- б) бульбарный синдром,
- в) центральный паралич XII черепно-мозгового нерва,
- г) Корсаковский синдром.

91. Двусторонние расстройства болевой и температурной чувствительности при сохранности суставно-мышечного чувства и вибрационной чувствительности происходят при поражении спинного мозга:

- а) передних рогов,
- б) задних канатиков,
- в) задних корешков,
- г) белой спайки спинного мозга.

92. К параличу дыхательных мышц, диафрагмы, тетраплегии или тетрапарезу с расстройством всех видов чувствительности по проводниковому типу приводит поражение спинного мозга:

- а) нижнего шейного отдела,

- б) верхнего шейного отдела,
- в) поясничного отдела,
- г) крестцового отдела.

93. При поражении спинномозговых узлов возникают:

- а) боли (опоясывающие, стягивающие, стреляющие), расстройства всех видов чувствительности, снижение или исчезновение рефлексов,
- б) параплегии, отсутствию брюшных рефлексов, появлению патологических рефлексов,
- в) моноплегии, отсутствие брюшных рефлексов, появление защитных рефлексов,
- г) все верно.

94. Для невралгии тройничного нерва характерно:

- а) длительные распирающие, жгучие боли в одной половине лица, сопровождающиеся слезотечением и покраснением глаза,
- б) приступообразный, пульсирующий характер головных болей с локализацией в лобно-височной области и иррадиацией в глаз и сопровождающийся тошнотой, рвотой.
- в) парез мимической мускулатуры с одной стороны, сопровождающийся сухостью глаза, гиперракузией, расстройством слюноотделения,
- г) кратковременные приступы интенсивной боли в половине лица, длящиеся несколько минут или секунд, провоцирующиеся жеванием, разговором.

95. Синдромы поражения надсегментарного уровня вегетативной нервной системы зависят от вовлечения в патологический процесс:

- а) гипоталамуса,
- б) лимбического мозга,
- в) ретикулярной формации,
- г) все верно.

96. Височная эпилепсия, пароксизмальное психомоторное возбуждение, интеллектуально-мнестические расстройства и лицевые гиперкинезы наблюдаются при поражении:

- а) гипоталамической области,
- б) лимбического мозга,
- в) ретикулярной формации;
- г) все верно.

97. Для мигрени характерно:

- а) длительные распирающие, жгучие боли в одной половине лица, сопровождающиеся слезотечением и покраснением глаза,
- б) приступообразный, пульсирующий характер головных болей с локализацией в лобно-височной области и иррадиацией в глаз;
- в) парез мимической мускулатуры с одной стороны, сопровождающийся сухостью глаза, гиперракузией, расстройством слюноотделения,

г) кратковременные приступы интенсивной боли в половине лица, длящиеся несколько минут или секунд, провоцирующиеся жеванием, разговором.

98. При поражении гипоталамической области отмечаются синдромы:

- а) вегетативно-сосудистой дистонии,
- б) псевдомиопатический,
- в) миастеноподобный,
- г) нарушение сна и бодрствования.

99. При тяжелом течении острых соматических заболеваний развивается синдром:

- а) неврастенический,
- б) острой энцефалопатии,
- в) эпилептический,
- г) вегетативно-сосудистой дистонии.

100. Синдром хронической энцефалопатии возникает при:

- а) почечной патологии,
- б) экзогенных и эндогенных интоксикациях и обменных нарушениях,
- в) длительном течении соматических заболеваний с развитием легочно-сердечной, почечной, печеночной недостаточности,
- г) тяжелом течении острых соматических заболеваний.

101. К отдельным неврологическим синдромам относят:

- а) миофасциальный болевой,
- б) хронической усталости,
- в) крампи,
- г) все верно.

102. Цереброваскулярные обмороки наблюдаются при поражении:

- а) магистральных сосудов мозга,
- б) патологии сердца,
- в) метаболических нарушениях,
- г) все верно.

103. Болезненные мышечные спазмы, возникающие в покое и длящиеся от нескольких секунд до нескольких минут, называются:

- а) обмороком,
- б) крампи,
- в) комой,
- г) икотой.

104. Приступообразные боли – это:

- а) невралгические,
- б) невротические,
- в) оболочечные,
- г) гипертензивные.

105. Боли тупого, диффузного характера сопровождающиеся рвотой и обусловленные повышением внутричерепного давления, носят название:

- а) невралгических,
- б) напряжения,
- в) гипертензивных,
- г) сосудистых.

106. К механическим факторам, оказывающим вредное воздействие на эмбрион и плод, относят:

- а) рентгеновское, радиоактивное, космическое облучение;
- б) травму, давление близлежащих органов;
- в) инфекции, интоксикации;
- г) недостаток йода, влияние медикаментов.

107. К химическим факторам, оказывающим вредное воздействие на эмбрион и плод, относят:

- а) недостаток или избыток витаминов, гормонов;
- б) количество родов и аборт;
- в) недостаток йода, влияние медикаментов;
- г) рентгеновское, радиоактивное, космическое облучение.

108. Анэнцефалия - это:

- а) уменьшение размеров черепа;
- б) отсутствие костей свода черепа и большого мозга;
- в) увеличение поперечного размера черепа;
- г) врожденное отсутствие глазных яблок.

109. Гамеопатии - это:

- а) повреждение зародышевых клеток у родителей на стадии, предшествующих зачатию;
- б) повреждения, возникающие в периоде бластогенеза;
- в) повреждения во время органогенеза;
- г) повреждения во время развития плода (с 5-го месяца беременности).

110. Эмбриопатии - это:

- а) повреждение зародышевых клеток у родителей на стадии, предшествующих зачатию;
- б) повреждения, возникающие в периоде бластогенеза;
- в) повреждения во время развития плода (с 5-го месяца беременности);
- г) повреждения во время органогенеза (с конца 3-й недели до конца 4-го месяца беременности).

111. К основным причинам, вызывающим нарушение внутриутробного развития эмбриона и плода относят:

- а) перинатальные инфекции;
- б) обменные нарушения;
- в) фармакологические и радиоактивные воздействия;
- г) все верно.

112. Гемиплегическая форма детского церебрального паралича объединяет симптомокомплексы:

- а) спастические параличи (парезы) обеих ног;

б) псевдобульбарные симптомы, расстройства речи, гиперкинезы, патологические синкинезии, эпилептические припадки;

в) мозжечковую атаксию с изменением координации движений, гипотонией мышц и скандированной речью;

г) расстройство сознания и судороги.

113. Диплегическая форма детского церебрального паралича возникает:

а) в результате родовой травмы или асфиксии;

б) при избыточном скоплении спинномозговой жидкости в полости черепа;

в) при уменьшении размера мозга и черепа;

г) при мигрени и гипоталамическом синдроме.

114. Заболевание, характеризующееся центральными парезами, параличами, гиперкинезами и психическими нарушениями, называется:

а) микроцефалией;

б) детским церебральным параличом,

в) олигофренией;

г) гидроцефалией.

115. Гидроцефалия характеризуется:

а) уменьшенным размером мозга и черепа;

б) расстройством сознания и судорогами;

в) избыточным скоплением спинномозговой жидкости в полости черепа;

г) поражением мышечной ткани и периферических нервов.

116. Эпилепсия – это заболевание, характеризующееся:

а) избыточным скоплением спинномозговой жидкости в полости черепа;

б) центральными парезами, параличами, гиперкинезами и психическими нарушениями;

в) поражением мышечной ткани и периферических нервов;

г) расстройством сознания и судорогами.

117. Внутриутробная гипоксия плода и новорожденного вызывается:

а) заболеваниями матери или плода, действующими на него во время беременности или родов;

б) механическим повреждением головки плода во время родов;

в) патологией родов в случае ягодичного или ножного предлежания;

г) несовместимостью крови матери и плода.

118. Гемолитическая болезнь новорожденных возникает при:

а) заболеваниях матери или плода, действующих на них во время беременности или родов;

б) механических повреждениях головки плода во время родов;

в) патологии родов в случае ягодичного или ножного предлежания;

г) несовместимости крови матери и плода.

119. Спинной мозг и позвоночный канал совпадают в размерах до:

а) 1 месяца внутриутробного развития,

б) 2 месяца внутриутробного развития,

в) 3 месяца внутриутробного развития,

г) 5 месяца внутриутробного развития

120. Первая улыбка у ребенка в ответ на разговор взрослого появляется к:

- а) 11 месяцам,
- б) 1 месяцу,
- в) 2 месяцам,
- г) 4 месяцу.

121. Ребенок начинает отличать близких от чужих к:

- а) 3 месяцам,
- б) 9 месяцам,
- в) 4 месяцам,
- г) 5 месяцам.

122. Ребенок начинает ползать, произносить отдельные слоги примерно к:

- а) 6 месяцам,
- б) 8 месяцам,
- в) 4 месяцам,
- г) 11 месяцам.

123. Симптом «заходящего солнца» у ребенка, когда видна полоска склеры между радужкой и верхним веком, вызывает подозрение на:

- а) анэнцефалию,
- б) гидроцефалию,
- в) гемолитическую болезнь новорожденных,
- г) детский церебральный паралич.

124. При наличии у ребенка мелких уродств глаза (колобома, микрофтальмия) дает основание для его исследования на:

- а) токсоплазмоз,
- б) менингит,
- в) краснуху,
- г) цитомегалию.

125. Повреждения во время развития плода (с 5-го месяца беременности), на фазе морфологического и функционального созревания органов и систем будущего ребенка называют:

- а) эмбриопатиями,
- б) гамеопатиями,
- в) бластопатиями,
- г) фетопатиями.

126. Рождение ребенка с явлениями менингоэнцефалита или энцефаломиелита наблюдается, если инфицирование плода происходит:

- а) на ранних этапах внутриутробного развития,
- б) в третьем триместре беременности,
- в) во втором триместре беременности,
- г) в первом и третьем триместрах беременности.

127. Такие тяжелые формы заболевания как умственная и физическая отсталость, микро- или гидроцефалия, судороги, встречаются при инфицировании плода в:

- а) первом триместре беременности,
- б) втором триместре беременности,
- в) первом и третьем триместрах беременности,
- г) первом и втором триместрах беременности.

128. При инфицировании плода в третьем триместре беременности новорожденный имеет симптомы:

- а) судороги, снижение зрения,
- б) частое срыгивание, вялость, беспокойство,
- в) стонущее дыхание, увеличение печени, селезенки, желтуха, сыпь, цианоз кожи,
- г) все верно.

129. К дефектам центральной нервной системы, обусловленным неполным смыканием структур по средней линии, относят:

- а) мозговые и спинномозговые грыжи,
- б) дефекты органов чувств,
- в) макроцефалию,
- г) дефекты мозжечка.

130. Полное отсутствие головного и спинного мозга у плода, называется:

- а) анэнцефалией,
- б) аринэнцефалией,
- в) краниорахишизисем,
- г) микрогирией.

131. Образование у плода вместо двух полушарий единого большого мозга, с единым обширным желудочком, называется:

- а) анэнцефалией,
- б) аринэнцефалией,
- в) краниорахишизисем,
- г) микрогирией.

132. Микрогирия – это:

- а) полное отсутствие головного и спинного мозга у плода,
- б) поражением соединительной ткани опорно-двигательного аппарата и нервной системы,
- в) выпадения через врожденный дефект кости содержимого полости черепа,
- г) уменьшение размеров извилин больших полушарий.

133. К свидетельству о незрелости ЦНС у недоношенных детей относят:

- а) двигательные расстройства,
- б) нарушения деятельности органов чувств,
- в) нарушения поведения и эмоциональной сферы,
- г) все верно.

134. Субдуральные кровоизлияния у новорожденных наблюдаются при:

- а) наложении вакуум-экстрактора, щипцов у недоношенных,
- б) стремительных родах;
- в) затянувшихся родах, слабости родовой деятельности, раннем отхождении вод,
- г) стремительных родах и у недоношенных детей.

135. Внутрижелудочковые кровоизлияния у новорожденных наблюдаются при:

- а) наложении вакуум-экстрактора, щипцов у недоношенных,
- б) стремительных родах и обусловлены сдавлением образовавшейся гематомы мозгового ствола,
- в) затянувшихся родах, слабости родовой деятельности, раннем отхождении вод,
- г) у недоношенных детей и при стремительных родах.

136. Местные множественные кровоизлияния у новорожденных наблюдаются при:

- а) стремительных родах и у недоношенных детей,
- б) затянувшихся родах, слабости родовой деятельности, раннем отхождении вод,
- в) стремительных родах;
- г) все верно.

137. Верхний акушерский паралич возникает у новорожденного при:

- а) поражении корешков подключичной части плечевого сплетения,
- б) поражении корешков надключичной части плечевого сплетения,
- в) переломах ключицы,
- г) все верно.

138. Снижение зрения вплоть до слепоты, прогрессирующее слабоумие, судорожные припадки, парезы, псевдобульбарные параличи наблюдаются при амавротической идиотии следующей формы:

- а) ранней детской,
- б) врожденной,
- в) юношеской,
- г) поздней детской.

139. Микроцефалией или гидроцефалией, параличами конечностей, судорогами и летальным исходом заканчивается амавротическая идиотия при следующей форме:

- а) ранней детской,
- б) врожденной,
- в) юношеской,
- г) поздней детской.

140. Нарушение ритма дыхания, изменение мышечного тонуса, отсутствие безусловных рефлексов, снижением реакции на внешние раздражители.

Эта симптоматика характерна для внутриутробной гипоксии плода и новорожденного:

- а) легкой степени,
- б) тяжелой степени,
- в) средней степени,
- г) все верно.

141. Степень тяжести и прогноз здоровья новорожденного, производящийся по шкале Апгар, учитывает суммарную оценку признаков:

- а) сердцебиения и дыхания,
- б) сердцебиения и мышечного тонуса,
- в) цвета кожных покровов и рефлексов,
- г) все верно.

142. Состояние здоровья новорожденного по шкале Апгар считается тяжелым при показателе:

- а) ниже 6 баллов,
- б) ниже 5 баллов,
- в) ниже 4 баллов,
- г) ниже 4-6 баллов.

143. К наследственным нервно-мышечным болезням относят:

- а) микроцефалию и миастению;
- б) прогрессирующие мышечные дистрофии и миастению;
- в) невриты и менингиты;
- г) гипоталамический синдром и хорею Гентингтона.

144. К наследственным болезням обмена веществ с поражением нервной системы относят:

- а) фенилкетонурию и амавротическую идиотию;
- б) миастению и хорею Гентингтона;
- в) хорею Гентингтона и олигофрению;
- г) детский церебральный паралич.

145. К заболеваниям с преимущественным поражением экстрапирамидной системы относят:

- а) фенилкетонурию;
- б) олигофрению;
- в) болезнь Паркинсона и хорею Гентингтона;
- г) миастению.

146. Генные болезни обусловлены:

- а) потерей части хромосомного материала;
- б) увеличением хромосомного материала;
- в) потерей двух и более генов;
- г) мутацией одного гена.

147. К заболеваниям с преимущественным поражением экстрапирамидной системы относят:

- а) наследственную хорею Гентингтона;

- б) семейную атаксию Фридрейха;
- в) амавротическую идиотию;
- г) прогрессирующие мышечные дистрофии.

148. В каких возрастных интервалах резко повышен риск рождения ребенка с хромосомными аномалиями:

- а) 15-18 и 35-40 лет;
- б) 20-25 и 35-40 лет;
- в) 25-30 лет;
- г) 30-35 лет.

149. Что является ведущим в клиническом проявлении хромосомных болезней:

- а) задержка в психомоторном развитии у детей младшего возраста и умственная отсталость у детей старшего возраста;
- б) нарушение физического развития;
- в) системность поражения;
- г) нарушение умственного развития в сочетании с пороками развития и микроаномалиями развития.

150. Укажите болезни, относящиеся к мультифакториальным:

- а) наследственные болезни соединительной ткани (синдром Марфана);
- б) гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца;
- в) полидактилия, сахарный диабет;
- г) синдромом Клайнфельтера.

151. К хромосомным болезням относятся:

- а) синдром «кошачьего крика» и Шерешевского - Тернера;
- б) синдром Марфана;
- в) фенилкетонурия;
- г) муковисцидоз.

152. К хромосомным мутациям относятся:

- а) нарушение кратности гаплоидного набора хромосом;
- б) структурные изменения хромосом;
- в) потерей двух и более генов;
- г) мутацией одного гена.

153. Амавротическая идиотия характеризуется:

- а) поражением соединительной ткани опорно-двигательного аппарата, нервной системы, глаз и внутренних органов,
- б) прогрессирующим снижением зрения, слабоумием и различными неврологическими изменениями,
- в) генетическим нарушением липидного обмена,
- г) нарушением превращения фенилаланина в тирозин и процессов миелинизации.

154. Мукополисахаридозы – это группа наследственных заболеваний, характеризующихся:

- а) поражением соединительной ткани опорно-двигательного аппарата, нервной системы, глаз и внутренних органов,
- б) прогрессирующим снижением зрения, слабоумием и различными неврологическими изменениями,
- в) генетическим нарушением липидного обмена,
- г) нарушением превращения фенилаланина в тирозин и процессов миелинизации.

155. Врожденная форма амавротической идиотии проявляется:

- а) снижением зрения, экстрапирамидными, бульбарными, вегетативно-эндокринными расстройствами и судорожными припадками,
- б) экстрапирамидной ригидностью, скованностью, параличами, судорожными припадками, изменением психики,
- в) отставанием в психическом и физическом развитии, снижением зрения вплоть до слепоты, прогрессирующим слабоумием,
- г) мозжечковые расстройства, параличами конечностей, судорогами и заканчивается летальным исходом.

156. Для поздней детской формы амавротической идиотии характерны:

- а) эндокринные расстройства и судорожные припадки,
- б) мозжечковые расстройства,
- в) параличи, судорожные припадки, изменения психики,
- г) микроцефалия или гидроцефалия.

157. Семейная спастическая параплегия Штрюмпеля – это хроническое заболевание, характеризующееся:

- а) медленно прогрессирующей дегенерацией задних и боковых канатиков спинного мозга с поражением мозжечковых и пирамидных путей, тонкого и клиновидного пучков,
- б) атрофией клеток хвостатого ядра, скорлупы чечевицеобразного ядра и полушарий большого мозга,
- в) развитием в раннем детстве спастических парезов или параличей ног,
- г) атрофией клеток хвостатого ядра, скорлупы чечевицеобразного ядра и полушарий большого мозга.

158. Наследственная хорей Гентингтона – хроническое прогрессирующее заболевание, характеризующееся:

- а) атрофией клеток хвостатого ядра, скорлупы чечевицеобразного ядра и полушарий большого мозга,
- б) развитием в раннем детстве спастических парезов или параличей ног,
- в) мозжечковыми расстройствами,
- г) все верно.

159. Дрожательный паралич (болезнь Паркинсона) - это хроническое прогрессирующее заболевание характеризующееся:

- а) атрофией клеток хвостатого ядра, скорлупы чечевицеобразного ядра и полушарий большого мозга,
- б) поражением подкорковых структур,

в) экстрапирамидными, бульбарными, вегетативно-эндокринными расстройствами;

г) все верно.

160. Миастения – это хроническое заболевание, характеризующееся:

а) патологической утомляемостью и слабостью мышц,

б) поражением соединительной ткани опорно-двигательного аппарата, нервной системы, глаз и внутренних органов;

в) генетическим нарушением липидного обмена,

г) нарушением превращения фенилаланина в тирозин и процессов миелинизации

161. Вторичные прогрессирующие мышечные дистрофии возникают в связи с:

а) нарушением превращения фенилаланина в тирозин и процессов миелинизации,

б) вегетативно-эндокринными расстройствами,

в) поражением нервов или передних рогов спинного мозга,

г) мозжечковыми расстройствами.

162. Поздняя форма амавротической идиотии проявляется:

а) патологической утомляемостью и слабостью мышц,

б) поражением соединительной ткани опорно-двигательного аппарата, нервной системы, глаз и внутренних органов,

в) экстрапирамидной ригидностью, скованностью, параличами, судорожными припадками, изменением психики,

г) все верно.

163. Расстройству мозгового кровообращения способствуют:

а) артериальная гипотония, прием алкоголя, перегревание;

б) артериальная гипотония, раздражительность и вспыльчивость, склонность к плаксивости;

в) прием алкоголя, перегревание, расстройства сна, рвота, недержание мочи;

г) изменения интеллекта, памяти, Кессонная болезнь.

164. Для ишемического инсульта характерно:

а) изменение межпозвоночных дисков и тел позвонков;

б) частичное или полное прекращение поступления крови в мозг по какому-либо из сосудов;

в) тромбоз артерии в шейном отделе, расстройство чувствительности, менингеальный синдром;

г) изменение интеллекта, памяти, эмоционально-волевой сферы.

165. Хроническое прогрессирующее заболевание сосудов головного мозга преимущественно у людей пожилого возраста с нарушением липидного и холестерина обмена называется:

а) атеросклерозом;

б) транзиторными ишемическими атаками;

- в) геморрагией;
- г) паркинсонизмом.

166. К геморрагическим инсультам относят:

- а) нарушения мозгового кровообращения, при которых происходит кровоизлияние в вещество мозга;
- б) воспаление мозговых оболочек;
- в) нарушения мозгового кровообращения, при которых происходит кровоизлияние в субарахноидальное пространство или желудочки мозга;
- г) патологические расширения сосудов.

167. К основным причинам расстройств мозгового кровообращения относятся:

- а) сотрясение головного мозга;
- б) атеросклероз сосудов головного мозга и неврит лицевого нерва;
- в) ушибы головного мозга, заболевания сердца, различные инфекции;
- г) опухоли головного и спинного мозга.

168. Паренхиматозное кровоизлияние – это:

- а) кровоизлияние в вещество мозга;
- б) кровоизлияние в желудочки мозга;
- в) кровоизлияние в субарахноидальное пространство головного мозга;
- г) все верно.

169. Возникновению преходящих расстройств мозгового кровообращения способствуют:

- а) замедленность мышления, появление старческой болтливости и суетливости;
- б) физическое и психическое перенапряжение, снижение круга интересов, замедленность мышления;
- в) физическое и психическое перенапряжение, перенагревание, духота;
- г) потемнение в глазах, общая слабость; кома; сильный зуд.

170. При кровоизлияниях в ствол мозга на первый план выступают:

- а) мозжечковая симптоматика: нистагм, головокружение, рвота, сильная головная боль в области затылка и т.д.;
- б) признаки поражения ядер черепно-мозговых нервов и проводящих путей;
- в) парез разгибателей и сгибателей стоп, паралич рук со снижением рефлексов;
- г) сотрясение головного мозга средней степени.

171. Различают следующие разновидности ишемического инсульта:

- а) кровоизлияние в спинной мозг, кровоизлияние в оболочки мозга, эмболию сосудов;
- б) тромбоз, эмболию сосудов, сосудистую недостаточность головного мозга;
- в) тромбоз, эмболию сосудов, кровоизлияние в спинной мозг;
- г) тромбоз, эмболию сосудов, геморрагию.

172. Тромботический инсульт вызывают:

- а) эмболия сосудов и сосудистая недостаточность головного мозга;
- б) тромбоз и сосудистая недостаточность головного мозга;
- в) тромбоз и эмболия сосудов;
- г) тромбоз, эмболия сосудов и сосудистая недостаточность головного мозга.

173. Для ишемического инсульта характерно наличие предвестников, которые выражаются:

- а) головокружением, потемнением в глазах, общей слабостью, преходящим онемением или парезом конечностей;
- б) потемнением в глазах, общей слабостью; комой; сильным зудом;
- в) преходящим онемением или парезом конечностей, тошнотой или рвотой, недержанием мочи;
- г) параличом рук со снижением рефлексов и шейным остеохондрозом.

174. Причиной возникновения вертебробазиллярной недостаточности чаще всего является:

- а) шейный остеохондроз;
- б) сотрясение головного мозга средней степени;
- в) отравление окисью углерода;
- г) травма.

175. К разновидностям острого нарушения спинального кровообращения относят:

- а) инфаркт спинного мозга (ишемию);
- б) геморрагию;
- в) инфаркт спинного мозга и геморрагию;
- г) ишемию, геморрагию и неврит лицевого нерва.

176. Основные диагностические признаки субарахноидального кровоизлияния.

- а) бледное лицо, сохранность сознания, постепенное развитие гемиплегии, в анамнезе-инфаркт миокарда или нарушение сердечного ритма,
- б) багровое лицо, артериальная гипертензия, нарастающее нарушение сознания, рвота, менингеальные симптомы, гемиплегия;
- в) головная боль, рвота, афазия и гемипарез, исчезающие в течение первых суток, артериальная гипертензия,
- г) выраженный менингеальный синдром, сильная головная боль, рвота

177. Тромбоз артерии в шейном отделе сопровождается:

- а) парезом разгибателей и сгибателей стоп, снижением или исчезновением ахилловых рефлексов;
- б) параличом рук со снижением рефлексов, появлением патологических стопных рефлексов;
- в) мозжечковой симптоматикой: нистагмом, головокружением, рвотой, сильной головной болью в области затылка;
- г) изменением межпозвоночных дисков и тел позвонков.

178. Какие клинические симптомы наиболее характерны для ишемического инсульта:

- а) сохранность сознания,
- б) предшествующие преходящие нарушения мозгового инсульта,
- в) постепенное начало заболевания,
- г) все верно.

179. Тромбоз передней спинальной артерии в поясничном отделе проявляется:

- а) парезом разгибателей и сгибателей стоп, параличом рук со снижением рефлексов;
- б) парезом разгибателей и сгибателей стоп, снижением или исчезновением ахилловых рефлексов, расстройством чувствительности и функции тазовых органов;
- в) частичным или полным прекращением поступления крови в мозг по какому-либо из сосудов,
- г) нарушение липоидного и холестерина обмена.

180. Причиной возникновения геморрагии чаще всего является:

- а) аномалии развития сосудов;
- б) шейный остеохондроз;
- в) травма;
- г) паралич одной конечности.

181. В основе атеросклероза сосудов головного мозга лежат:

- а) нарушение липоидного и холестерина обмена;
- б) спазмы мозговых сосудов;
- в) ишемия мозговой ткани или изменения физико-химических свойств крови;
- г) физическое и психическое перенапряжение.

182. Субарахноидальное кровоизлияние – это:

- а) кровоизлияние в вещество мозга;
- б) кровоизлияние в желудочки мозга;
- в) кровоизлияние в субарахноидальное пространство головного мозга;
- г) кровоизлияние в вещество мозга и желудочки мозга.

183. Укажите возможные этиологические факторы инфаркта мозга:

- а) атеросклероз,
- б) гипертоническая болезнь,
- в) ревматизм,
- г) все верно.

184. К закрытым черепно-мозговым травмам относятся:

- а) сотрясение и ушиб;
- б) сотрясение и сдавление головного мозга;
- в) сотрясение, ушиб и сдавление головного мозга;
- г) ушиб и сдавление головного мозга.

185. В основе сотрясения лежат:

- а) нарушения целостности мозговой ткани, набухание синапсов;
- б) изменения физико-химических свойств мозгового вещества, внутримозговая гематома;
- в) изменения физико-химических свойств мозгового вещества, функционального состояния нейронных мембран и набухание синапсов;
- г) патологические расширения сосудов.

186. Тяжелое сотрясение головного мозга характеризуется:

- а) изменением пульса и дыхания, общей слабостью, головокружением;
- б) длительной потерей сознания, глубокой комой, изменением пульса и дыхания, недержанием мочи;
- в) поверхностным и учащенным дыханием, угасанием рефлексов, шумом в голове, тошнотой;
- г) гиперрефлексией; защитными рефлексами, атрофией мышц.

187. Для размозжения мозговой ткани характерно:

- а) грубое разрушение мозговой ткани, пропитанное кровью, без разрыва сосудов и мягкой мозговой оболочки;
- б) изменения физико-химических свойств мозгового вещества, функционального состояния нейронных мембран и набухание синапсов;
- в) грубое разрушение мозговой ткани, пропитанное кровью, с разрывом сосудов и мягкой мозговой оболочки;
- г) наличие патологических рефлексов.

188. При ушибе лобной доли возникают:

- а) парезы или параличи конечностей, моторная афазия, «лобная психика»;
- б) расстройства чувствительности, схемы тела, астереогнозия;
- в) длительные расстройства сознания, сердечной деятельности, терморегуляции;
- г) транзиторные ишемические атаки.

189. Ушиб затылочной доли сопровождается:

- а) расстройством чувствительности, схемы тела, астереогнозией;
- б) периферическим параличом диафрагмы и межреберных мышц;
- в) длительными расстройствами сознания, сердечной деятельности, терморегуляции;
- г) возникновением зрительной агнозии и выпадением полей зрения.

190. При повреждении теменной доли возникают:

- а) расстройства чувствительности, схемы тела, астереогнозия;
- б) расстройства витальных функций, приводящих к гибели больного;
- в) длительные расстройства сознания, эндокринные нарушения;
- г) артериальная гипотония, раздражительность и вспыльчивость, склонность к плаксивости.

191. При ушибах височной доли определяются:

- а) возникновение зрительной агнозии, выпадение полей зрения, эндокринные нарушения;
- б) расстройства чувствительности, схемы тела;

- в) сенсорная и амнестическая афазия;
- г) мозжечковая симптоматика: нистагм, головокружение, рвота, сильная головная боль в области затылка.

192. Для ушиба основания мозга характерны:

- а) парезы или параличи конечностей, моторная афазия, «лобная психика»;
- б) расстройства чувствительности, схемы тела, астереогнозия;
- в) длительные расстройства сознания, сердечной деятельности, терморегуляции, эндокринные нарушения;
- г) все верно.

193. Ушибы мозгового ствола сопровождаются:

- а) длительными расстройствами сознания, эндокринными нарушениями,
- б) парезами или параличами конечностей, моторной афазией, «лобной психикой»;
- в) сенсорной и амнестической афазией;
- г) расстройствами витальных функций, приводящих к гибели больного.

194. Картина «посттравматического невроза» возникает после:

- а) сдавления головного мозга;
- б) ушиба головного мозга;
- в) сотрясения головного мозга;
- г) все верно.

195. Сдавление головного мозга чаще всего обусловлено:

- а) изменением физико-химических свойств мозгового вещества, функциональным состоянием нейронных мембран и набуханием синапсов;
- б) внутричерепной гематомой, вдавленным переломом черепа, отеком-набуханием мозга;
- в) грубым разрушением мозговой ткани, пропитанной кровью, с разрывом сосудов и мягкой мозговой оболочки;
- г) эмболией сосудов и сосудистой недостаточностью головного мозга.

196. Эпидуральная гематома возникает при повреждении:

- а) средней оболочечной артерии и ее ветвей осколками внутренней пластинки черепа;
- б) вен, располагающихся по выпуклой поверхности больших полушарий мозга;
- в) капилляров, располагающихся по выпуклой поверхности больших полушарий мозга;
- г) вен и капилляров, располагающихся по выпуклой поверхности больших полушарий мозга.

197. Субдуральная гематома возникает при повреждении:

- а) средней оболочечной артерии и ее ветвей осколками внутренней пластинки черепа;
- б) вен, располагающихся по выпуклой поверхности больших полушарий мозга;

в) вен и капилляров, располагающихся по выпуклой поверхности больших полушарий мозга,

г) все верно

198. Различают следующие разновидности закрытых повреждений спинного мозга:

а) кровоизлияние в спинной мозг, сотрясение;

б) ушиб спинного мозга, сдавление,

в) кровоизлияние в оболочки мозга;

г) все верно;

199. Для сотрясения спинного мозга характерны:

а) ограниченный отек-набухание мозговой ткани с мелкими кровоизлияниями;

б) корешковые боли (стреляющие, стягивающие, опоясывающие);

в) парезы, расстройства чувствительности, изменения рефлексов, расстройства мочеиспускания;

г) паралич одной половины тела.

200. Ушиб спинного мозга возникает при:

а) переломах тел и дужек позвонков;

б) ударе позвоночника;

в) опухолях позвоночника;

г) отравлениях барбитуратами и сероуглеродом.

201. Кровоизлияние в оболочки спинного мозга (гематораксис) характеризуется:

а) корешковыми болями (стреляющие, стягивающие, опоясывающие);

б) ограниченным отеком-набуханием мозговой ткани с мелкими кровоизлияниями;

в) парезами, расстройствами чувствительности, изменением рефлексов, расстройством мочеиспускания;

г) длительными расстройствами сознания, эндокринными нарушениями.

202. Для опухолей лобной доли наиболее характерными симптомами являются:

а) обонятельные и слуховые галлюцинации;

б) расстройство чувствительности на противоположной стороне тела;

в) расстройства зрительных функций;

г) «лобная психика», парезы и параличи конечностей, парез лицевого нерва.

203. Для опухолей теменной доли наиболее характерными симптомами являются:

а) обонятельные и слуховые галлюцинации;

б) расстройство чувствительности на противоположной стороне тела;

в) расстройства зрительных функций;

г) «лобная психика», парезы и параличи конечностей, парез лицевого нерва.

204. Для опухолей височной доли наиболее характерными симптомами являются:

- а) обонятельные и слуховые галлюцинации;
- б) расстройство чувствительности на противоположной стороне тела;
- в) расстройства зрительных функций;
- г) «лобная психика», парезы и параличи конечностей, парез лицевого нерва.

205. Для опухолей затылочной доли наиболее характерными симптомами являются:

- а) обонятельные и слуховые галлюцинации;
- б) расстройство чувствительности на противоположной стороне тела;
- в) расстройства зрительных функций, сужение полей зрения, расстройство цветоощущения;
- г) «лобная психика», парезы и параличи конечностей, парез лицевого нерва.

206. Какие структуры спинного мозга поражаются при экстремедуллярной опухоли?

- а) зрительные нервы и пирамидные пути,
- б) зрительные нервы и задние столбы,
- в) пирамидные и спиноталамические пути,
- г) задние и передние рога спинного мозга,

207. Инфекционные болезни нервной системы вызываются:

- а) при систематическом воздействии на человека токов высокой и сверхвысокой частоты;
- б) бактериями, грибами, вирусами, простейшими;
- в) атеросклерозом сосудов головного мозга и гипертонической болезнью;
- г) нейротоксикозами.

208. Воспалительное заболевание оболочек мозга называется:

- а) пахименингитом;
- б) лептоменингитом;
- в) арахноидитом;
- г) менингитом.

209. Поражение мягкой мозговой оболочки мозга называется:

- а) пахименингитом;
- б) лептоменингитом;
- в) арахноидитом;
- г) менингитом.

210. Поражение твердой мозговой оболочки мозга называется:

- а) пахименингитом;
- б) лептоменингитом;
- в) арахноидитом;
- г) менингитом.

211. Поражение паутинной оболочки мозга называется:

- а) пахименингитом;
- б) лептоменингитом;
- в) арахноидитом;
- г) менингитом.

212. Энцефалит - это:

- а) воспаление преимущественного серого вещества головного мозга;
- б) воспаление белого вещества головного мозга;
- в) воспаление головного мозга;
- г) воспаление спинного мозга.

213. Миелит – это:

- а) воспаление преимущественного серого вещества головного мозга;
- б) воспаление белого вещества головного мозга;
- в) воспаление головного мозга;
- г) воспаление спинного мозга.

214. Острое инфекционное заболевание детского возраста, сопровождающееся поражением передних рогов спинного мозга, называется:

- а) радикулитом;
- б) полиомиелитом;
- в) невритом;
- г) лептоменингитом.

215. Вирус полиомиелита погибает под действием:

- а) ультрафиолетовых лучей и перекиси водорода;
- б) низкой температуры;
- в) замораживания;
- г) высушивания.

216. К гнойным менингитам относятся:

- а) менингококковый и туберкулезный;
- б) менингококковый и энтеровирусный;
- в) туберкулезный и стрептококковый;
- г) менингококковый и стрептококковый.

217. Лейкоэнцефалит – это поражение:

- а) белого вещества мозга;
- б) серого вещества мозга;
- в) передних рогов спинного мозга;
- г) задних рогов спинного мозга.

218. Какие менингиты являются гнойными вторичными?

- а) туберкулезный менингит,
- б) отогенный менингит,
- в) менингококковый менингит,
- г) эпидурит.

219. Какие менингиты являются серозными?

- а) туберкулезный менингит,
- б) отогенный менингит,

- в) менингококковый менингит,
- г) эпидурит.

220. При кистозной форме арахноидита спинного мозга характерна симптоматика:

- а) поражения корешков и паренхимы спинного мозга;
- б) опухоли головного мозга;
- в) радикулита;
- г) раздражения коры больших полушарий головного мозга (эпилепсии).

221. При полиомиелите происходит поражение:

- а) мотонейронов передних рогов спинного мозга;
- б) ядер черепно-мозговых нервов ствола головного мозга и нервных клеток коры больших полушарий;
- в) ретикулярной формации и гипоталамуса;
- г) все верно.

222. Вирусные энцефалиты – это:

- а) сыпно-тифозный,
- б) клещевой,
- в) коревой, при ветряной оспе,
- г) хорея Гентингтона

223. Острое негнойное инфекционное воспаление головного мозга, возбуждаемое вирусом, который передается человеку укусом зараженного комара, называется:

- а) весеннее-летний (клещевой) энцефалит;
- б) арахноидит;
- в) комариный (японский) энцефалит;
- г) эпидемический (летаргический) энцефалит.

224. Инфекционное воспаление головного мозга, которое передается при укусах иксодовыми клещами, называется:

- а) весеннее-летний (клещевой) энцефалит;
- б) арахноидит;
- в) комариный (японский) энцефалит;
- г) эпидемический (летаргический) энцефалит.

225. К заболеваниям периферической нервной системы относят:

- а) невриты и менингиты;
- б) арахноидиты и парезы;
- в) мононевриты и плекситы;
- г) радикулиты и нейротоксикозы.

226. Поражения нервных сплетений - это:

- а) мононевриты;
- б) полиневриты;
- в) плекситы;
- г) радикулиты.

227. Поражение корешков спинного мозга – это:

- а) плекситы;
- б) радикулиты;
- в) полиневриты;
- г) мононевриты.

228. Алкогольная полиневропатия возникает при:

- а) систематическом употреблении алкоголя;
- б) систематическом воздействии свинца на организм;
- в) поражении нервов токсинов дифтерийной палочки;
- г) бытовых и медикаментозных интоксикациях.

229. К вегето-висцеральным расстройствам нервной системы относят:

- а) гипоталамический синдром и хорею Гентингтона;
- б) миастению и прогрессирующие мышечные дистрофии;
- в) болезнь Паркинсона и аллергические реакции;
- г) мигрень и гипоталамический синдром.

230. Для мигрени характерно:

- а) периодически возникающие головные боли преимущественно в одной половине головы;
- б) высыпания на коже, напоминающие волдыри от ожога;
- в) возникновение ограниченного отека кожи и подкожной клетчатки;
- г) эндокринные расстройства.

231. Вегето-сосудистая дистония объединяет симптомокомплексы:

- а) дисфункцию половых желез, различные формы ожирения, трофические расстройства кожи;
- б) нарушение дыхания, головные и сердечные боли, озноб, чувство страха смерти, головокружение;
- в) зуд, ощущения жжения, высыпания на коже, напоминающие волдыри от ожога;
- г) головная боль в области виска, глаза, гиперестезия к свету, тошнота и рвота.

232. Гипоталамический синдром объединяет симптомокомплексы:

- а) нарушение дыхания, головные и сердечные боли, озноб, чувство страха смерти, головокружение;
- б) дисфункцию половых желез, различные формы ожирения, трофические расстройства кожи;
- в) головная боль в области виска, глаза, гиперестезия к свету, тошнота и рвота;
- г) зуд, ощущения жжения, высыпания на коже, напоминающие волдыри от ожога.

233. Для синдрома вегетативной дистонии не характерны:

- а) колебания артериального давления, пульса;
- б) нарушения потоотделения и эмоциональной сферы;
- в) проводниковые расстройства чувствительности;
- г) головные боли, боли в области сердца.

234. При гипоталамическом синдроме не наблюдаются:

- а) вегето-сосудистые нарушения и нейроэндокринные расстройства;
- б) центральные нарушения терморегуляции;
- в) нарушения сна и бодрствования;
- г) спастические параличи конечностей.

235. Люмбаго - это:

- а) острая боль в пояснице, возникающая внезапно, при подъеме тяжести;
- б) хроническая боль в пояснице, развивающаяся в результате поясничного остеохондроза;
- в) боли, имеющие рефлекторный характер и проявляющиеся тоническим напряжением мышц поясницы;
- г) множественное поражение корешков спинного мозга и нервных стволов инфекционного характера.

236. Для мигрени характерны следующие формы:

- а) простая и офтальмическая;
- б) офтальмоплегическая и ассоциированная;
- в) вестибулярная и брюшная;
- г) все верно.

237. Для офтальмической формы мигрени характерны симптомокомплексы:

- а) выпадение участка поля зрения (скотома) или появления мерцательной скотомы;
- б) головокружения на фоне головной боли;
- в) центральные нарушения терморегуляции;
- г) зуд, ощущения жжения, высыпания на коже.

238. Для вестибулярной формы мигрени характерны симптомокомплексы:

- а) нарушение дыхания, головные и сердечные боли, озноб;
- б) дисфункция половых желез, различные формы ожирения;
- в) головокружения на фоне головной боли;
- г) спастические параличи конечностей.

239. Выделяют следующие виды гипоталамических синдромов:

- а) нейроэндокринный, нервно-мышечный и вегето-сосудистый;
- б) нейротрофический и офтальмический;
- в) нарушение бодрствования и сна и ассоциированный;
- г) брюшной и психопатологический.

240. Какие структуры нервной системы поражаются при рассеянном склерозе?

- а) зрительные нервы и пирамидные пути,
- б) зрительные нервы и задние столбы,
- в) пирамидные и саниоталамические пути,
- г) задние и передние рога спинного мозга

241. Симптоматика в виде гиперемии конъюнктивы, мелких геморрагий в слизистую оболочку носа и рта, носовых кровотечений характерна для:

- а) электротравмы нервной системы;

- б) вибрационной болезни;
- в) кессонной болезни;
- г) поражения нервной системы при лучевой болезни

242. К первым признакам вибрационной болезни относят:

- а) преходящую анемию пальцев, ощущение ползания мурашек и одеревенелости;
- б) гиперфункцию щитовидной железы и склонность к ослаблению половой деятельности;
- в) кожные поражения (зуд, мраморность);
- г) бледно-серый цвет кожи лица, сине-серую кайму по краям десен.

243. Кессонная болезнь развивается при:

- а) систематическом воздействии на человека токов высокой и сверхвысокой частоты;
- б) воздействии высокой температуры;
- в) проникновении азота из тканей в кровь при переходе из повышенного давления к нормальному;
- г) отравлении сероуглеродом.

244. Расстройство чувствительности на ладонных поверхностях по типу перчаток характерно для:

- а) электротравмы нервной системы;
- б) вибрационной болезни;
- в) кессонной болезни
- г) поражения нервной системы при лучевой болезни

245. Бледно-серый цвет кожи лица, сине-серая кайма по краям десен, малокровие, гепатит, свинцовые колики (сильные боли в животе) характерны для отравления:

- а) свинцом;
- б) сероуглеродом;
- в) метиловым спиртом;
- г) марганцем.

246. Поперечные белые полосы (полоски Месса) появляются при отравлении:

- а) мышьяком;
- б) сероуглеродом;
- в) метиловым спиртом;
- г) марганцем.

247. Ощущение металлического привкуса во рту, общая слабость, эйфория появляются при отравлении:

- а) мышьяком
- б) сероуглеродом
- в) метиловым спиртом;
- г) тетраэтилсвинцом.

248. Первыми признаками отравления ртутью являются:

- а) стоматиты, ломкость ногтей, выпадение волос, дисфункция желудочно-кишечного тракта (гастрит, колит);
- б) проходящая анемия пальцев, ощущение ползания мурашек и одеревенелости;
- в) гиперфункция щитовидной железы и склонность к ослаблению половой деятельности;
- г) все верно.

249. Отравление фосфорорганическими соединениями характеризуется:

- а) расстройством чувствительности на ладонных поверхностях по типу перчаток;
- б) гиперемией конъюнктивы, мелких геморрагий в слизистую оболочку носа и рта, носовых кровотечений;
- в) тошнотой, рвотой, головными болями, головокружением, болями в животе, расстройством зрения, дизартрией, атаксией и подергиванием мышц;
- г) стоматитами, ломкостью ногтей, выпадением волос.

250. Кожные высыпания, гиперпигментация, шелушение, неправильный и усиленный рост ногтей и волос отмечается при отравлении:

- а) марганцем;
- б) сероуглеродом;
- в) метиловым спиртом;
- г) мышьяком.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ФОРМЫ «В»

Установите правильную последовательность

1. Укажите (по порядку перечисления) рефлексы орального автоматизма:

1) небный; 2) сосательный; 3) хоботковый; 4) глоточный; 5) подошвенный, 6) носогубный, 7) кремастерный, 8) ладонно-подбородочный, 9) дистанно-оральный, 10) ахиллов.

2. Укажите (по порядку перечисления) глубокие рефлексы:

1) надбровный; 2) корнеальный; 3) глоточный; 4) нижнечелюстной; 5) ахиллов, 6) небный, 7) коленный, 8) пястно-лучевой, 9) кремастерный, 10) лопаточно-лучевой.

3. Укажите (по порядку перечисления) синдромы, относящиеся к поражению ствола головного мозга:

1) астереогноз; 2) рефлекс хватания, 3) бульбарный паралич; 4) гипертензионный, 5) альтернирующие синдромы, 6) псевдобульбарный, 7) дислокационный, 8) зрительных галлюцинаций, 9) синдромы поражения желудочков, 10) расстройство психики.

4. Укажите (по порядку перечисления) методы исследования функций вегетативной нервной системы:

1) соляный рефлекс;
2) шейно-вегетативный; 3) защитный; 4) рефлекс «гусиной кожи», 5) ортостатический, 6) роговичный, 7) кожно-сердечный, 8) терморегуляционный, 9) подошвенный, 10) глазосердечный.

5. Укажите (по порядку перечисления) терминологию, относящуюся к синдромам зрительных нарушений:

1) арефлексия, 2) булимия, 3) гиперкинез, 4) амблиопия, 5) атетоз, 6) амавроз, 7) ахроматоПСия, 8) клонус, 9) скотома, 10) гемианопсия, 11) дальтонизм, 12) анакузия, 13) миоз, 14) люмбаго, 15) птоз.

6. Укажите (по порядку перечисления) терминологию, относящуюся к синдромам нарушения высших корковых функций:

1) миалгия, 2) астереозгос, 3) анозогнозия, 4) плексит, 5) апраксия, 6) гипомнезия, 7) диплопия, 8) амнезия, 9) олигофрения, 10) моноплегия, 11) афазия, 12) тремор, 13) алалия, 14) заикание, 15) гиперрефлексия

7. Укажите (по порядку перечисления) основные синдромы, связанные с поражением лобной доли:

1) астереогноз, 2) рефлекс хватания, 3) зрительная агнозия, 4) аграфия, 5) моторная афазия, 6) галлюцинации, 7) расстройство психики, 8) бульбарный, 9) лобная атаксия, 10) паралич взора в противоположную сторону.

8. Укажите (по порядку перечисления) основные синдромы, связанные с поражением височной доли:

1) атаксия, 2) аграфия, 3) галлюцинации, 4) сенсорная афазия, 5) астереогноз, 6) приступы вестибулярно-коркового головокружения; 7) квадратная гемианопсия, 8) лобная атаксия, 9) расстройство психики, 10) рефлекс хватания

9. Укажите (по порядку перечисления) основные соматоневрологические синдромы:

1) неврастенический, 2) вегето-сосудистой дистонии, 3) менингеальный, 4) полиневропатии, 5) эпилептический, 6) бульбарный синдром, 7) радикулярный, 8) пароксизмальных состояний, 9) псевдобульбарного паралича, 10) паркинсонизма

10. Определите правильную последовательность расположения оболочек и пространств спинного мозга, начиная снаружи:

1) подпаутинное пространство, 2) твердая оболочка, 3) паутинная, 4) эпидуральное пространство, 5) мягкая оболочка, 6) субдуральное пространство

11. Определите расположение 12 пар ядер черепно-мозговых нервов в отделах головного мозга:

1) конечный, 2) промежуточный, 3) средний, 4) варолиев мост, 5) мозжечок, 6) продолговатый

Закончите предложение

12. Полную потерю одной или нескольких видов чувствительности называют

13. Поражения отдельных нервных стволов называют

14. Метод, дающий рентгенографическое изображение сосудов головного мозга, после введения в них рентгеноконтрастного вещества называют

15. При двустороннем поражении корково-ядерных путей с ядрами подъязычного, языко-глоточного и блуждающего нервов развивается синдром ...

16. Изменение почерка, при котором буквы становятся слишком крупными и неровными называется

17. Автоматизированное выполнение заученных движений называется ...

18. Периодически повторяющиеся сокращения мышц половины лица называют ...

19. Инсульт, при котором восстановление пострадавших функций происходит в течение трех недель называют

20. Опухоли, расположенные внутри спинного мозга, называют ...

21. Одновременное поражение нервных стволов и корешков спинного мозга называют ...

Тесты на соответствие

22. Соотнесите к основным группам неврологических синдромов различные виды расстройств:

- | | |
|---|---|
| 1. Синдромы нарушений чувствительности и органов чувств | А) Бульбарный синдром |
| 2. Центральные параличи | Б) Расстройство памяти |
| 3. Синдромы нарушения высших корковых функций | В) Синдромы поражения тройничного нерва |
| 4. Периферический паралич | Г) Синдром поражения мозжечка |

23. Соотнесите к основным группам неврологических синдромов различные виды расстройств:

- | | |
|---|-----------------------------|
| 1. Синдром двигательных нарушений | А) Расстройство праксиса |
| 2. Синдромы нарушений чувствительности и органов чувств | Б) Синдромы нарушения слуха |
| 3. Синдромы поражения вегетативной нервной системы | В) Сосудистый синдром |
| 4. Синдромы нарушения высших корковых функций | Г) Центральный паралич |

24. Соотнести термины и определения им соответствующие:

- | | |
|----------------|-------------------------------------|
| 1. Моноплегия | А) Паралич всех четырех конечностей |
| 2. Гемиплегия | Б) Паралич одной конечности |
| 3. Параплегия | В) Паралич обеих рук или ног |
| 4. Тетраплегия | Г) Паралич одной половины тела |

25. Соотнесите нейроны и их месторасположение:

- | | |
|-------------------|---|
| 1. Чувствительные | А) Передние рога серого вещества спинного мозга |
| 2. Двигательные | Б) Задние рога серого вещества спинного мозга |
| 3. Вставочные | |
| 4. Вегетативные | |

- В) Боковые рога серого вещества спинного мозга
- Г) Спинномозговые узлы.

26. Соотнесите терминологию соответствующим определениям:

- | | |
|---------------|--|
| 1. Менингит | А) воспаление паутинной оболочки головного или спинного мозга; |
| 2. Арахноидит | Б) воспаление мозговых оболочек; |
| 3. Миелит | В) воспаление головного мозга; |
| 4. Энцефалит | Г) воспаление спинного мозга |

27. Соотнесите терминологию соответствующим определениям:

- | | |
|----------------|--|
| 1. Гиперстезия | А) расстройство чувствительности в виде ощущения «ползания мурашек», жжения, онемения; |
| 2. Термалгия | Б) повышение чувствительности к различным видам раздражения |
| 3. Дизестезия | В) извращенное ощущение различных раздражений; |
| 4. Парестезия | Г) болезненное ощущение холода и тепла. |

28. Соотнесите терминологию соответствующим определениям:

- | | |
|------------------------------|--|
| 1. Арефлексия | А) патологические содружественные движения в парализованных конечностях; |
| 2. Патологические синкинезии | Б) отсутствие рефлексов |
| 3. Судороги | В) произвольные или насильственные избыточные движения |
| 4. Гиперкинезы | Г) произвольные клонические или тонические сокращения мышц, возникающие при заболеваниях головного мозга |

29. Соотнесите виды чувствительности с методикой и оборудованием для их проведения:

- | | |
|-------------------------|--|
| 1. Тактильная, | А) камертоном |
| 2. Чувство локализации, | Б) определение места нанесения раздражения |
| 3. Болевая | |

4. Вибрационная,
5. Температурная

- В) вата или кисточка
- Г) пробирки с горячей и холодной водой
- Д) острый предмет (игла)

30. Соотнесите рефлекс и его группу (по классификации):

- | | |
|--|-------------------|
| 1. Поверхностные кожные | А) роговичный; |
| 2. Поверхностные со слизистых | Б) глоточный, |
| 3. Глубокие сухожильные | В) подошвенный, |
| 4. Глубокие периостальные (надкостные) | Г) ахиллов, |
| | Д) брюшные, |
| | Е) коленный, |
| | Ж) надбровный, |
| | З) нижнечелюстной |

31. Соотнесите рефлекс и его группу (по классификации):

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------|
| 1. Рефлексы орального автоматизма: | А) хоботковый, |
| 2. Стопные патологические рефлексы: | Б) симптом Бабинского, |
| | В) симптом Гордона, |
| | Г) сосательный, |
| | Д) ладонно-подбородочный, |
| | Е) симптом Жуковского |

32. Соотнесите синдром и его симптоматику:

- | | |
|---|---|
| 1. Зрительная агнозия | А) нарушение целенаправленных действий вследствие дефекта зрительно-пространственной ориентировки, |
| 2. Слуховая агнозия | Б) утрата способностей совершать привычные, ставшие автоматизированными действия; |
| 3. Моторная апраксия | В) нарушение узнавание знакомых мелодий; |
| 4. Зрительно-пространственная (конструктивная) апраксия | Г) неспособность управлять движениями вследствие утраты контроля за положением исполнительных органов |
| 5. Кинестетическая апраксия | Д) «корковая слепота» |

33. Соотнесите синдром и его локализацию поражений:

- | | |
|---|-------------------------------|
| 1. Зрительная агнозия | А) височная доля, |
| 2. Слуховая агнозия | Б) затылочная, |
| 3. Моторная апраксия | В) теменная, |
| 4. Зрительно-пространственная (конструктивная) апраксия | Г) теменно-височно-затылочная |
| 5. Кинестетическая апраксия | |

34. Соотнести отдел головного мозга и его функцию: 1.

- | | |
|-----------------------|--|
| 1. Таламус | А) формирование ощущений и передача импульсов к экстрапирамидной системе |
| 2. Продолговатый мозг | Б) координация движений и равновесия, регуляция мышечного тонуса |
| 3. Гипоталамус | В) поддержание в организме постоянство внутренней среды (гомеостаз), формирование эмоций |
| 4. Мозжечок | Г) регуляция дыхания, сердечно-сосудистой деятельности |

35. Соотнесите различные виды заболеваний к их основным группам:

- | | |
|-----------------------------|--|
| 1. Гипоталамический синдром | А) Инфекционные болезни |
| 2. Инсульты | Б) Заболевания периферической нервной системы |
| 3. Менингиты | В) Нарушения мозгового и спинального кровообращения |
| 4. Невриты | Г) Вегето-висцеральные и нейроэндокринные расстройства |

36. Соотнесите различные виды заболеваний к их основным группам:

- | | |
|---|--|
| 1. Радикулиты | А) Инфекционные болезни |
| 2. Энцефалиты | Б) Заболевания периферической нервной системы |
| 3. Мигрень | В) Нарушения мозгового и спинального кровообращения |
| 4. Атеросклероз сосудов головного мозга | Г) Вегето-висцеральные и нейроэндокринные расстройства |

37. Соотнесите различные виды заболеваний к их основным группам:

1. Сдавления мозга
2. Миелиты
3. Гипертонический криз
4. Эпилепсия

- А) Инфекционные болезни
- Б) Травмы головного и спинного мозга
- В) Нарушения мозгового и спинального кровообращения
- Г) Синдромы органического поражения мозга

38. Соотнесите различные виды заболеваний основным к их основным группам:

1. Гидроцефалия
2. Эмболия сосудов головного мозга
3. Ушибы мозга
4. Арахноидиты

- А) Инфекционные болезни
- Б) Травмы головного и спинного мозга
- В) Нарушения мозгового и спинального кровообращения
- Г) Синдромы органического поражения мозга

Тесты-рисунки:

39. Укажите, какими номерами на рис. 1 обозначены центры слуха, зрения, и двигательные центры?

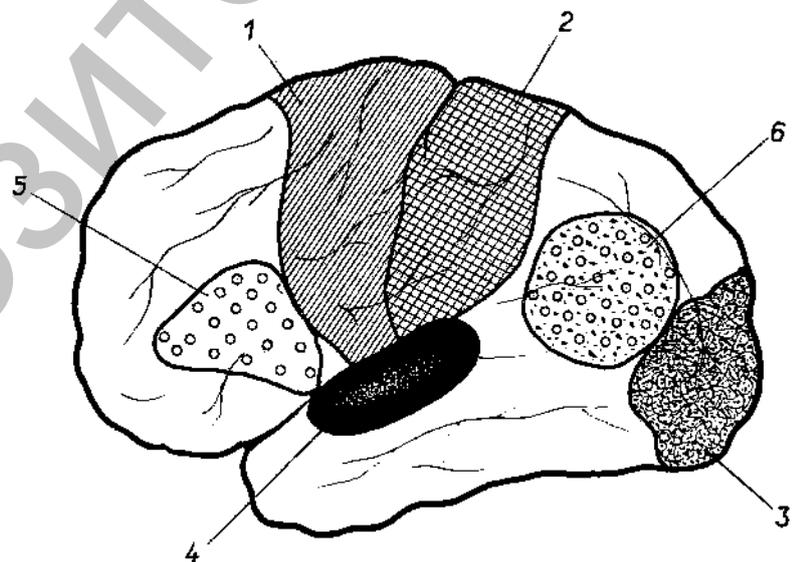


Рис.1

40. Укажите, какой метод исследования в невропатологии изображен на рис. 2?

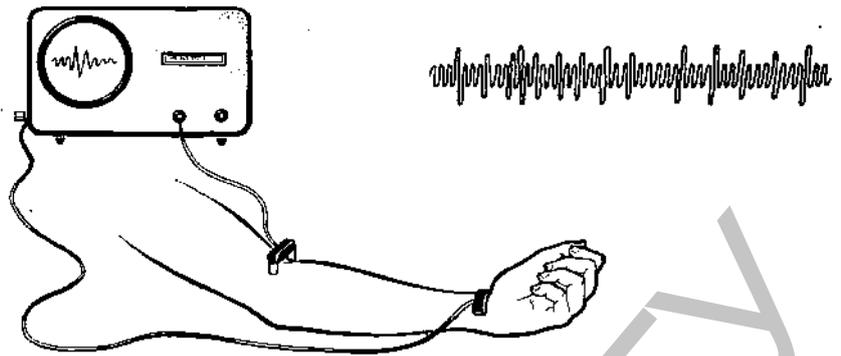


Рис. 2

41. Для какого синдрома характерна поза больного, изображенного на рис 3?



Рис. 3

42. Каким синдромом страдает больной, изображенный на рис 4?



Рис. 4

43. Какой вид опухоли изображен на рис. 5?

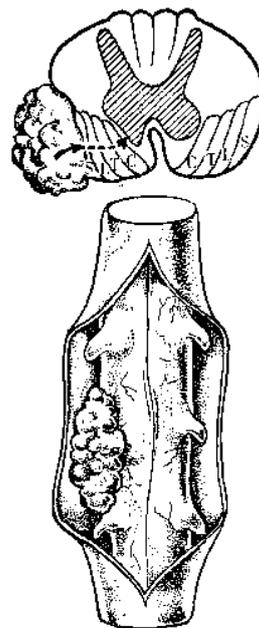


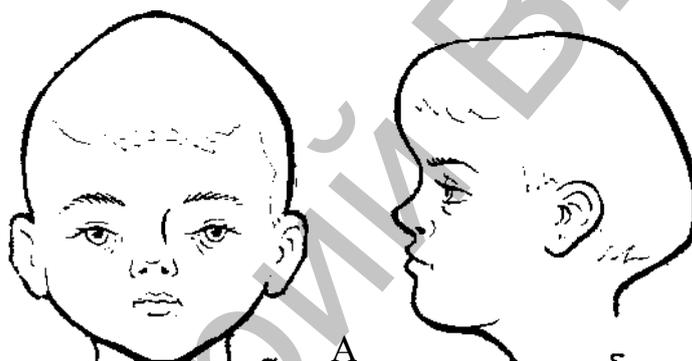
Рис. 5

44. Какой порок черепа изображен на рис 6?



Рис. 6

45. Укажите, какой буквой на рис. 7 изображена гидроцефалия?



А
Рис. 7

Б

46. Укажите, какой метод исследования в невропатологии изображен на рис. 8?

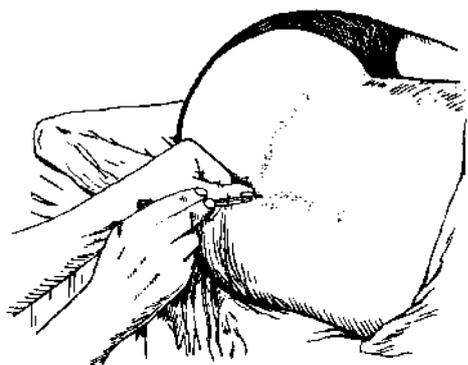


Рис. 8

47. Укажите, какой буквой на рис.9 обозначена трансиллюминация черепа ребенка при гидроцефалии?

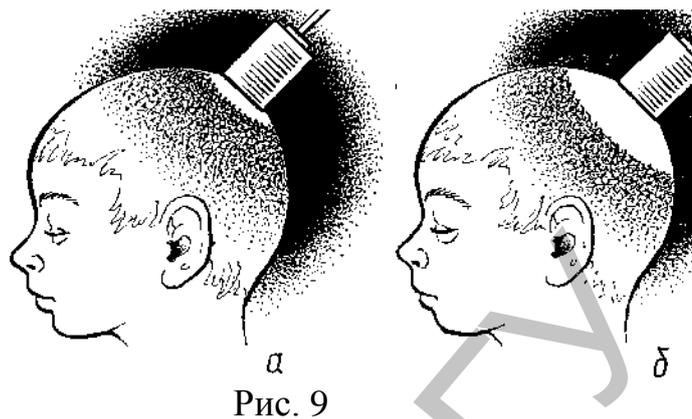


Рис. 9

48. Какой вид гиперкинезов изображен на рис.10?

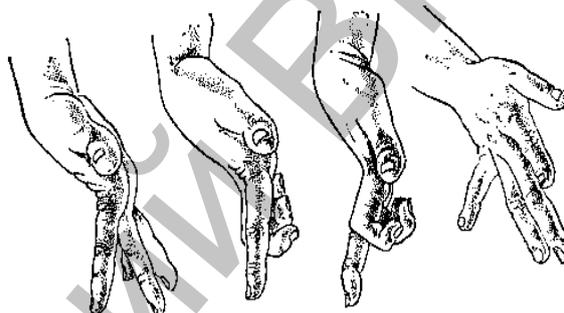


Рис. 10

49. Какой вид гиперкинезов изображен на рис.11?



Рис. 11

50. Укажите, какой буквой на рис.12 обозначен периферический тип нарушения чувствительности?

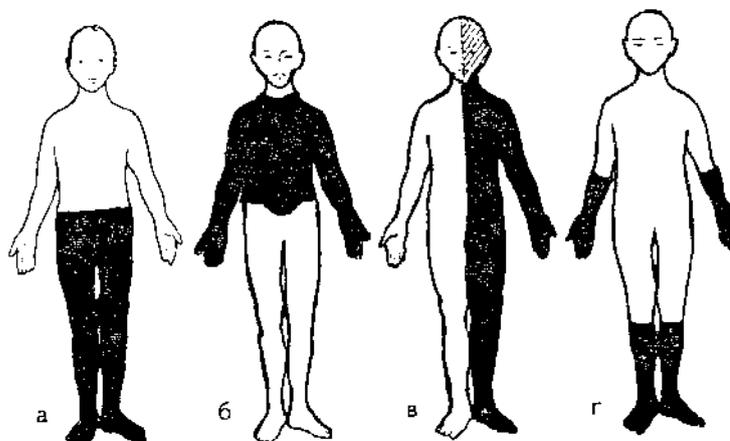


Рис. 12

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ ФОРМЫ «А»

№ п/п -Ответ							
1.	Б	48	А	95	Г	142	Б
2.	Б	49	Г	96	Б	143	Б
3.	В	50	Б	97	В	144	А
4.	В	51	Б	98	А	145	В
5.	Б	52	Б	99	Б	146	Г
6.	А	53	А	100	В	147	А
7.	Г	54	Б	101	Г	148	А
8.	Б	55	В	102	А	149	Г
9.	Г	56	А	103	Б	150	Б
10.	В	56	А	104	А	151	Б
11.	Г	58	Б	105	В	152	Б
12.	Б	59	А	106	Б	153	Б
13.	Б	60	А	107	В	154	А
14.	В	61	Б	108	Б	155	Г
15.	В	62	А	109	А	156	Б
16.	Б	63	В	110	Г	157	В
17.	А	64	Г	111	Г	158	А
18.	Б	65	Г	112	Б	159	Б
19.	Б	66	В	113	А	160	А
20.	А	67	Г	114	Б	161	В
21.	В	68	Б	115	В	162	В
22.	Г	69	Г	116	Г	163	А
23.	В	70	Б	117	А	164	Б
24.	В	71	А	118	Г	165	А
25.	Г	72	В	119	В	166	А
26.	А	73	Б	120	Б	167	В
27.	Г	74	А	121	В	168	А
28.	А	75	В	122	А	169	В
29.	В	76	А	123	Б	170	Б
30.	Б	77	Б	124	А	171	Б
31.	Г	78	В	125	Г	172	В
32.	А	79	А	126	А	173	А
33.	В	80	Б	127	Г	174	А
34.	А	81	Г	128	В	175	В
35.	В	82	Б	129	А	176	Г
36.	Б	83	В	130	В	177	Б
37.	А	84	А	131	Б	178	А
38.	Б	85	Б	132	Г	179	Б
39.	В	86	В	133	Г	180	В
40.	Б	87	В	134	Б	181	А
41.	А	88	Г	135	Г	182	В
42.	В	89	А	136	Б	183	Г
43.	Б	90	А	137	Б	184	В
44.	Б	91	Г	138	А	185	В
45.	Б	92	Б	139	Б	186	Б
46.	Б	93	А	140	В	187	В
47.	В	94	Г	141	Г	188	А

№ п/п - Ответ		№ п/п - Ответ		№ п/п - Ответ		№ п/п - Ответ	
189	Г	205	В	221	Г	237	А
199	А	206	В	222	Б	238	В
191	В	207	Б	223	В	239	А
192	В	208	Г	224	А	240	А
193	А	209	Б	225	В	241	Г
194	Б	210	А	226	В	242	А
195	Б	211	В	227	Б	243	В
196	А	212	В	228	А	244	Б
197	Б	213	Г	229	Г	245	А
198	В	214	Б	230	А	246	А
199	В	215	А	231	Б	247	Г
200	Б	216	Г	232	Б	248	А
201	А	217	А	233	Б	249	В
202	Г	218	В	234	Г	250	Г
203	Б	219	А	235	А		
204	А	220	Б	236	Г		

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ ФОРМЫ «В»

№ п/п - Ответ	№ п/п - Ответ
1. 2-3-6-8-9	26. 1-В, 2-А, 3-Г, 4-В;
2. 1-4-5-7-8-10	27. 1-Б, 2-Г, 3-В, 4-А;
3. 3-5-6-9	28. 1-Б, 2-А, 3-Г, 4-В;
4. 1-2-4-5-7-8-10	29. 1-В, 2-Б, 3-Д, 4-А, 5-Г;
5. 4-6-7-9-10-11-13-15	30. 1-В,Д; 2-А,В; 3-Г,Е; 4-Ж,З;
6. 2-3-5-6-8-9-11-13-14	31. 1-А,Г,Д; 2-Б,В,Е;
7. 2-4-5-7-9-10	32. 1-Д, 2-В, 3-Б, 4-А, 5-Г;
8. 1-3-4-6-7	33. 1-Б, 2-А, 3-В, 4-В, 4-Г, 6-В;
9. 1-2-4-5-7-8	34. 1-А, 2-Г, 3-В, 4-Б;
10. 4-2-6-3-5-1	35. 1-Г, 2-В, 3-А, 4-Б;
11. 1-І, ІІ ; 3-ІІІ, ІV ; 4 -V-VІІІ ; 6- ІХ-ХІІ;	36. 1-Б, 2-А, 3-Г, 4-4;
12. Анастезия	37. 1-Б, 2-А. 3-В, 4-Г;
13. Мононевриты	38. 1-Г, 2-В, 3-Б,4-А;
14. Ангиография	39. 3,4.1
15. Псевдобульбарный паралич	40. Электромиограмма
16. Мегалография	41. Менингеальный синдром
17. Праксис	42. Паркинсонизм
18. Лицевой гемиспазм	43. Экстремедуллярные опухоли
19. Малый инсульт	44. Микроцефалия;
20. Интрамедуллярные опухоли	45. Б
21. Радикулоневрит	46. Люмбальная пункция
22. 1-В, 2-Г, 3-Б, 4-А	47. Б
23. 1-Г, 2-Б, 3-В, 4-А;	48. Атетоз
24. 1-Б, 2-Г, 3-В, 4-А;	49. Лицевой гемиспазм
25. 1-Б, 2-В, 3-Г, 4-А;	50. Г

СПИСОК ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ

1. История развития отечественной неврологии. Основные этапы развития.
2. Нейрофизиологические основы механизмов обучения и воспитания.
3. Компенсаторные возможности мозга. Взаимосвязь между развитием, обучением и воспитанием.
4. Развитие нервно-психических функций в условиях патологии.
5. Основные этапы внутриутробного развития мозга и его сосудистой системы.
6. Развитие важнейших функциональных систем мозга. Учение о системогенезе.
7. Возрастная эволюция мозга. Принцип гетерохронности в возрастной эволюции мозга.
8. Системно-функциональная дискретность мозга.
9. Раннимость мозга ребенка в критические периоды развития.
10. Врожденные пороки развития конечного мозга.
11. Пороки развития вентрикулярной системы и подпаутинного (субарахноидального) пространства.
12. Пороки развития мозговой части черепа.
13. Пороки развития спинного мозга и позвоночника.
14. Рефлекторный принцип деятельности нервной системы.
15. Врожденные заболевания с поражением нервной системы.
16. Наследственные болезни обмена веществ с поражением нервной системы.
17. Наследственные нарушения обмена аминокислот, сопровождающиеся повреждением нервной системы.
18. Наследственные нарушения обмена витаминов, сочетающиеся с поражением нервной системы.
19. Хромосомные болезни, сопровождающиеся поражением нервной системы.
20. Поражения нервной системы при заболеваниях крови.
21. Поражения нервной системы при острых лейкозах.
22. Туберкулезные поражения нервной системы.
23. Неврологические нарушения при системных болезнях соединительной ткани.
24. Нейроортопедические и ортопедоневрологические синдромы.
25. Медленные инфекции центральной нервной системы.
26. Демиелинизирующие заболевания нервной системы.
27. Энцефалитические реакции. Отек головного мозга.
28. Заболевания периферической нервной системы.
29. Наследственные нейро-мышечные заболевания.
30. Клинические проявления нарушений функции тазовых органов.

31. Симптомы нарушений высших мозговых функций.
32. Симптомы поражения мозговых оболочек.
33. Эндокринные заболевания, сопровождающиеся поражением центральной нервной системы.
34. Поражении нервной системы при врожденном токсоплазмозе.
35. Поражение нервной системы при гриппе.
36. Факотомозы (нейрофиброматоз, туберкулезный склероз, спастические параличи).
37. Современные методы лечения заболевания нервной системы. Абилитация и реабилитация.
38. Роль педагога-дефектолога в восстановительном лечении детей с поражениями нервной системы.
39. Значение резервных возможностей мозга в абилитации и реабилитации детей с поражением нервной системы.
40. Принципы абилитации и реабилитации слепых и слабовидящих детей.
41. Принципы абилитации и реабилитации глухих и слабослышащих детей.
42. Принципы абилитации детей с детскими церебральными параличами.
43. Принципы реабилитации детей с задержкой речевого развития.
44. Принципы реабилитации детей с заиканием.
45. Болезни нервной системы новорожденных.
46. Пограничная интеллектуальная (умственная) недостаточность
47. Интоксикационные поражения центральной нервной системы.
48. Поражения нервной системы при воздействии физических факторов.
49. Медико-генетическое консультирование неврологических заболеваний у детей.
50. Особенности исследования нервной систему у детей раннего возраста.

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА
по курсу «Основы невропатологии»**

1. Бадалян Л.О. Невропатология: Учебник для студ. дефектол. фак. высш. пед. учеб. заведений /Л. О. Бадалян; Л.О.Бадалян - 2-е изд.,испр. - М.: Академия, 2001;
2. Бадалян Л.О. Детская неврология / Л. О. Бадалян - М., 1984.
3. Кирпиченко А.А. Нервные и психические болезни (с основами ухода за больными): Учеб. пособие для учащ. мед. училищ / А. А. Кирпиченко, А. М. Гурленя, А. А. Пашков. - 2-е изд. -Мн.: Вышэйшая школа, 1998
4. Ефременко И.И. Основы невропатологии: курс лекций/ И.И. Ефременко–Витебск: Издательство ВГУ им. П.М. Машерова, 2007. – 206 с.
5. Ефременко И.И. Практикум по основам невропатологии./ И.И. Ефременко –Витебск: Издательство ВГУ им. П.М. Машерова, 2007. – 124 с. (учебное издание).
6. Лебедев Б.В. Невропатология раннего детского возраста / Б.В. Лебедев, Ю.И. Барашнев, Ю.А. Якунин. -Ленинград «Медицина», 1981.
7. Неврология детского возраста / под ред. Г.Г. Шанько, Е.С. Бондаренко. –Минск «Вышэйшая школа», 1990.

СЕНСОРНЫЕ СИСТЕМЫ И ИХ НАРУШЕНИЯ

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ФОРМЫ «А»

Физиология возбудимых тканей

1. Наружный раствор, окружающий нейрон состоит из:
 - а) хлористого натрия;
 - б) хлористого калия;
 - в) сульфата натрия;
 - г) сульфата калия.
2. Значительную часть во внутреннем растворе составляют:
 - а) магниевые соли белковых кислот;
 - б) калиевые соли белковых кислот;
 - в) натриевые соли белковых кислот;
 - г) вода.
3. Концентрация ионов калия во внутреннем растворе больше, чем в наружном в:
 - а) 10 раз;
 - б) 20 раз;
 - в) 30 раз;
 - г) 40 раз.
4. Необходимым условием нормальной работы нервной клетки является:
 - а) концентрация ионов натрия больше в наружном растворе, чем во внутреннем;
 - б) концентрация ионов калия меньше в наружном растворе, чем во внутреннем;
 - в) постоянство соотношения концентрации ионов натрия и калия в наружном растворе и внутреннем растворе;
 - г) правильного ответа нет.
5. Мембрана нейрона обладает свойствами:
 - а) избирательной проницаемостью, под действием некоторых факторов временно изменять характер своей проницаемости;
 - б) избирательной проницаемостью;
 - в) диффузией;
 - г) под действием некоторых факторов изменяет характер своей проницаемости.
6. Потенциал покоя – это:
 - а) способность под влиянием определенных факторов внешней или внутренней среды переходить из состояния физического покоя в состояние активности;
 - б) постоянная разность потенциалов между внутренней и наружной поверхностями мембраны нейрона;

- в) кратковременное изменение мембранного потенциала;
- г) выключение нейрона, вызванное действием тормозящих синапсов.

7. Потенциал действия – это:

- а) способность под влиянием определенных факторов внешней или внутренней среды переходить из состояния физического покоя в состояние активности;
- б) постоянная разность потенциалов между внутренней и наружной поверхностями мембраны нейрона;
- в) кратковременное изменение мембранного потенциала;
- г) выключение нейрона, вызванное действием тормозящих синапсов.

8. В составе потенциала действия различают четыре фазы:

- а) деполяризация, инверсия, реполяризация, следовая гиперполяризация.
- б) деполяризация, реполяризация, гипополяризация, гиперполяризация;
- в) интерфаза, метафаза, анафаза, телофаза;
- г) редупликация, деполяризация, поляризация, трансляция.

9. Деполяризация – это:

- а) изменение заряда клетки на противоположный, когда внутренняя сторона мембраны клетки заряжена положительно, а внешняя – отрицательно;
- б) исчезновение заряда клетки – уменьшение мембранного потенциала до 0;
- в) восстановление исходного заряда клетки;
- г) частичное исчезновение заряда клетки.

10. Инверсия – это:

- а) изменение заряда клетки на противоположный, когда внутренняя сторона мембраны клетки заряжена положительно, а внешняя – отрицательно;
- б) исчезновение заряда клетки – уменьшение мембранного потенциала до 0;
- в) восстановление исходного заряда клетки;
- г) частичное исчезновение заряда клетки.

11. Реполяризация – это:

- а) изменение заряда клетки на противоположный, когда внутренняя сторона мембраны клетки заряжена положительно, а внешняя – отрицательно;
- б) исчезновение заряда клетки – уменьшение мембранного потенциала до 0;
- в) восстановление исходного заряда клетки;
- г) частичное исчезновение заряда клетки.

12. Период абсолютной рефрактерности длится:

- а) 1мс;

- б) 2 мс;
- в) 4 мс;
- г) 6 мс.

13.Период относительной рефрактерности длится:

- а) 5 – 7 мс;
- б) 5-10 мс;
- в) 5 – 15 мс;
- г) 5 – 20 мс.

14.По эффекту синапсы бывают:

- а) химические, электрические, смешанные;
- б) возбуждающие, тормозящие;
- в) межнейронные, нейроэфекторные, нейрорецепторные;
- г) аксо-соматические, аксо-дендрические, аксо-аксональные, дендро-соматические, дендро-дендрические.

15.По виду соединения клеток синапсы бывают:

- а) химические, электрические, смешанные;
- б) возбуждающие, тормозящие;
- в) межнейронные, нейроэфекторные, нейрорецепторные;
- г) аксо-соматические, аксо-дендрические, аксо-аксональные, дендро-соматические, дендро-дендрические.

16.По способу передачи сигналов синапсы бывают:

- а) химические, электрические, смешанные;
- б) возбуждающие, тормозящие;
- в) межнейронные, нейроэфекторные, нейрорецепторные;
- г) аксо-соматические, аксо-дендрические, аксо-аксональные, дендро-соматические, дендро-дендрические.

17.В ЦНС в зависимости от местоположения синапсы бывают:

- а) химические, электрические, смешанные;
- б) возбуждающие, тормозящие;
- в) межнейронные, нейроэфекторные, нейрорецепторные;
- г) аксо-соматические, аксо-дендрические, аксо-аксональные, дендро-соматические, дендро-дендрические.

18.Основные медиаторы нервной системы – это:

- а) ацетилхолин и норадреналин;
- б) вазопрессин и окситоцин;
- в) либерилин и статин;
- г) пролактин и меланостатин.

19.Деполаризация постсинаптической мембраны называется:

- а) возбуждающим постсинаптическим потенциалом;
- б) тормозным постсинаптическим потенциалом;
- в) пресинаптическим торможением;
- г) пространственной суммацией.

20. Ионы калия и хлора перемещаясь по концентрационным градиентам вызывают гиперполяризацию мембраны, называемую:

- а) возбуждательным постсинаптическим потенциалом;
- б) тормозным постсинаптическим потенциалом;
- в) пресинаптическим торможением;
- г) пространственной суммацией.

21. Сенсорная система – это:

- а) часть нервной системы, состоящая из множества специализированных воспринимающих рецепторов, промежуточных и центральных нервных клеток и связывающих их нервных волокон;
- б) периферическое образование, воспринимающее и частично анализирующее факторы окружающей среды;
- в) специальный вид избирательного анализа отдельных признаков раздражителя и их конкретного биологического значения;
- г) конечная и наиболее сложная операция анализатора.

22. Орган чувств – это:

- а) часть нервной системы, состоящая из множества специализированных воспринимающих рецепторов, промежуточных и центральных нервных клеток и связывающих их нервных волокон;
- б) периферическое образование, воспринимающее и частично анализирующее факторы окружающей среды;
- в) специальный вид избирательного анализа отдельных признаков раздражителя и их конкретного биологического значения;
- г) конечная и наиболее сложная операция анализатора.

23. Детектирование сигналов – это:

- а) часть нервной системы, состоящая из множества специализированных воспринимающих рецепторов, промежуточных и центральных нервных клеток и связывающих их нервных волокон;
- б) периферическое образование, воспринимающее и частично анализирующее факторы окружающей среды;
- в) специальный вид избирательного анализа отдельных признаков раздражителя и их конкретного биологического значения;
- г) конечная и наиболее сложная операция анализатора.

24. Оpozнание образов – это:

- а) часть нервной системы, состоящая из множества специализированных воспринимающих рецепторов, промежуточных и центральных нервных клеток и связывающих их нервных волокон;
- б) периферическое образование, воспринимающее и частично анализирующее факторы окружающей среды;
- в) специальный вид избирательного анализа отдельных признаков раздражителя и их конкретного биологического значения;
- г) конечная и наиболее сложная операция анализатора.

25. К внутренним анализаторам относятся:

- а) зрительный, слуховой;
- б) анализатор положения тела, болевой;
- в) обонятельный, вкусовой;
- г) тактильный и температурный.

26. Согласно представлению какого ученого анализаторы имеют три отдела:

- а) И.П. Павлова;
- б) М. Биша;
- в) А.А. Заварзина;
- г) Ю.И. Баженова.

27. На какие группы делятся все рецепторы:

- а) экстрорецепторы, интерорецепторы;
- б) фазные, тонические;
- в) хеморецепторы, ноцицепторы;
- г) экстрорецепторы, интерорецепторы, проприоцепторы.

28. Минимальная сила раздражения, вызывающая такое возбуждение анализатора, которое воспринимается субъективно в виде ощущения – это:

- а) порог ощущения;
- б) порог различения;
- в) интенсивность ощущения;
- г) инерционность.

29. Минимальное изменение силы действующего раздражителя, воспринимаемое субъективно в виде изменения интенсивности ощущения – это:

- а) порог ощущения;
- б) порог различения;
- в) интенсивность ощущения;
- г) инерционность.

30. Сравнительно медленное возникновение и исчезновение ощущений – это:

- а) порог ощущения;
- б) порог различения;
- в) интенсивность ощущения;
- г) инерционность.

Зрительная сенсорная система

31. Свет – это:

- а) совокупность механической, рецепторных и нервных структур, воспринимающих и анализирующих звуковые колебания;
- б) электромагнитное излучение с различными длинами волн – от коротких до длинных;

в) рефлекторный механизм, с помощью которого лучи света, исходящие от объекта, фокусируются на сетчатке;

г) восприятие раздражений, поступающих из внутренней среды организма.

32.Для характеристики восприятия света важны качества:

а) насыщенность, яркость, тон;

б) насыщенность, яркость;

в) амплитуда, частота;

г) сила насыщенности.

33.Аккомодация – это:

а) совокупность механической, рецепторных и нервных структур, воспринимающих и анализирующих звуковые колебания;

б) электромагнитное излучение с различными длинами волн – от коротких до длинных;

в) рефлекторный механизм, с помощью которого лучи света, исходящие от объекта, фокусируются на сетчатке;

г) когда предмет способен звучать и становится вторичным излучателем звука.

34.В 40 лет ближайшая точка ясного видения находится на расстоянии:

а) 8,3 см;

б) 11 см;

в) 17 см;

г) 50 см.

35.Конъюктива состоит из:

а) многослойного цилиндрического эпителия с бокаловидными железами и рыхлой соединительной ткани;

б) однослойного цилиндрического эпителия с бокаловидными железами и рыхлой соединительной ткани;

в) многослойного эпителия с бокаловидными железами и плотной соединительной ткани;

г) верных ответов нет.

36.Вращают глазное яблоко вокруг двух взаимно пересекающихся осей:

а) косые мышцы;

б) прямые мышцы;

в) поперечные мышцы;

г) круговые мышцы.

37.Зрачок смотрит вниз и латерально при сокращении:

а) верхней косой мышцы;

б) нижней косой мышцы;

в) латеральной прямой мышцы;

г) медиальной прямой мышцы.

38.Зрачок смотрит вверх и латерально при сокращении:

- а) верхней косой мышцы;
- б) нижней косой мышцы;
- в) латеральной прямой мышцы;
- г) медиальной прямой мышцы.

39.Мышцы глазного яблока являются:

- а) поперечно-полосатыми;
- б) гладкими;
- в) широкими;
- г) перистыми.

40.При ярком свете:

- а) кольцевая мускулатура радужки сокращена,
- б) кольцевая мускулатура радужки расслаблена,
- в) радиальная мускулатура расслаблена, кольцевая мускулатура радужки сокращена;
- г) радиальная мускулатура сокращена, кольцевая мускулатура радужки расслаблена.

41.Аккомодация глаза в 20 лет:

- а) 7 см,
- б) 8,3 см,
- в) 11 см,
- г) 50 см.

42.Нарушение зрения, при котором рассматриваемые предметы хорошо видны только на близком расстоянии:

- а) дальнозоркость,
- б) близорукость,
- в) астигматизм,
- г) косоглазие.

43.Оптический дефект глаз, при котором в одном глазу могут сочетаться разные рефракции или разные степени одной рефракции:

- а) дальнозоркость,
- б) близорукость,
- в) астигматизм,
- г) косоглазие.

44.Кератит – это:

- а) воспаление роговицы глаза,
- б) воспаление краев век,
- в) воспаление конъюнктивы;
- г) воспаление слизистой оболочки глазного яблока.

45.Причинами, какого заболевания могут быть заболевание желудочно-кишечного тракта, неполноценное питание, недостаток витаминов, пылевые раздражения:

- а) конъюнктивит,

- б) блефарит,
- в) кератит;
- г) миопия.

46.Отсутствие восприятия фиолетового цвета:

- а) протанопия,
- б) дейтеранопия,
- в) тританопия,
- г) ахромазия.

47.Отсутствие восприятия зеленого цвета:

- а) протанопия,
- б) дейтеранопия,
- в) тританопия,
- г) ахромазия.

48.Более или менее длительное напряжение аккомодации, которое продолжается и после того, как глаза перестали фиксировать близкий предмет:

- а) косоглазие,
- б) астигматизм,
- в) спазм аккомодации,
- г) миопия.

49.Положение глаз, при котором зрительная линия одного глаза направлена на рассматриваемый предмет, а другой – в сторону носа или виска:

- а) косоглазие,
- б) астигматизм,
- в) спазм аккомодации,
- г) миопия.

50.Двояковыпуклые линзы используют для исправления:

- а) близорукости,
- б) дальнорукости,
- в) астигматизме;
- г) косоглазия.

51.Аккомодация глаза в 10 лет:

- а) 7 см,
- б) 8,3 см,
- в) 11 см,
- г) 50 см.

52.Ближайшая точка ясного видения – это:

- а) совокупность механической, рецепторных и нервных структур, воспринимающих и анализирующих звуковые колебания;
- б) электромагнитное излучение с различными длинами волн – от коротких до длинных;

- в) рефлекторный механизм, с помощью которого лучи света, исходящие от объекта, фокусируются на сетчатке,
- г) наименьшее расстояние от глаза, на котором предмет еще отчетливо виден.

53. Порог световой чувствительности – это:

- а) приспособление зрительной системы к условиям яркой освещенности,
- б) наименьшая интенсивность света, которую человек способен увидеть,
- в) повышение чувствительности зрения, обеспечивающее приспособление его к условиям малой освещенности;
- г) пространство, различимое глазом при фиксации взгляда в одной точке.

54. Темновая адаптация – это:

- а) приспособление зрительной системы к условиям яркой освещенности,
- б) наименьшая интенсивность света, которую человек способен увидеть,
- в) повышение чувствительности зрения, обеспечивающее приспособление его к условиям малой освещенности;
- г) пространство, различимое глазом при фиксации взгляда в одной точке.

55. Световая чувствительность начинает снижаться:

- а) с 20 лет,
- б) 30 лет,
- в) 40 лет,
- г) с 32 лет.

56. Стереоскопическое зрение обусловлено:

- а) зрением двумя глазами;
- б) тем, что на сетчатке двух глаз одновременно возникают слегка различающиеся изображения, которые мозг воспринимает как один образ;
- в) пространством, различимым глазом при фиксации взгляда в одной точке;
- г) изображением которое падает на остальные места сетчатки.

57. Пространство, различимое глазом при фиксации взгляда в одной точке – это:

- а) периферическое зрение;
- б) стереоскопическое зрение;
- в) поле зрения;
- г) бинокулярное зрение.

58. Органом зрения является:

- а) глазное яблоко;

- б) зрительный анализатор;
- в) зрительный нерв и вспомогательный аппарат глаза;
- г) глазное яблоко, зрительный нерв и вспомогательный аппарат глаза.

59.Зрительный рецепторный аппарат располагается в:

- а) височных долях коры больших полушарий переднего мозга;
- б) глазном яблоке;
- в) зрительном нерве;
- г) затылочной доле коры больших полушарий переднего мозга.

60.Рецепторный аппарат глаза представлен:

- а) оптической системой;
- б) сетчаткой;
- в) хрусталиком;
- г) роговицей.

61.Сетчатка содержит:

- а) оптическую систему;
- б) рецепторный аппарат;
- в) радужку;
- г) склеру.

62.Оптическая система глаза обеспечивает:

- а) определение формы предметов, их величины и расстояния до них;
- б) преломление световых лучей и чёткое изображение предметов на сетчатке;
- в) определение движения и направления движения предметов;
- г) определение цвета предметов.

63.Глазное яблоко состоит из оболочек:

- а) 2-ух;
- б) 3-ёх;
- в) 4-ёх;
- г) 5-ти.

64.Наружной оболочкой глаза является:

- а) фиброзная;
- б) сосудистая;
- в) радужка;
- г) сетчатка.

65.Средней оболочкой глаза является:

- а) фиброзная;
- б) сосудистая;
- в) радужка;
- г) сетчатка.

66.Внутренней оболочкой глаза является:

- а) фиброзная;

- б) сосудистая;
- в) радужка;
- г) сетчатка.

67. Фиброзная оболочка представлена:

- а) сетчаткой;
- б) хрусталиком;
- в) радужкой;
- г) склерой.

68. Склера глазного яблока – это:

- а) непрозрачная плотная оболочка белого цвета;
- б) прозрачная оболочка;
- в) оболочка с большим количеством кровеносных сосудов;
- г) оболочка со светочувствительными клетками.

69. Роговица глазного яблока – это:

- а) непрозрачная плотная оболочка белого цвета;
- б) прозрачная оболочка;
- в) оболочка с большим количеством кровеносных сосудов;
- г) оболочка со светочувствительными клетками.

70. Радужка глазного яблока – это:

- а) непрозрачная плотная оболочка белого цвета;
- б) прозрачная оболочка;
- в) оболочка с большим количеством кровеносных сосудов;
- г) оболочка со светочувствительными клетками.

71. Сетчатка глазного яблока – это:

- а) непрозрачная плотная оболочка белого цвета;
- б) прозрачная оболочка;
- в) оболочка с большим количеством кровеносных сосудов;
- г) оболочка со светочувствительными клетками.

72. Спереди склера переходит в:

- а) роговицу;
- б) ресничное тело;
- в) радужку;
- г) хрусталик.

73. Наиболее сильное преломление световых лучей происходит в:

- а) радужке;
- б) роговице;
- в) хрусталике;
- г) склере.

74. Сосудистая оболочка глаза состоит из:

- а) собственно сосудистой оболочки;
- б) ресничного тела;
- в) радужки;
- г) собственно сосудистой оболочки, ресничного тела и радужки.

75. Передняя часть сосудистой оболочки глаза образует:

- а) роговицу;
- б) радужку;
- в) хрусталик;
- г) сетчатку.

76. Зрачок располагается в центре:

- а) склеры;
- б) радужки;
- в) хрусталика;
- г) роговицы.

77. Величина зрачка зависит от:

- а) наличия меланина;
- б) освещённости объекта;
- в) преломления световых лучей;
- г) количества кровеносных сосудов, питающих глазное яблоко.

78. Цвет глаз у человека зависит от наличия в радужке вещества:

- а) родопсина;
- б) меланина;
- в) адреналина;
- г) лизина.

79. Проводниковый отдел зрительного анализатора представлен:

- а) глазным яблоком;
- б) вспомогательным аппаратом глаза;
- в) зрительным нервом;
- г) сетчаткой.

80. Центральным отделом зрительного анализатора является:

- а) затылочная доля коры больших полушарий;
- б) лобная доля коры больших полушарий;
- в) височная доля коры больших полушарий;
- г) теменная доля коры больших полушарий

81. Расстояние от глаза до книги должно быть:

- а) 10-15 см;
- б) 15-20 см;
- в) 30-35 см;
- г) 45-50 см.

82. При просмотре телепередач расстояние от экрана должно быть не менее:

- а) 1 м;
- б) 2 м;
- в) 2,5 м;
- г) 5 м

Слуховая сенсорная система

83. Адекватным раздражителем слухового анализатора является:

- а) громкость;
- б) звук;
- в) низкие тоны;
- г) высокие тоны.

84. Главными характеристиками звукового стимула являются:

- а) частота;
- б) интенсивность, частота;
- в) насыщенность;
- г) частота, интенсивность, насыщенность.

85. В звуке различают:

- а) амплитуду, период;
- б) период, частоту;
- в) амплитуду, частоту;
- г) амплитуду, период, частоту.

86. По характеру колебательных движений звуки делятся на две группы:

- а) тоны и шумы;
- б) силу и тембр;
- в) насыщенность и яркость.

87. Высота звука зависит от:

- а) частоты колебаний звучащего тела,
- б) силы колебаний звучащего тела,
- в) насыщенности колебаний звучащего тела;
- г) колебаний звучащего тела.

88. Свойство, благодаря которому, можно отличить друг от друга одинаковые по интенсивности и по высоте звуки, издаваемые разными источниками называется:

- а) силой звука,
- б) тембром,
- в) тоном,
- г) обертоном.

89. Дифракция звука это:

- а) многократное отражение звуковых волн стенами,
- б) когда звук огибает предметы,
- в) когда предмет способен звучать и становиться вторичным излучателем звука;
- г) отдельные усиленные области частот, составляющих сложный спектр, звуков речи.

90. Реверберация – это:

- а) многократное отражение звуковых волн стенами,

б) когда звук огибает предметы,
в) когда предмет способен звучать и становиться вторичным излучателем звука;

г) отдельные усиленные области частот, составляющих сложный спектр, звуков речи.

91.Резонанс – это:

а) многократное отражение звуковых волн стенами,

б) когда звук огибает предметы,

в) когда предмет способен звучать и становиться вторичным излучателем звука;

г) отдельные усиленные области частот, составляющих сложный спектр, звуков речи.

92.Звуковая травма наступает при:

а) интенсивном и длительном раздражении слухового анализатора,

б) очень большой мощности звука,

в) временном снижении чувствительности;

г) при раздражении слухового анализатора посторонними предметами.

93.Слуховое утомление наступает при:

а) интенсивном и длительном раздражении слухового анализатора,

б) очень большой мощности звука,

в) временном снижении чувствительности;

г) при постоянной сниженной чувствительности.

94.Основные виды исследования слуха:

а) исследование слуха речью,

б) микроскопическое исследование,

в) исследование слуха камертонами,

г) исследование слуха аудиометром, исследование слуха речью, исследование слуха камертонами.

95.Сила звука, при котором появляется ощущение давления или боли называется:

а) порогом слышимости,

б) порогом дискомфорта,

в) разностным порогом;

г) порогом комфорта.

96.Минимальная сила звука, способная вызвать ощущение едва слышимого звука называется:

а) порогом слышимости,

б) порогом дискомфорта,

в) разностным порогом;

г) порогом звучания.

97.Слуховая труба:

а) поддерживает одинаковое давление снаружи и изнутри на барабанную перепонку;

б) создаёт условия для передачи даже слабых звуковых волн;

в) увеличивает давление звуковой волны;

г) вызывает колебание барабанной перепонки.

98. Внутреннее ухо располагается в:

а) решётчатой кости;

б) височной кости;

в) клиновидной кости;

г) скуловой кости.

99. Внутреннее ухо – это:

а) перепончатый лабиринт;

б) костный лабиринт;

в) улитка;

г) полукружные каналы.

100. Костный лабиринт состоит из:

а) молоточка, наковальни и стремечка;

б) преддверия, улитки и полукружных каналов;

в) молоточка и барабанной перепонки;

г) стремечка и мембраны овального окошка.

101. Рецепторный аппарат уха находится в:

а) преддверии;

б) улитке;

в) полукружных каналах;

г) слуховой трубе.

102. Проводниковый отдел слухового анализатора представлен:

а) рецепторным аппаратом улитки;

б) молоточком, наковальней и стремечком;

в) слуховым нервом;

г) височной долей коры больших полушарий.

103. Периферический отдел слухового анализатора представлен:

а) рецепторным аппаратом улитки;

б) молоточком, наковальней и стремечком;

в) слуховым нервом;

г) височной долей коры больших полушарий.

104. Центральный отдел слухового анализатора представлен:

а) рецепторным аппаратом улитки;

б) молоточком, наковальней и стремечком;

в) слуховым нервом;

г) височной долей коры больших полушарий.

105. Полное заращение наружного слухового прохода это:

а) серная пробка;

б) атрезия;

- в) отит;
- г) отосклероз.

106. Причины нарушения самоочистки ушей от серы:

- а) химический состав серы;
- б) повышенная функция серных желез;
- в) узость и ненормальная изогнутость наружного слухового прохода;
- г) химический состав серы, повышенная функция серных желез, узость и ненормальная изогнутость наружного слухового прохода.

107. Причины возникновения острого воспаления среднего уха:

- а) переход инфекции из носа и носоглотки через слуховую трубу в барабанную полость;
- б) занос возбудителей из других органов по кровеносным сосудам;
- в) прокалывание барабанной перепонки;
- г) хронический насморк.

108. Хронический гнойный средний отит различает две формы:

- а) эпитимпанит и миопия;
- б) мезотимпанит и эпитимпанит;
- в) мастоидит и менингит;
- г) мастоидит и лабиринтит.

109. Осложнения при остром и хроническом гнойном среднем отите которые ведут к заражению крови:

- а) мастотит;
- б) лабиринтит;
- в) абсцесс;
- г) сепсис.

110. Осложнения при остром и хроническом гнойном среднем отите которые ведут к нарыву мозга или мозжечка:

- а) мастотит;
- б) лабиринтит;
- в) абсцесс;
- г) сепсис.

111. Слуховая информация проходит по следующему пути:

- а) слуховой нерв – кохлеарные ядра продолговатого мозга – нижние бугры четверохолмия – медиальные коленчатые тела промежуточного мозга – височная доля коры переднего мозга;
- б) слуховой нерв – кохлеарные ядра продолговатого мозга – верхние бугры четверохолмия – медиальные коленчатые тела промежуточного мозга – височная доля коры переднего мозга;
- в) слуховой нерв – кохлеарные ядра продолговатого мозга – нижние бугры четверохолмия – латеральные коленчатые тела промежуточного мозга – височная доля коры переднего мозга;

г) слуховой нерв – мост мозга – нижние бугры четверохолмия – медиальные коленчатые тела промежуточного мозга – височная доля коры переднего мозга.

112. Какие основные опыты проводят для проверки функций звукопроводящей и звуковоспринимающей системы:

- а) определение длительности восприятия звука камертонами при костном проведении;
- б) сравнение длительности восприятия звука камертона при воздушной и костной проводимости;
- в) опыт латерализации;
- г) все ответы верны.

113. Аудиограмма дает представление о:

- а) степени нарушения слуховой функции;
- б) характере нарушения и степени нарушения слуховой функции;
- в) степени нарушения всех слуховых функций;
- г) степени нарушения вестибулярного аппарата.

114. К психофизическим методам относятся:

- а) исследование слуха речью;
- б) исследование слуха камертонами;
- в) исследование слуха аудиометром;
- г) все варианты верны.

115. Электрокохлеграфия используется для:

- а) исследования слуха в любом возрасте ребенка, начиная с 20-й недели;
- б) определения односторонней тугоухости;
- в) измерения электрической активности улитки и спирального узла.
- г) определение двусторонней тугоухости.

116. Методы, основанные на использовании условно-рефлекторных реакций, дают возможность выявить:

- а) двустороннюю тугоухость;
- б) определить пороги восприятия;
- в) частотную характеристику расстройств слуховой функции, определить пороги восприятия, одностороннюю тугоухость;
- г) ни один ответ не верен

117. Когда тело находится в покое, информация о его положении в пространстве поступает от следующих органов чувств:

- а) глаза;
- б) шейные рецепторы;
- в) кортиева орган;
- г) макулярные органы.

118. Адекватным стимулом для полукружного канала служат:

- а) линейное ускорение;
- б) угловое ускорение;

- в) угловая скорость;
- г) колебания стремечка.

119. Локализация источника звука возможна, если он:

- а) впереди головы или немного сбоку, но не в другом положении;
- б) впереди, сзади или сбоку;
- в) меньше чем 30° в сторону от линии, направленной от головы прямо вперед;
- г) необходимо участие и глаз и ушей.

120. Верхнее «до» певца представляет собой в физическом смысле:

- а) чистый тон;
- б) ноту с основным тоном и гармониками;
- в) шум;
- г) нет правильных ответов.

121. У детей старшего возраста барабанная перепонка имеет угол:

- а) 10° ;
- б) $10^{\circ} - 20^{\circ}$;
- в) $20^{\circ} - 30^{\circ}$;
- г) $40^{\circ} - 45^{\circ}$.

122. У ребенка в возрасте до двух месяцев барабанная перепонка имеет угол:

- а) 10° ;
- б) $10^{\circ} - 20^{\circ}$;
- в) $20^{\circ} - 30^{\circ}$;
- г) $40^{\circ} - 45^{\circ}$.

123. Стремя имеет:

- а) головку, рукоятку, два отростка;
- б) тело с суставными поверхностями;
- в) головку и две ножки;
- г) головку тело и хвост.

124. Наковальня имеет:

- а) головку, рукоятку, два отростка;
- б) тело с суставными поверхностями;
- в) головку и две ножки;
- г) головку тело и хвост.

125. Молоточек имеет:

- а) головку, рукоятку, два отростка;
- б) тело с суставными поверхностями;
- в) головку и две ножки;
- г) головку тело и хвост.

126. Система слуховых косточек обеспечивает увеличение давления звуковой волны на перепонку овального окна примерно в:

- а) 20 – 30 раз;
- б) 30 - 40 раз;

- в) 50 раз;
- г) 100 раз.

127. Евстахиева труба:

- а) длиной 4 см, шириной 2 см;
- б) длиной 2 см, шириной 4 см;
- в) длиной 3 см, шириной 2 см;
- г) длиной 4,5 см, шириной 4 см.

128. Ядро слухового анализатора располагается в:

- а) гипокампальной извилине;
- б) верхней височной извилине;
- в) шпорной извилине;
- г) центральной извилине.

129. Вестибулярный аппарат образован:

- а) преддверием и полукружными каналами;
- б) преддверием и улиткой;
- в) только улиткой;
- г) барабанной перепонкой и косточками.

130. Кортиев орган лежит на:

- а) вестибулярной мембране;
- б) покровной мембране;
- в) нижней стороне улиткового протока;
- г) барабанной мембране.

131. Отосклероз – это:

- а) процесс развивающийся в костной капсуле ушного лабиринта и заключающийся в разрастании губчатой ткани в области овального окна;
- б) процесс перехода инфекции из носа и носоглотки через слуховую трубу в барабанную полость;
- в) воспалительный процесс в носоглотке, возникающий при насморке, гриппе, ангине;
- г) повреждение барабанной перепонки, сопровождающиеся ее прокалыванием при ковырянии в ухе шпильками.

Рече - двигательная сенсорная система

132. В каком возрасте у человека заканчивается прорезывание постоянных зубов:

- а) 1 год;
- б) 5-7 лет;
- в) 10-12 лет;
- г) 15-16 лет

133. Кончик языка наиболее чувствителен к:

- а) сладкому;

- б) кислому;
- в) солёному;
- г) горькому.

134. Корень языка наиболее чувствителен к:

- а) сладкому;
- б) кислому;
- в) солёному;
- г) горькому.

135. Преддверие рта спереди и с боков ограничено:

- а) зубами и дёснами;
- б) губами и щёками;
- в) нёбом и зевом;
- г) диафрагмой рта.

136. Полость рта спереди и с боков ограничена:

- а) зубами и дёснами;
- б) твёрдым и мягким нёбом;
- в) диафрагмой рта;
- г) губами и щеками.

137. Какая группа мышц обеспечивает движение языка как целого:

- а) подбородочно-язычная, подъязычно-язычная, шило-язычная мышцы;
- б) верхняя продольная, нижняя продольная, поперечная мышцы языка;
- в) подбородочно-язычная, подъязычно-язычная мышцы языка;
- г) верхняя продольная, нижняя продольная мышцы языка.

138. Какая группа мышц обеспечивает изменение формы и положения отдельных частей языка:

- а) подбородочно-язычная, подъязычно-язычная, шило-язычная мышцы;
- б) верхняя продольная, нижняя продольная, поперечная мышцы языка;
- в) подбородочно-язычная, подъязычно-язычная мышцы языка;
- г) верхняя продольная, нижняя продольная мышцы языка.

139. Внутренние мышцы гортани делятся на три группы:

- а) мышцы натягивающие голосовые связки, мышцы расширяющие голосовую щель, мышцы суживающие голосовую щель;
- б) мышцы, оттягивающие голосовые связки, мышцы раскрывающие и закрывающие голосовую щель;
- в) мышцы сгибатели и разгибатели голосовых связок;
- г) ротаторы и супинаторы голосовой щели.

140. Невозможность различения на слух элементов речи:

- а) моторная афазия;
- б) сенсорная афазия;

- в) дизграфия;
- г) алалия.

141. При фонации истинные голосовые связки:

- а) находятся в сомкнутом виде;
- б) имеют веретенообразную щель;
- в) имеют треугольную щель;
- г) находятся в разомкнутом виде.

142. Неестественно высокий мужской голос:

- а) контральто;
- б) баритон;
- в) фальцет;
- г) микст.

143. Высота голоса зависит от :

- а) амплитуды колебания голосовых связок;
- б) частоты колебания голосовых связок;
- в) определенного сочетания обертонов;
- г) амплитуды колебания голосовых связок и определенного сочетания обертонов.

144. Сила голоса зависит от:

- а) амплитуды колебания голосовых связок;
- б) частоты колебания голосовых связок;
- в) определенного сочетания обертонов;
- г) амплитуды колебания голосовых связок и определенного сочетания обертонов.

145. Тембр голоса зависит от:

- а) амплитуды колебания голосовых связок;
- б) частоты колебания голосовых связок;
- в) определенного сочетания обертонов;
- г) амплитуды колебания голосовых связок и определенного сочетания обертонов.

146. Ряд звуков, сходных по механизму образования и характеру звучания называется:

- а) атака звука;
- б) регистром;
- в) диапазоном голоса;
- г) мутацией.

147. Голосовые связки плотно смыкаются до начала звука при:

- а) твердой атаке звука;
- б) мягкой атаке звука;
- в) придыхательной атаке звука;
- г) в состоянии покоя.

148. Момент соприкосновения голосовых связок и начало прохождения струи воздуха совпадает при :

- а) твердой атаке звука;
- б) мягкой атаке звука;
- в) придыхательной атаке звука;
- г) в состоянии покоя.

149. Выдыхаемый воздух начинает проходить через голосовую щель до смыкания голосовых связок, а затем они смыкаются и начинают вибрировать при:

- а) твердой атаке звука;
- б) мягкой атаке звука;
- в) придыхательной атаке звука;
- г) в состоянии покоя.

150. К пассивным органам произношения относятся:

- а) полость носа, твердое небо;
- б) задняя стенка глотки, твердое небо;
- в) мягкое небо, язык;
- г) полость носа, твердое небо, задняя стенка глотки.

151. К активным органам произношения относятся:

- а) мягкое небо, язык, губы, нижняя челюсть;
- б) задняя стенка глотки, твердое небо;
- в) мягкое небо, язык;
- г) полость носа, твердое небо, задняя стенка глотки.

152. Функционально закрытая гнусавость – это:

- а) патологическое изменение тембра голоса и искаженное произношение звуков речи;
- б) гнусавость без нарушения проходимости носовой полости;
- в) когда при нормальном произношении всех звуков, кроме носовых, мягкое небо примыкает к задней стенке глотки и разобщает ротовую часть глотки с носоглоткой;
- г) свободный промежуток между зубами верхней и нижней челюсти при сомкнутом их положении.

153. Речь детей раннего возраста изобилует дефектами произношения:

- а) пропуски звуков и слогов;
- б) замена одних звуков другими;
- в) перестановка звуков и слогов, уподобление звуков;
- г) а+б+в.

154. Первыми звуками ребенка является:

- а) крик;
- б) лепет;
- в) пение;
- г) гуление.

155. Палатализация – это:

- а) когда шум не возникает, но звук голоса приобретает характерный тембр и заметно приглушается;
- б) сложная артикуляция со смычным началом и щелевым концом;
- в) когда активные органы произношения образуют щель;
- г) подъем средней части языка к твердому небу.

156. Смычно-щелевые согласные – это:

- а) когда шум не возникает, но звук голоса приобретает характерный тембр и заметно приглушается;
- б) сложная артикуляция со смычным началом и щелевым концом;
- в) когда активные органы произношения образуют щель;
- г) подъем средней части языка к твердому небу.

157. Губные согласные – это:

- а) когда шум не возникает, но звук голоса приобретает характерный тембр и заметно приглушается;
- б) сложная артикуляция со смычным началом и щелевым концом;
- в) когда активные органы произношения образуют щель;
- г) подъем средней части языка к твердому небу.

158. Смычно-проходные согласные – это:

- а) когда шум не возникает, но звук голоса приобретает характерный тембр и заметно приглушается;
- б) сложная артикуляция со смычным началом и щелевым концом;
- в) когда активные органы произношения образуют щель;
- г) подъем средней части языка к твердому небу.

159. К началу третьего месяца у ребенка появляется:

- а) крик;
- б) лепет;
- в) пение;
- г) разговор.

160. При открытой гнусавости воздух проходит через:

- а) рот и нос;
- б) нос;
- в) рот;
- г) вообще не проходит.

161. При закрытой гнусавости воздух проходит через:

- а) рот и нос;
- б) нос;
- в) рот;
- г) вообще не проходит.

162. Частичное или полное зарастание входа в нос это:

- а) ринит;
- б) атрезия;
- в) озена;
- г) поллиноза.

163. Хроническое заболевание, сопровождающееся резкой атрофией слизистой оболочки носа и нижележащих дыхательных путей – это:

- а) ринит;
- б) атрезия;
- в) озена;
- г) поллиноза.

164. Прогения – это:

- а) значительное развитие нижней челюсти;
- б) значительное развитие верхней челюсти;
- в) свободный промежуток между зубами верхней и нижней челюсти при сомкнутом их положении;
- г) чрезмерно малые размеры языка.

165. Прогнатия – это:

- а) значительное развитие нижней челюсти;
- б) значительное развитие верхней челюсти;
- в) свободный промежуток между зубами верхней и нижней челюсти при сомкнутом их положении;
- г) чрезмерно малые размеры языка.

166. К воздухоносным путям относятся:

- а) носовая полость, носоглотка, гортань;
- б) гортань, трахея, бронхи;
- в) трахея и бронхи;
- г) носовая полость, носоглотка, гортань, трахея и бронхи.

167. Самым крупным хрящом гортани является:

- а) перстневидный;
- б) щитовидный;
- в) черпаловидный;
- г) надгортанник.

168. Голосовые связки прикрепляются к следующим хрящам:

- а) щитовидному и перстневидному;
- б) щитовидному и черпаловидным;
- в) черпаловидным и перстневидному;
- г) щитовидному и клиновидным.

169. Высота голоса у человека зависит от:

- а) формы щитовидного хряща;
- б) длины и толщины голосовых связок;
- в) работы мимических мышц;
- г) длины гортани.

170. Чем короче голосовые связки, тем звук:

- а) тише;
- б) громче;
- в) ниже;

г) выше.

171. В формировании звуков членораздельной речи принимают участие:

- а) язык и зубы;
- б) губы и щеки;
- в) мышцы гортани;
- г) язык, зубы, губы, щеки и мышцы гортани.

172. Трахея образована:

- а) 8-10 хрящевыми полукольцами;
- б) 12-14 хрящевыми полукольцами;
- в) 16-20 хрящевыми полукольцами;
- г) 20-24 хрящевыми полукольцами.

173. Трахея плотной соединительной тканью срастается с:

- а) пищеводом;
- б) перикардом;
- в) плеврой;
- г) диафрагмой.

174. Внутри трахея выстлана:

- а) однослойным плоским эпителием;
- б) мерцательным эпителием;
- в) эпидермисом;
- г) плотной соединительной тканью.

175. На каком уровне трахея делится на левый и правый бронх:

- а) IV – V – шейных позвонков;
- б) IV – V грудных позвонков;
- в) X – XI грудных позвонков;
- г) I – II поясничных позвонков.

176. Место деления трахеи на 2 бронха называется:

- а) ацинусом;
- б) билатеральностью;
- в) плеврой;
- г) бифуркацией.

177. Бронхи по своему строению напоминают:

- а) лёгкие;
- б) трахею;
- в) гортань;
- г) пищевод.

178. Доброкачественная опухоль, имеющая вид бугристых гроздевидных наростов – это:

- а) фибриома голосовых связок,
- б) папиллома гортани,
- в) ложный круп,
- г) ларингит.

179. Чаще всего папиллома встречается у детей в возрасте:

- а) 3 лет;
- б) от 2 до 8 лет;
- в) от 1 до 2 лет;
- г) после 9 лет.

180. Основные симптомы папилломы:

- а) удушье от кровотечения, вызванных ростом и распадом опухоли, либо от метастаз опухоли;
- б) прогрессирующая охриплость, вплоть до потери голоса;
- в) за счет симметричных выступов на обоих голосовых связках не происходит смыкание их при фонации и голос становится хриплым;
- г) дисфония, першение в горле, сухой кашель.

181. Основные симптомы хронического ларингита:

- а) удушье от кровотечения, вызванных ростом и распадом опухоли, либо от метастаз опухоли;
- б) прогрессирующая охриплость, вплоть до потери голоса;
- в) за счет симметричных выступов на обоих голосовых связках не происходит смыкание их при фонации и голос становится хриплым;
- г) дисфония, першение в горле, сухой кашель.

182. Основные симптомы «узелков голосовых связок»:

- а) удушье от кровотечения, вызванных ростом и распадом опухоли, либо от метастаз опухоли;
- б) прогрессирующая охриплость, вплоть до потери голоса;
- в) за счет симметричных выступов на обоих голосовых связках не происходит смыкание их при фонации и голос становится хриплым;
- г) дисфония, першение в горле, сухой кашель.

183. Основные симптомы злокачественной опухоли гортани:

- а) удушье от кровотечения, вызванных ростом и распадом опухоли, либо от метастаз опухоли;
- б) прогрессирующая охриплость, вплоть до потери голоса;
- в) за счет симметричных выступов на обоих голосовых связках не происходит смыкание их при фонации и голос становится хриплым;
- г) дисфония, першение в горле, сухой кашель.

184. Центральные параличи возникают при:

- а) поражении коры, моста, продолговатого мозга;
- б) поражении промежуточного, продолговатого мозга;
- в) инфекционных поражениях;
- г) а+в

185. Основное лечение острого ларингита:

- а) полный покой гортани;
- б) пульверизация, ингаляции, смазывание гортани, вливание в гортань лекарственных веществ;
- в) хирургическое вмешательство;

г) другие методы лечения.

186. Основное лечение хронического ларингита:

а) полный покой гортани;

б) пульверизация, ингаляции, смазывание гортани, вливание в гортань лекарственных веществ;

в) хирургическое вмешательство;

г) другие методы лечения.

187. От длины и толщины голосовых связок зависит:

а) высота голоса;

б) сила голоса;

в) диапазон голоса;

г) ничего не зависит.

188. Периферические параличи возникают при:

а) поражении коры, моста, продолговатого мозга;

б) поражении промежуточного, продолговатого мозга;

в) инфекционных поражениях;

г) а+в

189. Вредное воздействие на слизистую оболочку детской гортани оказывает:

а) табачный дым;

б) ароматические масла;

в) загрязненный воздух (пыль, выхлопные газы)

г) алкогольные напитки.

190. Острое воспаление слизистой оболочки гортани:

а) фибринома голосовых связок,

б) папиллома гортани,

в) ложный круп,

г) ларингит

Обонятельная, вкусовая, кожная, вестибулярная сенсорные системы

191. Стереохимическую теорию обоняния выдвинул:

а) в 1963 г. Амор;

б) в 1801 г. Т. Юнг;

в) в 1800 г. М.В. Ломоносов;

г) в 1805 г. Р. Гранит.

192. Наиболее сильные обонятельные ощущения вызывают вещества:

а) растворимые в кислоте;

б) растворимые в воде и жирах;

в) растворимые в воде;

г) растворимые в жирах.

193. Восприятие запаха является результатом столкновения молекул пахучего вещества с молекулами:

- а) углерода и кислорода;
- б) натрия и азота;
- в) азота и кислорода;
- г) кислорода и углерода.

194. Вкус – это:

- а) результата колебательных свойств молекул пахучих веществ;
- б) результат взаимодействия различных групп ферментов с пахучими веществами;
- в) ощущение, возникающее в результате влияния какого-либо вещества на рецепторы, расположенные в слизистой оболочке ротовой полости и на поверхности языка;
- г) восприятие организмом при помощи органов обоняния определенных свойств различных веществ.

195. Обоняние – это:

- а) результата колебательных свойств молекул пахучих веществ;
- б) результат взаимодействия различных групп ферментов с пахучими веществами;
- в) ощущение, возникающее в результате влияния какого-либо вещества на рецепторы, расположенные в слизистой оболочке ротовой полости и на поверхности языка;
- г) восприятие организмом при помощи органов обоняния определенных свойств различных веществ.

196. Запах – это:

- а) результата колебательных свойств молекул пахучих веществ;
- б) результат взаимодействия различных групп ферментов с пахучими веществами;
- в) ощущение, возникающее в результате влияния какого-либо вещества на рецепторы, расположенные в слизистой оболочке ротовой полости и на поверхности языка;
- г) восприятие организмом при помощи органов обоняния определенных свойств различных веществ.

197. Запах вещества – это:

- а) результата колебательных свойств молекул пахучих веществ;
- б) результат взаимодействия различных групп ферментов с пахучими веществами;
- в) ощущение, возникающее в результате влияния какого-либо вещества на рецепторы, расположенные в слизистой оболочке ротовой полости и на поверхности языка;
- г) восприятие организмом при помощи органов обоняния определенных свойств различных веществ.

198. Болезнь при которой резко возрастает обонятельная чувствительность:

- а) Паркинсона;
- б) Альцгеймера;
- в) Аддисона;
- г) Синдром Корсакова.

199. Человек адаптируется к наличию в окружающей среде пахучего вещества в результате:

- а) длительного действия раздражающего вещества;
- б) максимального действия раздражающего вещества;
- в) минимального действия раздражающего вещества;
- г) максимальное и длительное действие раздражающего вещества.

200. По мнению Аморе можно различить:

- а) 5000 запахов;
- б) 10000 запахов;
- в) 15000 запахов;
- г) менее 5000 запахов.

201. На поверхности кисти рук точек тепла:

- а) 1-5 точек на сантиметре квадратном;
- б) 0,4 точки на сантиметре квадратном;
- в) 5-10 точек на сантиметре квадратном;
- г) очень много.

202. На поверхности кисти рук точек холода:

- а) 1-5 точек на сантиметре квадратном;
- б) 0,4 точки на сантиметре квадратном;
- в) 5-10 точек на сантиметре квадратном;
- г) очень много.

203. Гипотезы организации болевого восприятия:

- а) существуют специфические болевые рецепторы;
- б) специфические болевые рецепторы не существуют и боль возникает при сверхсильном раздражении любых рецепторов;
- в) гипотез вообще нет;
- г) а+б.

204. Мышечные веретена – это:

- а) пучки мышечных волокон, заключенных в соединительнотканную капсулу;
- б) видоизмененные, несократимые мышечные волокна, заключенные в оболочку;
- в) обычные мышечные волокна лежащие параллельно интрафузальным волокнам;
- г) двигательное волокно, подходящее к сократимому концу мышечного веретена.

205. Интрафузальные волокна – это:

- а) пучки мышечных волокон, заключенных в соединительнотканную капсулу;
- б) видоизмененные, несократимые мышечные волокна, заключенные в оболочку;
- в) обычные мышечные волокна лежащие параллельно интрафузальным волокнам;
- г) двигательное волокно, подходящее к сократимому концу мышечного веретена.

206. Экстрафузальные волокна – это:

- а) пучки мышечных волокон, заключенных в соединительнотканную капсулу;
- б) видоизмененные, несократимые мышечные волокна, заключенные в оболочку;
- в) обычные мышечные волокна лежащие параллельно интрафузальным волокнам;
- г) двигательное волокно, подходящее к сократимому концу мышечного веретена.

207. Потеря температурных ощущений и боли, при сохранении прикосновения и давления на обеих сторонах тела происходит при поражении:

- а) спинно-мозговых структур;
- б) рецепторно-нервного аппарата;
- в) продолговатого мозга и варолиева моста;
- г) таламуса.

208. Снижение болевой чувствительности, нелокализованные боли с длительным последствием происходят при поражении:

- а) спинно-мозговых структур;
- б) рецепторно-нервного аппарата;
- в) продолговатого мозга и варолиева моста;
- г) таламуса.

209. Патология теменной доли ведет к:

- а) нарушению способностей формирования образа;
- б) нарушению порога восприятия ритма;
- в) повышению дифференциальных порогов восприятия ритма;
- г) увеличению порога пространственного различения двух точек.

210. Поражение теменных отделов коры ведет к:

- а) нарушению способностей формирования образа;
- б) нарушению порога восприятия ритма;
- в) повышению дифференциальных порогов восприятия ритма;
- г) увеличению порога пространственного различения двух точек.

211. Функциональные расстройства ведут к:

- а) нарушению способностей формирования образа;
- б) нарушению порога восприятия ритма;

- в) повышению дифференциальных порогов восприятия ритма;
- г) увеличению порога пространственного различения двух точек.

212. Поражение периферических и центральных отделов приводит к:

- а) нарушению способностей формирования образа;
- б) нарушению порога восприятия ритма;
- в) повышению дифференциальных порогов восприятия ритма;
- г) увеличению порога пространственного различения двух точек.

213. Ощущение усилия – это:

- а) способность оценивать величину мышечного усилия, требующегося, чтобы совершить определенное движение или сохранить определенное положение сустава при действии какого-то сопротивления;
- б) незрительный контроль скорости движения и направления;
- в) относительное положение конечностей в пространстве;
- г) рефлекторное сокращение мышц.

214. Соматическая боль кожного происхождения – это

- а) глубокая боль;
- б) поверхностная боль;
- в) отраженная боль;
- г) проецируемая боль.

215. Если источник боли локализован в мышцах, костях, суставах и соединительной ткани то это:

- а) глубокая боль;
- б) поверхностная боль;
- в) отраженная боль;
- г) проецируемая боль.

216. Восприятие раздражений, поступающих из внутренней среды организма называют:

- а) interoцепцией;
- б) proprioцепцией;
- в) тактильной рецепцией;
- г) температурной рецепцией.

217. К механорецепторам относят:

- а) рецепторы кровеносных и лимфатических сосудов,
- б) рецепторы слизистых оболочек органов дыхания, пищеварительного тракта,
- в) тельца Пачини,
- г) рецепторы легких.

218. Слуховая чувствительная зона коры больших полушарий находится в:

- а) лобной доле; б) височной доле; в) теменной доле; г) затылочной доле.

219. Проводящие пути – это:

- а) совокупность специализированных структур нервной системы, которые осуществляют процесс приёма и обработки информации из внешней и внутренней среды;
- б) структура, в которой происходят процессы преобразования энергии раздражителей в нервные импульсы;
- в) центростремительные нейроны, доставляющие информацию в сенсорные центры;
- г) скопление нервных клеток в различных областях мозга, образующих ядра

220. Рецепторы – это:

- а) совокупность специализированных структур нервной системы, которые осуществляют процесс приёма и обработки информации из внешней и внутренней среды;
- б) структура, в которой происходят процессы преобразования энергии раздражителей в нервные импульсы;
- в) центростремительные нейроны, доставляющие информацию в сенсорные центры;
- г) скопление нервных клеток в различных областях мозга, образующих ядра.

221. Интерорецепторы располагаются в:

- а) коже;
- б) внутренних органах;
- в) мышцах;
- г) суставах

222. Экстерорецепторы располагаются в:

- а) коже;
- б) внутренних органах;
- в) мышцах;
- г) миокарде

223. Проприорецепторы располагаются в:

- а) коже;
- б) внутренних органах;
- в) мышцах;
- г) сетчатке глаза

224. В коже располагаются:

- а) интерорецепторы;
- б) экстерорецепторы;
- в) проприорецепторы;
- г) интерорецепторы, экстерорецепторы, проприорецепторы

225. В мышцах и сухожилиях располагаются:

- а) интерорецепторы;
- б) экстерорецепторы;
- в) проприорецепторы;

г) интерорецепторы, экстерорецепторы, проприорецепторы

226. Во внутренних органах располагаются:

а) интерорецепторы;

б) экстерорецепторы;

в) проприорецепторы;

г) интерорецепторы, экстерорецепторы, проприорецепторы.

227. Анализатор состоит из отделов :

а) центрального и периферического;

б) центрального, проводникового и периферического;

в) периферического и проводникового;

г) центрального, проводникового и промежуточного

228. Когда тело находится в покое, информация о его положении в пространстве поступает от следующих органов чувств:

а) глаза,

б) шейные рецепторы,

в) кортиева орган,

г) макулярные органы.

229. Число вкусовых почек в полости рта человека:

а) 2-3 тыс.,

б) 1-2 тыс.,

в) 3-5 тыс.,

г) 6 тыс.

230. Продолжительность жизни одной вкусовой клетки:

а) 10 ч.,

б) 150 ч.,

в) 250 ч.,

г) 5 ч.

231. Обонятельная область у человека располагается в

а) слизистой оболочке верхнего носового хода,

б) слизистой оболочки среднего носового хода,

в) слизистой оболочке нижнего носового хода,

г) коре больших полушарий.

232. Сколько раковин в каждой половине носовой полости:

а) три или четыре,

б) три,

в) две,

г) больше трех.

233. Какие из следующих типов клеток имеются в обонятельной области слизистой носа:

а) обонятельные клетки,

б) бокаловидные клетки,

в) опорные клетки,

г) базальные клетки.

234. Центр обоняния и вкуса располагается:

- а) парагипокампальной извилине,
- б) верхней височной извилине,
- в) шпорной извилине,
- г) центральной извилине.

235. Барабанная полость заполнена:

- а) жидкостью,
- б) воздухом,
- в) эндолимфа,
- г) перелимфа.

236. Эндолимфой заполнен:

- а) перепончатый лабиринт,
- б) костный лабиринт,
- в) сетчатый лабиринт,
- г) барабанная полость.

237. Афферентные волокна от вкусовых луковиц являются:

- а) аксонами вкусовых сенсорных синаптических клеток;
- б) неветвящимися волокнами, которые образуют синаптические контакты на вкусовых сенсорных клетках;
- в) ветвящиеся волокна, которые образуют синаптические контакты на вкусовых сенсорных клетках;
- г) сенсорными волокнами, оканчивающимися на поверхности эпителия между вкусовыми сенсорными клетками.

238. Какая концентрация в относительных единицах должна быть у раствора тростникового сахара, чтобы он был таким же сладким, как 1) раствор виноградного сахара; 2) раствор сахарина:

- а) соответственно более или же менее концентрированным;
- б) более концентрированным в обоих случаях;
- в) соответственно менее и более концентрированным;
- г) менее концентрированным в обоих случаях.

239. Какое данное афферентное волокно, идущее от вкусовых луковиц, реагирует на вкусовые вещества:

- а) одинаково сильно на вещества одного и того же качества;
- б) в разной степени, хотя вещества обладают одним и тем же качеством;
- в) с одинаковой силой на вещества разных качеств;
- г) в разной степени на вещества разных качеств.

240. Которая из следующих реакций может быть вызвана рефлекторно возбуждением вкусовых рецепторов:

- а) кашель;
- б) секреция слюны;
- в) поток слез;
- г) секреторная активность серозных желез

241. Для устранения дефектов голоса и речи, вызванных анатомическими нарушениями в органах голосообразования и артикуляции, требуются:

- а) оперативное вмешательство;
- б) физиотерапия;
- в) массаж;
- г) прогревание.

242. Извращение вкусовой чувствительности:

- а) агевзия;
- б) гипогевзия;
- в) гипергевзия;
- г) парагевзия.

243. Увеличение вкусовой чувствительности:

- а) агевзия;
- б) гипогевзия;
- в) гипергевзия;
- г) парагевзия.

244. Полная потеря вкуса – это:

- а) агевзия;
- б) гипогевзия;
- в) гипергевзия;
- г) парагевзия.

245. Понижение вкусовой чувствительности – это:

- а) агевзия;
- б) гипогевзия;
- в) гипергевзия;
- г) парагевзия.

246. Симптомы гипогевзии:

- а) нарушение всех вкусов или одного вкуса;
- б) полное двустороннее выпадение вкусовой чувствительности;
- в) нарушение всех вкусов или одного при неполном нарушении;
- г) нарушение чувствительности корня языка.

247. Симптомы гипергевзии:

- а) нарушение всех вкусов или одного вкуса;
- б) полное двустороннее выпадение вкусовой чувствительности;
- в) нарушение всех вкусов или одного при неполном нарушении;
- г) нарушение чувствительности корня языка.

248. В коже лишенной волосяного покрова много:

- а) телец Мейснера;
- б) телец Пачини;
- в) колб Коаузе;
- г) телец Руффини.

249. Температурными рецепторами являются:

- а) телеца Мейснера, телец Пачини;
- б) колбы Коаузе;
- в) телеца Руффини;
- г).б+в.

250. Причины агевзии:

- а) протезирование зубов;
- б) опухоли, травмы;
- в) заболевания языка и полости рта;
- г) нейросифилиз.

Репозиторий ВГУ

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ ФОРМЫ «А»

№ п/п	Ответ						
1	а	41	б	81	в	121	г
2	б	42	б	82	в	122	б
3	в	43	в	83	а	123	в
4	в	44	а	84	б	124	б
5	а	45	б	85	г	125	а
6	б	46	в	86	а	126	б
7	в	47	б	87	а	127	а
8	а	48	в	88	б	128	б
9	б	49	а	89	б	129	а
10	а	50	б	90	а	130	в
11	в	51	а	91	в	131	а
12	а	52	г	92	б	132	в
13	б	53	б	93	а	133	а
14	б	54	в	94	г	134	г
15	в	55	б	95	б	135	б
16	а	56	б	96	а	136	а
17	г	57	в	97	а	137	а
18	а	58	г	98	б	138	б
19	а	59	б	99	б	139	а
20	б	60	б	100	б	140	б
21	а	61	б	101	б	141	а
22	б	62	б	102	в	142	в
23	в	63	б	103	а	143	б
24	г	64	а	104	г	144	а
25	б	65	б	105	б	145	в
26	а	66	г	106	г	146	б
27	г	67	г	107	а	147	а
28	а	68	а	108	б	148	б
29	б	69	б	109	г	149	в
30	г	70	в	110	в	150	г
31	б	71	г	111	а	151	а
32	а	72	а	112	г	152	б
33	в	73	в	113	б	153	г
34	в	74	г	114	г	154	а
35	а	75	б	115	в	155	г
36	б	76	б	116	в	156	б
37	а	77	б	117	а	157	в
38	б	78	б	118	а	158	а
39	а	79	в	119	б	159	б
40	в	80	а	120	б	160	а

161	В	187	а	213	а	239	Г
162	б	188	В	214	б	240	б
163	В	189	а	215	а	241	а
164	а	190	Г	216	а	242	Г
165	б	191	а	217	а	243	В
166	Г	192	б	218	б	244	а
167	б	193	В	219	В	245	б
168	б	194	В	220	б	246	а
169	б	195	Г	221	б	247	б
170	Г	196	а	222	а	248	а
171	Г	197	б	223	В	249	Г
172	В	198	В	224	б	250	В
173	а	199	а	225	В		
174	б	200	б	226	а		
175	б	201	б	227	б		
176	Г	202	а	228	В		
177	б	203	Г	229	а		
178	б	204	а	230	В		
179	б	205	б	231	а		
180	б	206	В	232	б		
181	Г	207	а	233	а		
182	В	208	Г	234	а		
183	а	209	а	235	б		
184	а	210	В	236	а		
185	а	211	б	237	б		
186	б	212	Г	238	б		

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ФОРМЫ «В»

В1. Вкусовая информация проходит по следующему пути:

- а) вкусовая почка – тройничный, блуждающий и языкоглоточный нервы – ядра продолговатого мозга – задняя центральная извилина;
- б) вкусовая почка – тройничный, блуждающий и языкоглоточный нервы – ядра четверохолмия – задняя центральная извилина;
- в) вкусовые почки – подъязычный нерв – ядра продолговатого мозга – задняя центральная извилина;
- г) вкусовые почки – тройничный, блуждающий и языкоглоточный нервы – ядра продолговатого мозга – шпорная извилина.

В2. Обонятельная информация проходит по следующему пути:

- а) обонятельная клетка – обонятельный нерв – обонятельные луковицы головного мозга – обонятельный треугольник – крючок и парагиппокампальная извилина,
- б) обонятельный нерв – промежуточный мозг – нижняя извилина височной доли,
- в) обонятельная клетка – обонятельный нерв – бугры четверохолмия – древняя кора,
- г) обонятельная клетка – обонятельный нерв – обонятельная луковица – затылочная доля.

В3. Центр осязания, болевой и температурной чувствительности располагается в:

- а) средней лобной извилине;
- б) предцентральной извилине;
- в) нижней лобной извилине;
- г) постцентральной извилине.

В4. Центральным отделом кожно-мышечной чувствительности являются:

- а) центральная извилина;
- б) шпорная извилина;
- в) височная извилина;
- г) гиппокампальная.

В5. Импульсы от температурных и болевых рецепторов поступают в:

- а) постцентральную извилину;
- б) шпорную извилину;
- в) височную извилину;
- г) гиппокампальную извилину

В6. При заболевании мочевыводящих путей у больного наряду с другими симптомами часто отмечаются боли в паху. Этот симптом является примером:

- а) гипалгезии;
- б) отраженной боли;
- в) проецируемой боли;

г) начальной боли.

В7. Зрительная информация проходит по следующему пути:

а) зрительный нерв – верхнее двуххолмие среднего мозга – латеральные колленчатые тела промежуточного мозга – затылочная доля переднего мозга;

б) зрительный нерв – нижнее двуххолмие крыши среднего мозга – латеральные колленчатые тела промежуточного мозга - затылочная доля переднего мозга;

в) зрительный нерв – нижнее двуххолмие крыши среднего мозга – медиальные колленчатые тела промежуточного мозга - затылочная доля переднего мозга;

г) зрительный нерв – верхнее двуххолмие крыши среднего мозга – латеральные колленчатые тела промежуточного мозга – центральная извилина коры переднего мозга;

В8. Одновременный контраст между светлым и темным является:

а) ошибкой суждения, которую легко избежать, сосредоточив внимание;

б) следствием нарушения диоптрического аппарата глаза;

в) механизмом, который приобретается обучением;

г) эффектом, вызываемым латеральным торможением в сетчатке и в центральной нервной системе.

В9. Корреспондирующими участками сетчатки называют:

а) отношения между центром и периферией рецептивного поля;

б) участки в обеих сетчатках, которые при нормальном бинокулярном зрении связаны между собой;

в) участки одной сетчатки, которые находятся на одинаковых расстояниях от центральной ямки;

г) участки сетчатки, где имеются только колбочки.

В10. Кортиев орган расположен на:

а) базилярной мембране;

б) рейснеровой мембране;

в) окне преддверия;

г) слуховых косточках.

В11. Центр моторной речи располагается в:

а) средняя лобная извилина;

б) предцентральная извилина;

в) нижней лобной извилине;

г) постцентральной извилине.

В12. Которая из следующих гипотез относительно периферического механизма ноцицепции лучше всего объясняет известные факты:

а) теория интенсивности;

б) теория паттерна;

в) теория специфичности.

В13. Сенсорный центр речи располагается в:

- а) верхней теменной извилине;
- б) латеральной извилине;
- в) угловой извилине;
- г) верхней височной извилине.

В14. Ядро слухового анализатора располагается в:

- а) гипокамповой извилине;
- б) верхней височной извилине;
- в) шпорной извилине;
- г) центральной извилине.

В15. На коже, как правило:

- а) болевых точек больше, чем тепловых;
- б) тепловых точек больше, чем тактильных;
- в) холодовых точек больше, чем тепловых;

Найдите соответствие:

В16. Свяжите следующие вещества с соответствующими вкусовыми качествами:

кофеин; 2) хлористый магний; 3) лимонная кислота; 4) глюкоза; 5) никотин; 6) винная кислота:

- а) сладкое;
- б) кислое;
- в) соленое;
- г) горькое.

В17. На какие вкусовые качества реагируют сильнее всего 1) кончик языка; 2) область непосредственно впереди корня языка:

- а) сладкое;
- б) кислое;
- в) соленое;
- г) горькое.

В18. Какому возрасту соответствует аккомодация: 1) 20 лет; 2) 10 лет; 3) 30 лет; 4) 40 лет; 5) 50 лет. а) 50 см, б) 10 см, в) 7 см, г) 8,3 см, д) 11 см, е) 17 см.

Расположите в логической последовательности:

В19. Расположите следующие кожные зоны в порядке нарастания величины одновременного пространственного порога:

- а) край языка;
- б) красная кайма губ;
- в) кончик указательного пальца;
- г) ладонь;
- д) спина;
- е) тыльная поверхность кисти.

В20. Светочувствительные рецепторы отсутствуют:

- а) в жёлтом пятне;
- б) в слепом пятне;
- в) на периферии сетчатки;
- г) в зрительном нерве.

В21. Проводниковый отдел слухового анализатора представлен:

- а) рецепторным аппаратом улитки;
- б) молоточком, наковальней и стремечком;
- в) слуховым нервом;
- г) височной долей коры больших полушарий.

В22. Периферический отдел слухового анализатора представлен:

- а) рецепторным аппаратом улитки;
- б) молоточком, наковальней и стремечком;
- в) слуховым нервом;
- г) височной долей коры больших полушарий.

В23. Центральный отдел слухового анализатора представлен:

- а) рецепторным аппаратом улитки;
- б) молоточком, наковальней и стремечком;
- в) слуховым нервом;
- г) височной долей коры больших полушарий.

В24. Ухудшение сумеречного зрения происходит при недостатке в пище витамина:

- а) А;
- б) В;
- в) С;
- г) Д.

Закончите определение

В25. Врожденное нарушение цветового зрения называется...

В26. Воспаление краев век называется...

В27. Положение глаз, при котором зрительная линия одного глаза направлена на рассматриваемый предмет, а другого – в сторону носа или виска, называется...

В28. Оптический дефект глаз, при котором лучи света, отражаются от рассматриваемых предметов, после преломления фокусируются не на сетчатке, а за ней, называется....

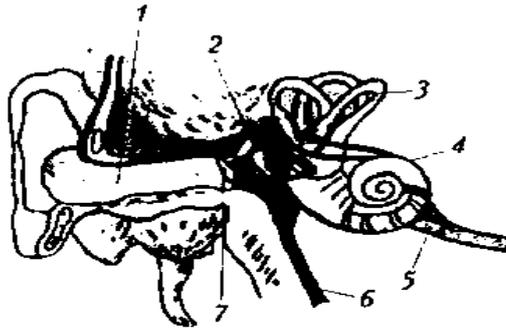
В29. В темноте или при закрытых глазах человек представляет положение своих конечностей и ориентацию их частей относительно друг друга. Это качество проприоцепции называется.....

В30. Человек без зрительного контроля меняет суставной угол, т.е. сгибает или разгибает руку в локте, он воспринимает и направление, и скорость движения. Это качество проприоцепции называется.....

- В31.** Электромагнитное излучение с различными длинами волн от коротких до длинных – это.....
- В32.** Рефлекторный механизм, с помощью которого лучи света, исходящие от объекта, фокусируются на сетчатке – это....
- В33.** Восприятие организмом при помощи органов обоняния определенных свойств различных веществ – это....
- В34.** При сильных и двигательных нагрузках на вестибулярный аппарат возникает патологический симптомокомплекс, названный -
- В35.** При интенсивном и длительном раздражении слухового анализатора наступает....
- В36.** Минимальная сила звука, способная вызвать ощущение едва слышимого звука называется.....
- В37.** Наименьшее расстояние от глаза, на котором предмет еще отчетливо виден, называется.....
- В38.** Родопсин – это пигмент.....цвета.
- В39.** После какого возраста снижается световая чувствительность.....
- В40.** Вещества которые подобно половому аттрактанту, действуют как средство внутренней связи называются.....
- В41.** Перечислите по порядку структуры, через которые проходит свет по пути к сетчатке.
- В42.** Место соединения склеры и роговицы – это.....
- В43.** Защищает роговицу от механического и химического повреждения, а сетчатку – от слишком яркого света.....
- В44.** На прикосновение отвечают специализированные рецепторы, называемые
- В45.** На холод реагируют рецепторы.....

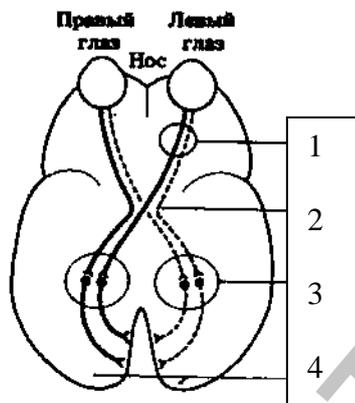
Тесты – рисунки

- В46.** Определите вариант ответа, где правильно составлены все соответствия между подписями к рисунку (а – г) и структурами органа слуха и равновесия (цифры 1 – 7).
- а) структура, обеспечивающая поддержание одинакового давления по обе стороны от барабанной перепонки;
 - б) полукружный канал;
 - в) часть органа слуха, в которой звуковые колебания превращаются в нервные импульсы;
 - г) молоточек.



- 1) а – 1; б – 3; в – 5; г – 2; 3) а – 6; б – 2; в – 4; г – 3;
 2) а – 2; б – 4; в – 7; г – 3; 4) а – 6; б – 3; в – 4; г – 2.

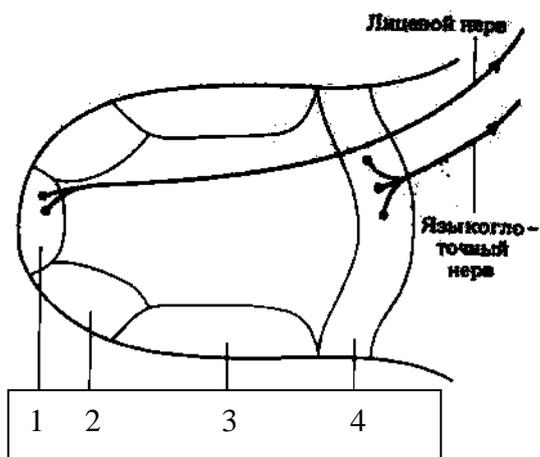
В47. Определите правильную последовательность прохождения нервного импульса по зрительному пути:



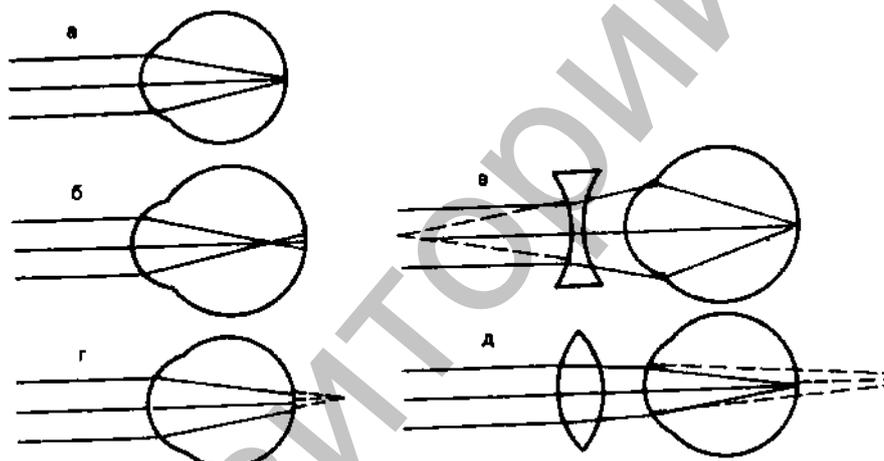
- а) 1 – зрительный перекрест; 2 – зрительный нерв; 3 – зрительная кора; 4 – боковое коленчатое тело.
 б) 1 - зрительный нерв; 2 - зрительный перекрест; 3 - боковое коленчатое тело; 4 - зрительная кора.
 в) 1 – боковое коленчатое тело; 2 – зрительный перекрест; 3 – зрительный нерв; 4 – зрительная кора.
 г) 1 – зрительная кора; 2 – боковое коленчатое тело; 3 – зрительный перекрест; 4 – зрительный нерв.

В48. Определите правильность распределения вкусовых рецепторов:

- а) 1 – горькое; 2 – кислое; 3 – соленое; 4 – сладкое;
 б) 1 – сладкое; 2 - кислое; 3 – соленое; 4 – горькое;
 в) 1 – сладкое; 2 – соленое; 3 – кислое; 4 – горькое;
 г) 1 – соленое; 2 – сладкое; 3 – кислое; 4 – горькое.

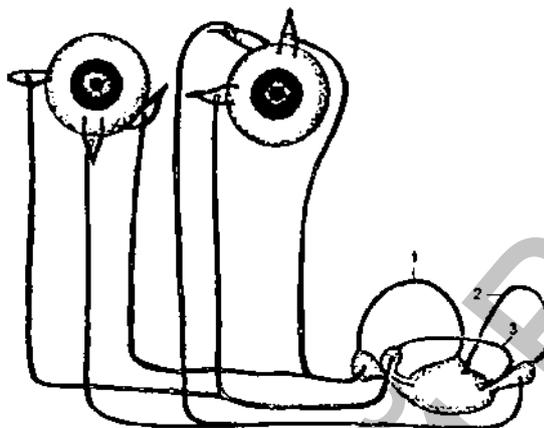


В49. Какие рефракции обозначены буквами и их коррекция:



- 1) а – близорукость; б – дальнозоркость; в – близорукости; г – нормальный глаз; д) дальнозоркости;
- 2) а – нормальный глаз; б – близорукость; в – близорукости; г – дальнозоркость; д – дальнозоркости;
- 3) а – дальнозоркий; б – близорукий; в – дальнозоркости; г – нормальный глаз; д – близорукости.

В50. На схеме связей наружных мышц глаза и трех полукружных каналов вестибулярной системы определите, под какими цифрами расположены каналы вестибулярной части внутреннего уха:



- а) 1 – задний; 2 – передний; 3 – горизонтальный;
- б) 1 – передний; 2 – горизонтальный; 3 – задний;
- в) 1 – передний; 2 – задний; 3 – горизонтальный.

РЕПОЗИТОРИЙ ВГУ

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ ФОРМЫ «В»

1.	г	26.	блефарит
2.	а	27.	косоглазие
3.	г	28.	дальнозоркость (гиперметропия)
4.	а	29.	ощущение поло- жения
5.	а	30.	ощущение движе- ния
6.	б	31.	свет
7.	а	32.	аккомодация
8.	г	33.	обоняние
9.	б	34.	болезнью движе- ния
10.	в	35.	слуховое утомле- ние
11.	г.	36.	порогом слыши- мости
12.	в	37.	ближайшая точка ясного видения
13.	г	38.	красного
14.	б	39.	30 лет
15.	в	40.	феромонами
16.	1-г, 2-в, 3-б, 4-а, 5-г, 6-б	41.	конъюктива – ро- говица – водяни- стая влага – хру- сталик – стекло- видное тело – сет- чатка
17.	1-а, 2-г	42.	ресничное тело
18.	1 – г, 2 – в, 3 – д, 4 – е, 5 – а	43.	веко
19.	а, в, г, б, д, е	44.	тельца Мейснера
20.	б	45.	колбочки Краузе
21.	в	46.	4
22.	а	47.	б
23.	г	48.	в
24.	а	49.	2
25.	протанопия	50.	в

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА
по курсу «Сенсорные системы и их нарушения»

1. Вартамян И.А. Физиология сенсорных систем. СПб. 1999.
2. Шмидт Р. Основы сенсорной физиологии. М., 1984.
3. Малах О.Н. Сенсорные и речевые системы и их нарушения у детей (курс лекций) Витебск, 2005.
4. Малах О.Н. Сенсорные и речевые системы и их нарушения у детей (практикум) Витебск, 2006.
5. Косицкий Г.И. Физиология человека М., 1982.
6. Нейман Л.А., Богомильский М.Р. Анатомия, физиология и патология органов слуха и речи. М., 2001.
7. Самусев Р.П. Анатомия человека. М., 2002.

Репозиторий ВГУ

АНАТОМИЯ ФИЗИОЛОГИЯ И ПАТОЛОГИЯ ЧЕЛОВЕКА

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ФОРМЫ «А»

А1. Биосоциальная сущность человека разумного проявляется:

- а) в способности к трудовой деятельности, к устной и письменной речи, в сознании и мышлении;
- б) в схожести строения организма человека и млекопитающих;
- в) в проявлении основных биологических функций организма и клеточном строении;
- г) все ответы верны;

А2. Кто из учёных, впервые применил экспериментальные методы для решения физиологических проблем, открыл два круга кровообращения:

- а) Гераклит;
- б) Гален;
- в) Гарвей;
- г) Гиппократ;

А3. Основоположником пластической анатомии является:

- а) Аристотель;
- б) Гераклит;
- в) Леонардо да Винчи;
- г) Декарт;

А4. Кто впервые ввёл термин «организм»

- а) Везалий;
- б) И.М. Сеченов;
- в) Аристотель;
- г) Гераклит;

А5. Учёный, внёсший большой вклад в развитие науки об иммунитете:

- а) И. Мечников;
- б) И.М. Сеченов;
- в) И.П. Павлов;
- г) Луи Пастер;

А6. Предложил фистульный метод изучения функции пищеварительных желёз, открыл условные рефлексы:

- а) Гален;
- б) И. Мечников;
- в) И.П. Павлов;
- г) И.М. Сеченов;

А7. Разработал метод предупредительных прививок, которые явились эффективным средством борьбы с различными заразными заболеваниями:

- а) Луи Пастер;
- б) Гарвей;
- в) Везалий;

г) И. Мечников;

A8. Анатомия человека изучает:

- а) функции и процессы, протекающие в организме и механизмы их регуляции;
- б) влияние условий жизни и труда на здоровье человека, разрабатывает меры профилактики заболеваний, обеспечения оптимальных условий, сохранения здоровья и продления жизни;
- в) взаимоотношения живых организмов друг с другом и с окружающей средой;
- г) строение организма человека в связи с его функциями и влиянием окружающей среды;

A9. Предметом физиологии является изучение:

- а) функций и процессов, протекающих в организме и механизмов их регуляции;
- б) влияния условий жизни и труда на здоровье человека, разработка мер профилактики заболеваний, обеспечение оптимальных условий, сохранение здоровья и продление жизни;
- в) взаимоотношения живых организмов друг с другом и с окружающей средой;
- г) строения организма человека в связи с его функциями и влиянием окружающей среды;

A10. Систематическое положение человека следующее:

- а) царство Животных, подцарство Хордовые, тип Млекопитающие, класс Гоминиды, отряд Приматы, вид Человек разумный;
- б) царство Эукариоты, подцарство Многоклеточные, тип Черепные, класс Млекопитающие, отряд Гоминиды, вид Человек разумный;
- в) царство Животные, подцарство Многоклеточные, тип Хордовые, класс Млекопитающие, отряд Приматы, вид Человек разумный;
- г) Царство животные, подцарство Черепные, тип Хордовые, класс Млекопитающие, отряд Гоминиды, вид Человек разумный;

A11. Антропогенез это –

- а) индивидуальное развитие организма от зачатия до смерти;
- б) происхождение человека, становление его как вида;
- в) краткое повторение филогенеза;
- г) все ответы верны;

A12. Выберите правильное определение расы:

- а) это исторически сложившаяся группа человечества, объединённая общностью наследственных физических признаков, обусловленных общностью происхождения;
- б) исторически сложившаяся, устойчивая общность людей, образующаяся в процессе формирования общности территорий, экономических связей, литературного языка, особенностей культуры и духовного облика;
- в) население государства, жители страны;

г) общность людей, исторически сложившаяся в процессе разложения племенных отношений на базе единства языка и территории и развивающейся общности экономической жизни и культуры;

A13. Кто из учёных одним из первых пытался составить родословное дерево людей?

- а) Гераклит;
- б) Геккель;
- в) Анаксимен;
- г) Аристотель;

A14. Кто из древних мыслителей поддерживал взгляды о естественном развитии человека?

- а) Гераклит и Гарвей;
- б) Анаксимен и Гераклит;
- в) Аристотель и Анаксимен;
- г) Геккель и Гарвей;

A15. Доказательством происхождения человека от животных являются:

- а) атавизмы;
- б) рудименты;
- в) рудименты и атавизмы;
- г) нет правильного ответа;

A16. Примером рудиментов являются:

- а) копчиковые позвонки, многососковость, третье веко;
- б) остатки волосяного покрова на теле, ушные мышцы, аппендикс;
- в) третье веко, наличие скелета хвоста, многососковость;
- г) преобладание мозгового отдела черепа над лицевым, аппендикс, ушные мышцы;

A17. Из приведённых примеров выберите атавизмы:

- а) многососковость у человека, наличие скелета хвоста, сильное оволосение лица и туловища;
- б) ушные мышцы, многососковость у человека, третье веко;
- в) аппендикс, третье веко, преобладание мозгового отдела черепа над лицевым;
- г) все ответы верны;

A18. Существование организма человека, как единого целого обеспечивается благодаря:

- а) нервной и гуморальной регуляции;
- б) саморегуляции;
- в) наследственности и изменчивости;
- г) способности приспосабливаться к постоянно изменяющимся условиям внешней среды;

A19. Наименьшей структурной и функциональной единицей организма человека является:

- а) орган;

- б) клетка;
- в) ткань;
- г) система органов;

A20. К биогенным элементам клетки относятся:

- а) кислород, сера, натрий, углерод;
- б) кислород, углерод, водород, азот;
- в) кислород, углерод, хлор, кальций;
- г) кислород, углерод, водород, фосфор;

A21. Укажите ряд химических элементов, входящих в состав белков, и состав нуклеиновых кислот:

- а) азот, фосфор, сера, кислород;
- б) кислород, кальций, железо, углерод;
- в) водород, углерод, азот, кислород;
- г) водород, азот, кислород, кальций;

A22. Химический элемент, входящий в состав некоторых аминокислот и стабилизирующий третичную структуру белковой молекулы – это:

- а) азот;
- б) углерод;
- в) сера;
- г) фосфор;

A23. В норме, какова реакция внутриклеточного содержимого?

- а) слабощелочная или нейтральная;
- б) слабокислая или нейтральная;
- в) слабощелочная или слабокислая;
- г) нейтральная;

A24. Буферные свойства цитоплазмы клетки поддерживают анионы, какой кислоты:

- а) соляной;
- б) угольной;
- в) серной;
- г) лимонной;

A25. Каково соотношение содержания ионов калия и натрия в клетке и во внеклеточной среде в состоянии покоя?

- а) одинаковое;
- б) разное, ионов натрия больше внутри клетки, ионов калия – снаружи;
- в) разное, ионов калия больше внутри клетки, ионов натрия – снаружи;
- г) в одних случаях одинаковое, в других – разное;

A26. В состав гемоглобина входит:

- а) сера;
- б) магний;
- в) железо;
- г) все перечисленные элементы;

A27. Назовите гидрофобные вещества клетки:

- а) белки и моносахариды;
- б) моносахариды и олигосахариды;
- в) полисахариды и олигосахариды;
- г) жиры и воски;

A28. Назовите гидрофильные вещества клетки:

- а) жиры и воски;
- б) белки и моносахариды;
- в) моносахариды и олигосахариды;
- г) моносахариды и полисахариды;

A29. Функцию универсального растворителя в клетке выполняет:

- а) вода в свободной форме;
- б) вода в связанной форме, образуя сольватную оболочку;
- в) свободная и связанная вода;
- г) нет правильного ответа;

A30. Склеиванию белковых молекул между собой препятствует:

- а) вода в свободной форме;
- б) вода в связанной форме, образуя сольватную оболочку;
- в) свободная и связанная вода;
- г) нет правильного ответа;

A31. К органическим веществам клетки относятся:

- а) белки, минеральные соли, нуклеиновые кислоты;
- б) белки, углеводы, липиды;
- в) белки, вода, минеральные соли;
- г) белки, углеводы, вода;

A32. К липидам относятся:

- а) стероиды, воски, олигосахариды;
- б) жиры, воски, пептидогликаны;
- в) жиры, воски, стероиды;
- г) жиры, фосфолипиды, пектиновые вещества;

A33. Назовите вещество, не относящееся к липидам:

- а) половые гормоны;
- б) инсулин;
- в) холестерин;
- г) витамин А;

A34. Источником метаболической воды в клетке являются:

- а) углеводы;
- б) липиды;
- в) белки;
- г) нуклеиновые кислоты;

A35. Укажите бесцветные органические вещества, хорошо растворимые в воде, обладающие сладким вкусом:

- а) белки;
- б) моносахариды и олигосахариды;

- в) полисахариды;
- г) липиды;

А36. Назовите полисахарид, являющийся запасным питательным веществом в клетке человека:

- а) крахмал;
- б) целлюлоза;
- в) гликоген;
- г) муреин;

А37. Основная функция углеводов:

- а) энергетическая;
- б) строительная;
- в) сократительная;
- г) защитная;

А38. Мономерами белков являются:

- а) аминокислоты;
- б) нуклеиновые кислоты;
- в) нуклеотиды;
- г) моносахариды;

А39. Пептидная связь образуется за счёт соединения:

- а) азотистых оснований;
- б) аминокислот;
- в) нуклеотидов;
- г) молекул глюкозы;

А40. Первичная структура белка обеспечивается следующими связями:

- а) дисульфидными;
- б) ионными;
- в) гидрофобными взаимодействиями;
- г) пептидными;

А41. Молекула гемоглобина имеет:

- а) первичную структуру белка;
- б) вторичную структуру белка;
- в) третичную структуру белка;
- г) четвертичную структуру белка;

А42. Назовите белок, выполняющий каталитическую функцию:

- а) пепсин;
- б) актин;
- в) кератин;
- г) фибриноген;

А43. Какой из перечисленных белков участвует в выполнении сократительной функции:

- а) трипсин;
- б) кератин;
- в) миозин;

г) гемоглобин;

A44. Какой белок выполняет регуляторную функцию?

а) инсулин;

б) актин;

в) пепсин;

г) гемоглобин;

A45. По химической природе ферменты – это:

а) липиды;

б) углеводы;

в) белки;

г) нуклеопротеиды;

A46. Укажите фермент из ниже перечисленных веществ:

а) инсулин;

б) гликоген;

в) липаза;

г) кератин;

A47. Вещества, подавляющие активность ферментов называются:

а) модуляторы;

б) ингибиторы;

в) активаторы;

г) нет правильного ответа;

A48. Небелковая часть сложного фермента, которая представляет собой неорганическое вещество, называется:

а) коэнзимом;

б) апоферментом;

в) кофактором;

г) активным центром;

A49. Белковая часть сложного фермента называется:

а) апофермент;

б) активный центр;

в) кофактор;

г) коэнзим;

A50. В состав нуклеотида входят:

а) азотистое основание, углевод, остаток фосфорной кислоты;

б) азотистое основание, углевод, аминокетильная группа;

в) азотистое основание, глицерол, карбоксильная группа;

г) азотистое основание, белок и вода;

A51. Нуклеотиды объединяются в цепочку за счёт:

а) водородных связей между азотистыми основаниями;

б) ковалентных связей между углеводом одного нуклеотида и остатком фосфорной кислоты другого нуклеотида;

в) принципа комплементарности;

г) пептидных связей;

A52. Образование двойной спирали ДНК происходит за счёт:

- а) водородных связей между азотистыми основаниями;
- б) ковалентных связей между углеводом одного нуклеотида и остатком фосфорной кислоты другого нуклеотида;
- в) принципа комплементарности;
- г) пептидных связей;

A53. Назовите азотистое основание, по которому отличаются ДНК и РНК:

- а) аденин;
- б) гуанин;
- в) цитозин;
- г) урацил;

A54. Молекула АТФ содержит:

- а) гексозу, три макроэргические связи, пиримидиновое азотистое основание;
- б) рибозу, две макроэргические связи, пуриновое основание;
- в) гексозу, две макроэргические связи, пуриновое азотистое основание;
- г) рибозу, три макроэргические связи, пиримидиновое азотистое основание;

A55. Универсальным носителем энергии в клетке является молекула:

- а) АТФ;
- б) ДНК;
- в) РНК;
- г) АТФ, ДНК, РНК;

A56. В состав биологических мембран входят:

- а) белки и фосфолипиды;
- б) белки и целлюлоза;
- в) белки и нуклеиновые кислоты;
- г) все перечисленные вещества;

A57. Укажите свойства биологических мембран:

- а) текучесть, динамичность, полная проницаемость;
- б) текучесть, теплопроводность, полная проницаемость;
- в) текучесть, динамичность, избирательная проницаемость;
- г) текучесть, высокое поверхностное натяжение, избирательная проницаемость;

A58. Проникновение веществ через мембрану по градиенту концентрации происходит путём:

- а) диффузии;
- б) фагоцитоза;
- в) пиноцитоза;
- г) ионного насоса активного транспорта;

A59. Определите клеточный органоид, имеющий следующие признаки: округлой, овальной, веретеновидной или палочковидной формы, величиной от 0,2 до 7 мкм, оболочка состоит из двух мембран:

- а) пластиды;
- б) ядро;
- в) митохондрии;
- г) лизосомы;

А60. Назовите органоид, представляющий собой совокупность уплощённых дисковидных цистерн (диктиосом), ограниченных гладкой мембраной:

- а) эндоплазматическая сеть;
- б) лизосома;
- в) комплекс Гольджи;
- г) клеточный центр;

А61. Определите клеточный органоид, представляющий систему каналов, полостей, трубочек, ограниченных одной мембраной, поверхность которой может быть гладкой и шероховатой:

- а) клеточный центр;
- б) комплекс Гольджи;
- в) лизосомы;
- г) эндоплазматическая сеть;

А62. Функция рибосом – синтез:

- а) АТФ;
- б) белков;
- в) жиров;
- г) углеводов;

А63. Назовите клеточный органоид, имеющий следующие признаки: овальной формы, диаметром 1 мкм, ограничен одной мембраной, содержит пищеварительные ферменты:

- а) клеточный центр;
- б) лизосомы;
- в) рибосомы;
- г) митохондрии;

А64. Назовите функции ядра:

- а) хранение наследственной информации;
- б) синтез белков;
- в) синтез АТФ;
- г) запас питательных веществ;

А65. Гаплоидный набор хромосом имеют:

- а) соматические клетки в интерфазе;
- б) соматические клетки в профазе митоза;
- в) половые клетки;
- г) зигота;

А66. Диплоидный набор хромосом имеют:

- а) зрелые половые клетки – гаметы;
- б) зигота;
- в) клетки в метафазе I мейоза;

г) клетки в анафазе II мейоза;

A67. Переход клетки из диплоидного состояния в гаплоидное происходит при:

- а) митозе;
- б) мейозе;
- в) оплодотворении;
- г) амитозе;

A68. Переход клеток из гаплоидного состояния в диплоидное происходит при:

- а) митозе;
- б) мейозе;
- в) оплодотворении;
- г) амитозе;

A69. Число хромосом – n , число хроматид – c . Какое соотношение между ними будет в соматической клетке человека после интерфазы?

- а) $n = 46, c = 92$;
- б) $n = 46, c = 46$;
- в) $n = 23, c = 46$;
- г) $n = 23, c = 23$;

A70. Число хромосом – n , число хроматид – c . После первого деления мейоза хромосомный набор в дочерних клетках составляет:

- а) $2n4c$;
- б) $2n2c$;
- в) $1n2c$;
- г) $1n1c$;

A71. К реакциям пластического обмена относятся:

- а) дыхание;
- б) биосинтез белка;
- в) брожение;
- г) гликолиз;

A72. В процессе эволюции клетки сходные по происхождению, строению и выполняющие одинаковые функции объединятся в:

- а) органы;
- б) ткани;
- в) организм;
- г) системы органов;

A73. Все разнообразие тканей человека условно подразделяют на:

- а) проводящую, покровную, нервную, мышечную;
- б) эпителиальную, соединительную, мышечную и нервную;
- в) механическую, соединительную, мышечную и нервную;
- г) эпителиальную, образовательную, нервную и мышечную;

A74. Способность организма поддерживать относительное постоянство внутренней среды называется:

- а) гомеостаз;
- б) саморегуляция;
- в) наследственность;
- г) адаптация;

A75. Какие из признаков характерны для эпителиальной ткани?

- а) состоит из мышечных волокон;
- б) клетки плотно прилегают друг к другу;
- в) клетки расположены рыхло;
- г) клетки имеют длинные и короткие отростки;

A76. Укажите признаки характерные для тканей внутренней среды:

- а) имеют сильно развитое межклеточное вещество;
- б) клетки плотно прилегают друг к другу;
- в) обладают проводимостью;
- г) клетки имеют длинные отростки;

A77. Какая ткань выполняет запасающую функцию?

- а) эпителиальная;
- б) гладкая мышечная;
- в) нервная;
- г) внутренней среды;

A78. Укажите физиологические особенности поперечно-полосатой скелетной мышечной ткани:

- а) быстро утомляется и сокращается произвольно;
- б) медленно утомляется и сокращается произвольно;
- в) быстро утомляется и сокращается произвольно;
- г) медленно утомляется и сокращается произвольно;

A79. К какому типу тканей относится кровь?

- а) соединительной ткани;
- б) нервной ткани;
- в) гладкой мышечной;
- г) эпителиальной;

A80. Гладкая мышечная ткань образует:

- а) стенки кровеносных сосудов;
- б) стенки сердца;
- в) скелетную мускулатуру;
- г) все ответы верны;

A81. Какие из признаков характерны для нервной ткани?

- а) состоит из мышечных волокон;
- б) обладает возбудимостью и сократимостью;
- в) обладает возбудимостью и проводимостью;
- г) состоит из длинных веретеновидных клеток, не имеющих отростков;

A82. Какая ткань является самой разнообразной по строению и функциям?

- а) эпителиальная;
- б) соединительная;

- в) нервная;
- г) мышечная;

A83. Наружные покровы тела, а также многие полости внутренних органов выстилает ткань:

- а) эпителиальная;
- б) соединительная;
- в) нервная;
- г) мышечная;

A84. Как называется сократительная единица мышечной ткани?

- а) остеоцит;
- б) саркомер;
- в) рецептор;
- г) ганглий;

A85. Сердечная мышца образована особой разновидностью:

- а) поперечно-полосатой мышечной ткани;
- б) гладкой мышечной ткани;
- в) частично гладкой, частично поперечно-полосатой мышечной тканью;
- г) нет правильного ответа;

A86. Нервные клетки могут иметь:

- а) один аксон и несколько дендритов;
- б) один дендрит и несколько аксонов;
- в) всегда один аксон и один дендрит;
- г) нет правильного ответа;

A87. Согласованная работа органов и систем органов обеспечивается:

- а) нейрогуморальной регуляцией;
- б) путём саморегуляции функций всех систем органов;
- в) рефлекторным путём;
- г) адаптацией;

A88. Укажите особенности нервной регуляции:

- а) осуществляется посредством нервных импульсов; ответ быстрый и точный;
- б) осуществляется посредством нервных импульсов; осуществляется относительно медленно;
- в) эффект реализуется посредством биологически активных веществ; ответ быстрый и точный;
- г) эффект реализуется посредством биологически активных веществ; осуществляется относительно медленно;

A89. Укажите особенности гуморальной регуляции:

- а) осуществляется посредством нервных импульсов; ответ быстрый и точный;
- б) осуществляется посредством нервных импульсов; осуществляется относительно медленно;

в) эффект реализуется посредством биологически активных веществ; ответ быстрый и точный;

г) эффект реализуется посредством биологически активных веществ; осуществляется относительно медленно;

A90. Гуморальным фактором регуляции дыхания являются:

а) избыток кислорода или углекислого газа в крови;

б) избыток глюкозы в крови;

в) недостаток глюкозы в крови;

г) избыток воды и минеральных веществ;

A91. Нервным центром и одновременно железой внутренней секреции является:

а) щитовидная железа;

б) гипофиз;

в) таламус;

г) надпочечники;

A92. Гуморальный и нервный механизм регуляции функций действуют:

а) кратковременно;

б) противоположно друг другу;

в) независимо друг от друга;

г) взаимодополняя друг друга;

A93. Взаимодействие между гипофизом и щитовидной железой осуществляется по принципу:

а) прямой связи;

б) прямой и обратной связи;

в) обратной связи;

г) саморегуляции;

A94. К железам внутренней секреции относятся:

а) надпочечники, слюнные железы, потовые железы;

б) надпочечники, половые железы, гипофиз;

в) надпочечники, щитовидная железа, гипофиз;

г) надпочечники, потовые железы, поджелудочная железа;

A95. Отметьте свойства гормонов:

а) обладают сравнительно небольшой молекулярной массой, быстро разрушаются тканями, специфичность действия;

б) имеют высокую молекулярную массу, оказывают действие в высоких концентрациях;

в) имеют небольшую молекулярную массу, отсутствует специфичность, долго сохраняются в тканях;

г) имеют большую молекулярную массу, быстро разрушаются в тканях;

A96. Гормонами поджелудочной железы являются:

а) адреналин, глюкагон;

б) гормон роста, инсулин;

в) тироксин, адреналин;

г) инсулин, глюкагон;

A97. Гормоны, выделяемые поджелудочной железой, регулируют:

а) работу всех желез;

б) развитие вторичных половых признаков;

в) углеводный обмен;

г) рост организма;

A98. В передней доле гипофиза вырабатываются гормоны:

а) соматотропин, тиротропин, пролактин;

б) меланотропин, вазопрессин, пролактин;

в) окситоцин, норадреналин, вазопрессин;

г) тироксин, глюкагон, инсулин;

A99. Гигантизм – это заболевание вызванное:

а) недостатком адреналина;

б) недостатком тироксина;

в) избытком соматотропина;

г) избытком вазопрессина;

A100. Какие гормоны выделяются щитовидной железой?

а) адреналин, норадреналин;

б) кальцитонин, тироксин;

в) паратгормон, триодтиронин;

г) соматотропин, окситоцин;

A101. При гипофункции щитовидной железы у взрослых развивается:

а) микседема;

б) бронзовая болезнь;

в) сахарный диабет;

г) кретинизм;

A102. Чрезмерное исхудание, пучеглазие, учащение сердцебиение – это признаки:

а) бронзовой болезни;

б) базедовой болезни;

в) несахарного мочеизнурения;

г) акромегалии;

A103. Какие гормоны выделяет кора надпочечников?

а) адреналин и норадреналин;

б) инсулин и глюкагон;

в) минералокортикоиды и половые гормоны;

г) глюкокортикоиды и соматотропин;

A104. Уровень натрия и калия в крови человека регулирует следующий гормон:

а) адреналин;

б) инсулин;

в) альдостерон;

г) окситоцин;

A105. Какая железа вырабатывает гормон - меланотонин?

- а) эпифиз;
- б) надпочечники;
- в) половые железы;
- г) гипофиз;

A106. При повышении концентрации какого гормона у человека усиливается мочеотделение?

- а) вазопрессина;
- б) инсулина;
- в) тироксина;
- г) тестостерона;

A107. Укажите гормоны, обладающие противоположным действием и обеспечивающие постоянный уровень содержания глюкозы в крови:

- а) адреналин и тироксин;
- б) инсулин и окситоцин;
- в) тироксин и окситоцин;
- г) адреналин и инсулин;

A108. Какая из перечисленных функций **не** свойственна гормонам?

- а) обеспечение механической защиты организма;
- б) обеспечение роста и развития организма;
- в) контроль процесса обмена веществ;
- г) обеспечение адаптации организма к постоянно меняющимся условиям окружающей среды;

A109. Свойство, **не** присущее гормонам:

- а) действуют только на живые клетки;
- б) орган, на который они действуют, может быть расположен далеко от желез;
- в) строгая специфичность действия;
- г) оказывают действие только в очень высоких концентрациях;

A110. Какой отдел мозга осуществляет нервно-гуморальную регуляцию секреции гипофизарных гормонов?

- а) гипоталамус;
- б) мозжечок;
- в) таламус;
- г) продолговатый мозг;

A111. Фактор, не оказывающий заметного влияния на активность эндокринных желез:

- а) водно-солевой состав крови;
- б) относительная влажность воздуха;
- в) механическое и химическое воздействие на железы;
- г) беременность;

A112. Укажите функции нервной системы:

- а) осуществляет связь организма с внешней средой и обеспечивает выживание организма как целого;
- б) наряду с железами внутренней секреции обеспечивает постоянство внутренней среды;
- в) получает, хранит, перерабатывает информацию и играет решающую роль в её реализации;
- г) все ответы верны;

A113. Функционально нервную систему делят на:

- а) соматическую и вегетативную;
- б) симпатическую и парасимпатическую;
- в) центральную и периферическую;
- г) автономную и центральную;

A114. Анатомически нервную систему условно делят на:

- а) соматическую и вегетативную;
- б) симпатическую и парасимпатическую;
- в) центральную и периферическую;
- г) автономную и центральную;

A115. Нервная система состоит из нервных клеток, которые называют:

- а) аксонами;
- б) дендритами;
- в) нейронами;
- г) медиаторами;

A116. Вегетативная нервная система регулирует:

- а) движение скелетной мускулатуры;
- б) работу внутренних органов;
- в) иннервирует кожу и мышцы;
- г) все ответы верны;

A117. Нерв – это:

- а) пучки нервных волокон за пределами центральной нервной системы;
- б) аксон одного нейрона;
- в) скопление тел нейронов;
- г) проводящие пути спинного мозга;

A118. Тела двигательных нейронов расположены в:

- а) передних рогах спинного мозга;
- б) задних рогах спинного мозга;
- в) белом веществе спинного мозга;
- г) спинномозговых узлах;

A119. Чувствительный нейрон:

- а) передаёт импульс от ЦНС к рабочим органам;
- б) передаёт импульс от рецепторов к ЦНС;
- в) объединяет нейроны;
- г) обеспечивает мышечное сокращение;

A120. В отличие от дендритов аксоны:

- а) проводят возбуждение к телу нейрона;
- б) проводят возбуждение от тела нейрона;
- в) не способны к проведению возбуждения;
- г) проводят возбуждение в двух направлениях;

A121. Синапс – это:

- а) область контакта нервных клеток друг с другом или с тканями;
- б) вещество, выделяемое благодаря действию нервного импульса;
- в) окончание чувствительных нервных волокон;
- г) «энергетическая станция» клетки;

A122. Структурной основой рефлекса является:

- а) рефлекторная дуга;
- б) ЦНС и периферическая нервная система;
- в) раздражение и возбуждение;
- г) торможение;

A123. Укажите правильную очерёдность прохождения импульса по рефлекторной дуге:

- а) рецептор – двигательный нейрон – спинной мозг – чувствительный нейрон – эффектор;
- б) эффектор – двигательный нейрон – спинной мозг – чувствительный нейрон – рецептор;
- в) рецептор – чувствительный нейрон – спинной мозг – двигательный нейрон – эффектор;
- г) рецептор – чувствительный нейрон – двигательный нейрон – спинной мозг – эффектор;

A124. Чем образовано серое вещество головного и спинного мозга?

- а) нейронами;
- б) телами нейронов;
- в) отростками нейронов;
- г) капсулами;

A125. Чем образовано белое вещество головного и спинного мозга?

- а) нервными узлами;
- б) телами нейронов;
- в) волокнами нервных клеток;
- г) эпителием;

A126. В среднем количество сегментов спинного мозга у взрослого человека составляет:

- а) 20 – 21 сегмент;
- б) 42 – 43 сегмент;
- в) 31 – 32 сегмент;
- г) 16 – 17 сегмент;

A127. Где располагаются проводящие пути спинного мозга?

- а) в белом веществе;
- б) в сером веществе;

- в) в центральном канале;
- г) в смешанном спинномозговом нерве;

A128. Функция серого вещества спинного мозга:

- а) секреторная;
- б) рефлекторная;
- в) опорная;
- г) проводниковая;

A129. Что соответствует проводниковой функции спинного мозга?

- а) разгибание конечностей;
- б) передача нервного импульса от мозга к мышцам конечностей;
- в) коленный рефлекс;
- г) передача нервного импульса из спинного мозга в головной;

A130. Укажите оболочки спинного мозга:

- а) твёрдая, белочная, сосудистая;
- б) твёрдая, паутинная, мягкая;
- в) твёрдая, сосудистая, мягкая;
- г) твёрдая, паутинная, сосудистая;

A131. Какие функции выполняет спинномозговая жидкость?

- а) только питательную и выделительную;
- б) только опорную;
- в) создает «механическую» защитную подушку вокруг мозга, поддерживает внутричерепное давление;
- г) все перечисленные;

A132. В головном мозге выделяют следующие отделы:

- а) продолговатый мозг, парасимпатический отдел, задний мозг, средний мозг, передний мозг;
- б) продолговатый мозг, задний мозг, симпатический отдел, промежуточный мозг, передний мозг;
- в) продолговатый мозг, мост, средний мозг, промежуточный мозг, передний мозг;
- г) продолговатый мозг, задний мозг, средний мозг, промежуточный мозг, передний мозг;

A133. Какой отдел головного мозга является непосредственным продолжением спинного мозга?

- а) мозжечок;
- б) продолговатый мозг;
- в) средний мозг;
- г) промежуточный мозг;

A134. В ядрах черепно-мозговых нервов продолговатого мозга находятся центры:

- а) защитных рефлексов, пищевые двигательные рефлексы, центр сердечной деятельности;

б) защитных рефлексов, центр ориентировочных рефлексов на зрительные и слуховые раздражения;

в) сосудодвигательный, центр двигательной активности, центр оборонительных рефлексов;

г) регуляции движений и поддержании мышечного тонуса, дыхательный центр;

A135. Какие функции выполняет средний мозг?

а) регуляция дыхания;

б) подкорковый центр слуха;

в) регуляция мочеиспускания;

г) поддержание позы;

A136. Мозжечок участвует в:

а) образовании условных рефлексов, регуляции дыхания;

б) регуляции двигательной активности, поддержании позы;

в) образовании речи, регуляции глотания;

г) регуляции обмена веществ, регуляции тонуса сосудов;

A137. Какие функции выполняет промежуточный мозг?

а) терморегуляция, регуляции мочеиспускания;

б) регуляция дыхания и двигательной активности;

в) координация тонких и сложных двигательных актов, образование условных рефлексов;

г) регуляция сна и бодрствования, терморегуляция;

A138. Отдел головного мозга, целостность которого необходима для поддержания жизни:

а) мозжечок;

б) продолговатый мозг;

в) кора больших полушарий;

г) варолиев мост;

A139. Полушария головного мозга разделены на доли:

а) центральной, боковой и теменно-затылочной бороздами;

б) центральной, лобной и теменной бороздами;

в) центральной теменно-затылочной бороздами и комиссурами;

г) центральной, лобной, боковой бороздами;

A140. Какой отдел промежуточного мозга является высшим вегетативным центром?

а) гипоталамус;

б) таламус;

в) коленчатые тела;

г) все ответы верны;

A141. В какой доле больших полушарий расположена вкусовая и обонятельная зоны?

а) лобной;

б) теменной;

- в) затылочной;
- г) височной;

A142. Укажите, какие центры располагаются в теменной доле больших полушарий:

- а) стереогнозии, праксии, центр чтения;
- б) обоняния и вкуса;
- в) сочетанного поворота головы и глаз в одну сторону, центр речи;
- г) зрительного анализатора;

A143. Какие из перечисленных центров находятся в лобной доле больших полушарий?

- а) стереогнозии, праксии, центр чтения;
- б) обоняния и вкуса;
- в) сочетанного поворота головы и глаз в одну сторону, моторный центр речи
- г) зрительного анализатора;

A144. В затылочной доле больших полушарий располагаются следующие центры:

- а) стереогнозии, праксии, центр чтения;
- б) обоняния и вкуса;
- в) сочетанного поворота головы и глаз в одну сторону, центр речи;
- г) зрительного анализатора;

A145. Частью, какой системы является блуждающий нерв?

- а) парасимпатической;
- б) метасимпатической;
- в) симпатической;
- г) соматической;

A146. Нервные волокна симпатической нервной системы выходят из спинного мозга в области:

- а) шейного отдела;
- б) грудного и поясничного отделов;
- в) крестцового отдела;
- г) шейного и крестцового отделов;

A147. Тела преганглионарных нейронов парасимпатической нервной системы расположены в:

- а) крестцовых сегментах спинного мозга;
- б) грудных и поясничных сегментах спинного мозга;
- в) спинном, продолговатом и среднем мозге;
- г) стенках полых органов;

A148. Центры симпатической нервной системы расположены в:

- а) грудных и поясничных сегментах спинного мозга;
- б) крестцовых сегментах спинного мозга;
- в) шейных и крестцовых сегментах спинного мозга;
- г) шейных и грудных сегментах спинного мозга;

A149. Симпатическая нервная система:

- а) снижает силу и частоту сердечных сокращений, активирует деятельность пищеварительной системы;
- б) снижает частоту и глубину дыхания, замедляет моторику желудочно-кишечного тракта;
- в) оказывает активирующее воздействие на работу сердца, увеличивает частоту и глубину дыхания;
- г) вызывает интенсификацию обменных процессов, активирует деятельность пищеварительной системы;

A150. Парасимпатическая нервная система:

- а) снижает силу и частоту сердечных сокращений, активирует деятельность пищеварительной системы;
- б) снижает частоту и глубину дыхания, замедляет моторику желудочно-кишечного тракта;
- в) оказывает активирующее воздействие на работу сердца, увеличивает частоту и глубину дыхания;
- г) вызывает интенсификацию обменных процессов, активирует деятельность пищеварительной системы;

A151. При поражении, каких частей нервной системы человек не двигается, но сохраняет чувствительность?

- а) двигательных нейронов, передних корешков спинномозговых нервов;
- б) двигательных нейронов, задних корешков спинномозговых нервов;
- в) чувствительных нейронов, передних корешков спинномозговых нервов;
- г) чувствительных нейронов, задних корешков спинномозговых нервов;

A152. Побледнение кожи при испуге вызывают следующие части нервной системы:

- а) соматическая;
- б) вегетативная: симпатический отдел;
- в) вегетативная: парасимпатический отдел;
- г) периферическая;

A153. Установите путь формирования ощущения в зрительном анализаторе человека:

- а) сетчатка – затылочная доля коры больших полушарий – зрительный нерв – зрительное ощущение;
- б) сетчатка – зрительный нерв – затылочная доля коры больших полушарий – височная доля коры больших полушарий;
- в) зрительное ощущение – сетчатка – зрительный нерв – височная доля коры больших полушарий;
- г) сетчатка – зрительный нерв – затылочная доля коры больших полушарий – зрительное ощущение;

A154. Если взять небольшой красный предмет и поместить его сбоку от глаз человека, то предмет может показаться чёрным, потому, что изображение проецируется на:

- а) периферию сетчатки в зону палочек;
- б) периферию сетчатки в зону колбочек;
- в) центральную ямку жёлтого пятна;
- г) слепое пятно;

A155. Человек в темноте может разглядеть пламя свечи на расстоянии 1 км. Это можно объяснить тем, что:

- а) рецепторов сумеречного зрения в 20 раз больше, чем цветового;
- б) колбочек почти в 10 раз больше, чем палочек;
- в) большая часть сетчатки участвует в периферическом зрении;
- г) в темноте колбочки и палочки выполняют одинаковые функции;

A156. Почему возможна пересадка роговицы глаза человека при её помутнении?

- а) белки роговицы у людей и млекопитающих одинаковые;
- б) роговица прозрачна, в ней нет белков, поэтому не произойдёт отторжение тканей;
- в) в роговице нет кровеносных сосудов, и поэтому нет контакта с антителами крови организма;
- г) нет правильного ответа;

A157. Определите последовательность передачи звуковых колебаний в органе слуха человека:

- а) барабанная перепонка – евстахиева труба – слуховые косточки – кортиева орган – жидкость между костным и перепончатым лабиринтами;
- б) барабанная перепонка – слуховые косточки – мембрана овального окошка – жидкость между костным и перепончатым лабиринтом – кортиева орган;
- в) евстахиева труба – барабанная перепонка – слуховые косточки – кортиева орган;
- г) мембрана овального окошка – барабанная перепонка – слуховые косточки – жидкость между костным и перепончатым лабиринтами;

A158. Исключите лишнее из понятия «слуховой анализатор»:

- а) волосковые клетки кортиева органа, афферентный нейрон;
- б) афферентный нейрон, эфферентный нейрон;
- в) эфферентный нейрон, затылочная зона коры больших полушарий;
- г) височная зона коры больших полушарий, затылочная зона коры больших полушарий;

A159. Зажмите нос и попытайтесь надуть щёки. Возникшее в ухе человека ощущение можно объяснить:

- а) увеличением давления на барабанную перепонку со стороны слухового прохода;
- б) уменьшением давления на овальное окно;
- в) увеличением давления в кортиева органе;
- г) увеличением давления в полости среднего уха;

A160. У мальчика во время отдыха на озере в наружном слуховом проходе застрял жук плавунец. Как изменится функция слухового анализатора, если не предпринять мер оказания первой помощи?

- а) повредятся волосковые клетки, и человек полностью потеряет слух;
- б) может образоваться серная пробка в слуховом проходе и снизится острота слуха;
- в) нарушится подвижность слуховых косточек и затруднится передача звуковых колебаний;
- г) может образоваться серная пробка в слуховой трубе, необходима медицинская помощь для восстановления;

A161. Чтобы лучше воспринимать музыку, глухие люди кладут руку на крышку музыкального инструмента. Это можно объяснить тем, что:

- а) все сенсорные зоны связаны в единую лимбическую систему;
- б) зоны кожно-мышечного чувства и слуха находятся в височной доле;
- в) компенсация потери слуха происходит благодаря кожно-мышечной чувствительности;
- г) зоны кожно-мышечного чувства и слуха находятся в затылочной доле;

A162. Почему появление нового запаха сначала легко распознаётся органом обоняния человека, а затем рефлекторная реакция на этот запах исчезает?

- а) возникает явление доминанты в пищевом центре и наступает торможение обонятельного рефлекса;
- б) при длительном действии раздражителя возбудимость хеморецепторов снижается и возникает адаптация к данному запаху;
- в) при длительном действии раздражителя возбудимость механорецепторов снижается и возникает адаптация к данному запаху;
- г) под действием сильного запаха воздухоносные пути смыкаются;

A163. Во время чтения интересной книги человек не обращает внимания на окружающие его явления и события, иногда забывает о еде, что является проявлением:

- а) принципа доминанты, открытого А.А.Ухтомским;
- б) торможения безусловных рефлексов при развитии социальных качеств личности;
- в) сочетания процессов сознания и внимания;
- г) способности человека к обучению;

A164. Выберите признаки, характеризующие вторую сигнальную систему;

- а) свойственна человеку и животным; находится во взаимодействии с первой сигнальной системой; является системой речевых сигналов;
- б) свойственна человеку; присущи многообразные условные рефлексы, возникающие на основе безусловных рефлексов; не зависит от первой сигнальной системы;
- в) свойственна человеку и животным; является системой речевых сигналов; не зависит от первой сигнальной системы;

г) свойственна человеку; находится во взаимодействии с первой сигнальной системой; является системой речевых сигналов;

A165. Приведите примеры проявления сознания:

а) заучивание стихов; умение работать на печатной машинке; движение вороны по лабиринту к чашке с пищей;

б) использование палки гориллой для защиты; добыча пищи белкой; движение вороны по лабиринту к чашке с пищей;

в) решение задач на сложение однозначных чисел; заучивание стихов;

г) решение задач на сложение однозначных чисел; заучивание стихов умение работать на печатной машинке;

A166. Распределите процессы памяти:

а) запоминание – воспроизведение – сохранение;

б) запоминание – сохранение – воспроизведение;

в) воспроизведение – сохранение – запоминание;

г) сохранение – запоминание – воспроизведение;

A167. Проявлениями психических процессов во время фазы медленного сна у человека могут быть:

а) разговоры во сне и лунатизм;

б) сновидения со зрительными и обонятельными образами;

в) активная работа головного мозга, упорядочение поступившей за день информации;

г) снижение температуры тела, расслабление мышц;

A168. Отметьте функции опорно-двигательного аппарата:

а) двигательная, опорная, защитная, дыхательная;

б) двигательная, опорная, защитная, кроветворная;

в) двигательная, соединительная, защитная;

г) двигательная, сократительная, кроветворная;

A169. Компактное вещество костей человека:

а) находится во внутреннем слое кости;

б) находится в наружном слое кости;

в) образует перекладины;

г) образует надкостницу;

A170. К длинным губчатым костям человека относятся:

а) рёбра;

б) плечевые;

в) фаланги пальцев;

г) кости запястья;

A171. Тазобедренный сустав человека по объёму движений:

а) одноосный;

б) двуосный;

в) трёхосный;

г) четырёхосный;

A172. Грудную клетку человека образуют:

- а) грудина, рёбра, лопатки;
- б) грудина, рёбра, грудные позвонки;
- в) грудина, грудные позвонки;
- г) рёбра, лопатки, грудные позвонки;

A173. К непарным костям лицевого отдела черепа человека относятся:

- а) верхняя челюсть, нижняя челюсть, скуловая;
- б) нижняя челюсть, сошник;
- в) нижняя челюсть, сошник, лобная;
- г) верхняя челюсть, сошник;

A174. Рост кости в толщину происходит за счёт:

- а) жёлтого костного мозга, губчатого вещества;
- б) красного костного мозга;
- в) суставных поверхностей, жёлтого костного мозга;
- г) деления клеток надкостницы;

A175. К плоским костям относятся:

- а) лучевые кости, лопатки, лобная кость;
- б) плечевые кости, грудина, лучевые кости;
- в) лопатки, тазовая кость, лобная кость;
- г) височные кости, надколенник, позвонки;

A176. Органом кроветворения является:

- а) жёлтый костный мозг;
- б) красный костный мозг;
- в) надкостница;
- г) губчатое костное вещество;

A177. К трубчатым костям относятся:

- а) кости плеча, голени, лучевые кости;
- б) крестец, берцовые кости, лопатки;
- в) кости бедра, голени, грудина;
- г) кости предплечья, бедра, крестец;

A178. В состав лицевого отдела черепа входят:

- а) лобная кость, носовая, слёзная, сошник, височные кости;
- б) клиновидная, нижняя носовая раковина, нёбная, подъязычная кости;
- в) решётчатая, носовая, нижняя и верхняя челюсти;
- г) нёбная, скуловая, носовая, нижняя носовая раковина, сошник;

A179. Какая кость черепа является подвижной:

- а) нижняя челюсть;
- б) верхняя челюсть;
- в) нижняя носовая раковина;
- г) подъязычная кость;

A180. Миофибриллы – это:

- а) разновидность мышечной ткани;
- б) пучок мышечных волокон;
- в) тонкие сократительные нити внутри мышечного волокна;

г) совокупность функциональных единиц мышц;

A181. Функция, не свойственная активной части опорно–двигательного аппарата:

- а) кроветворная;
- б) защитная;
- в) двигательная;
- г) формообразующая;

A182. Вся мышца снаружи покрыта тонкой соединительнотканной оболочкой:

- а) хрящом;
- б) фасцией;
- в) сухожилием;
- г) эпителием;

A183. Американскому цитологу Хаксли с помощью электронной микроскопии удалось показать, что каждая из миофибрилл мышечного волокна состоит в среднем из 2500:

- а) коллагеновых волокон;
- б) эластичных связок;
- в) протофибрилл – белковых нитей;
- г) сухожилий;

A184. Что контролирует работу скелетных мышц?

- а) спинной мозг;
- б) головной мозг;
- в) вегетативная нервная система;
- г) соматическая нервная система;

A185. Что такое осанка?

- а) положение туловища при движении;
- б) положение головы и туловища при движении;
- в) навык, обеспечивающий сохранение привычного положения тела;
- г) постановка ног при движении;

A186. Гиподинамия – это:

- а) активный образ жизни;
- б) статическое напряжение мышц;
- в) нарушение функций организма при ограничении двигательной активности;
- г) нарушение функций организма при чрезмерных физических нагрузках;

A187. Для сокращения мышцы необходимо:

- а) энергия в форме АТФ и ионы кальция;
- б) энергия в форме АТФ и ионы калия;
- в) поступление нервных импульсов и ионы калия;
- г) поступление нервных импульсов и ионы натрия;

A188. Сравнивая микропрепараты крови человека и лягушки, можно сделать вывод о том, что:

- а) размеры эритроцитов в процессе эволюции уменьшались, а их диффузионная поверхность увеличивалась;
- б) количество безъядерных эритроцитов уменьшалось, а их диффузионная поверхность увеличивалась;
- в) количество безъядерных эритроцитов увеличивалось, а их диффузионная поверхность уменьшалась;
- г) эритроциты человека и лягушки имеют одинаковое строение;

A189. Какую кровь несёт легочный ствол?

- а) выносит из правого желудочка артериальную кровь;
- б) выносит из правого желудочка венозную кровь;
- в) выносит из левого желудочка венозную кровь;
- г) выносит из сердца венозную кровь, а приносит артериальную;

A190. Если в кровь человека добавить дистиллированную воду, то эритроциты:

- а) сморщатся от потери воды;
- б) разбухнут от осмотического давления и лопнут;
- в) не изменятся;
- г) потеряют кислород;

A191. Заболевание, связанное с повышенной свёртываемостью крови, приводящее к закупорке сосудов, вызывается отсутствием в крови человека:

- а) гепарина и фибринолизина;
- б) тромбопластина и фибринолизина;
- в) гемоцианина и билирубина;
- г) гепарина и гемоглобина;

A192. Укажите белок плазмы крови, который придаёт вязкость крови и связывает ионы кальция:

- а) альбумин;
- б) протромбин;
- в) гепарин;
- г) тромбопластин;

A193. Какой белок плазмы крови, синтезируется клетками печени при участии витамина К:

- а) альбумин;
- б) протромбин;
- в) гепарин;
- г) тромбопластин;

A194. Какое вещество препятствует свёртыванию крови в организме человека и образуется базофилами?

- а) альбумин;
- б) протромбин;
- в) гепарин;
- г) тромбопластин;

A195. Основным липопротеином тромбоцитов, необходимым для начала реакции свёртывания крови, является:

- а) альбумин;
- б) протромбин;
- в) гепарин;
- г) тромбопластин;

A196. Отметьте особенности строения лейкоцитов:

- а) имеют форму двояковогнутого диска;
- б) способны изменять свою форму;
- в) содержат гемоглобин – дыхательный пигмент;
- г) плоские, безъядерные образования;

A197. Какие клетки крови транспортируют кислород?

- а) тромбоциты;
- б) лейкоциты;
- в) эритроциты;
- г) все ответы верны;

A198. Местом образования форменных элементов крови является:

- а) жёлтый костный мозг;
- б) красный костный мозг;
- в) поджелудочная железа;
- г) все ответы верны;

A199. Что такое резус фактор?

- а) фермент слюны;
- б) белок эритроцитов;
- в) белок тромбоцитов;
- г) белок плазмы крови;

A200. Малокровие – это состояние, вызванное уменьшением содержания в крови:

- а) эритроцитов;
- б) лейкоцитов;
- в) тромбоцитов;
- г) плазмы крови;

A201. Иммуитет, приобретённый в результате введения в организм вакцин, содержащих ослабленные микроорганизмы, называют:

- а) искусственным активным;
- б) искусственным пассивным;
- в) врождённым;
- г) естественным постинфекционным;

A202. Сердце человека состоит из:

- а) двух предсердий и двух желудочков;
- б) одного предсердия и одного желудочка;
- в) двух предсердий и одного желудочка;
- г) одного предсердия и двух желудочков;

A203. В состав стенки сердца входят:

- а) эпикард, миокард, образованный поперечно-полосатыми мышечными волокнами, эндокард;
- б) эпикард, перикард, эндокард;
- в) эпикард, миокард, образованный гладкими мышечными волокнами, эндокард;
- г) эпикард, миокард, образованный гладкими мышечными волокнами, перикард;

A204. Самая мощная мышечная стенка у:

- а) правого предсердия;
- б) левого предсердия;
- в) правого желудочка;
- г) левого желудочка;

A205. На наружной поверхности сердца находится борозда, отделяющая предсердия от желудочков, она называется:

- а) передняя продольная борозда;
- б) задняя продольная борозда;
- в) поперечная венечная борозда;
- г) продольная венечная борозда;

A206. Двустворчатый клапан сердца находится между:

- а) левым предсердием и левым желудочком;
- б) правым предсердием и правым желудочком;
- в) левым желудочком и аортой;
- г) правым желудочком и легочным стволом;

A207. пейсмекеры – это:

- а) нетипичные мышечные клетки миокарда, в которых, образуются ритмические электрические импульсы;
- б) синусные узлы проводящей системы сердца, расположенные в месте впадения верхней и нижней полых вен в правое предсердие;
- в) предсердно-желудочковый узел, расположенный в толще сердечной перегородки на границе предсердий и желудочков;
- г) нет правильного ответа;

A208. Под влияние адреналина сердечные сокращения:

- а) ослабляются;
- б) не изменяются;
- в) замедляются;
- г) учащаются;

A209. Что снижает частоту и силу сердечных сокращений?

- а) стимуляция симпатических нервов;
- б) стимуляция блуждающего нерва;
- в) избыток ионов кальция;
- г) все ответы верны;

A210. Сосудодвигательный центр расположен в:

- а) среднем мозге;
- б) продолговатом мозге;
- в) мозжечке;
- г) гипоталамусе;

A211. Сосуды, несущие кровь от сердца, это?

- а) в одном случае артерии, в другом вены;
- б) артерии;
- в) капилляры;
- г) вены;

A212. Выберите процессы, происходящие с воздухом в носовых ходах человека:

- а) очищается от пыли, очищается от микробов, увлажняется, согревается;
- б) снижается скорость движения, очищается от микробов, увлажняется, согревается;
- в) очищается от пыли, увлажняется, согревается, увеличивается скорость движения;
- г) нет правильного ответа;

A213. При вдохе человека воздух из гортани попадает в следующий орган:

- а) трахею;
- б) носоглотку;
- в) бронхи;
- г) лёгкие;

A214. Гуморальная регуляция дыхания человека осуществляется за счёт действия:

- а) адреналина и норадреналина;
- б) адреналина и ацетилхолина;
- в) CO_2 , содержащегося в крови;
- г) ацетилхолина и инсулина;

A215. В перестрелке у человека была пробита грудная клетка, хотя пуля не задела лёгких, но человек умер от удушья. Почему это произошло?

- а) произошло заражение грудной полости;
- б) давление в плевральной полости сравнялось с атмосферным давлением;
- в) рецепторы боли блокировали работу дыхательного центра;
- г) лёгочная плевра стала жёсткой, лёгкие не смогли расшириться;

A216. Дыхательный центр у человека расположен в:

- а) спинном мозге;
- б) промежуточном мозге;
- в) продолговатом мозге;
- г) мозжечке;

A217. При вдохе сокращаются:

- а) инспираторные мышцы: наружные межрёберные и диафрагма;
- б) инспираторные мышцы: внутренние межрёберные и диафрагма;
- в) экспираторные: внутренние межрёберные и диафрагма;

г) экспираторные: наружные межрёберные и диафрагма;

A218. Пневмоторакс это-:

а) поступление воздуха во время вдоха в легкие и выталкивание воздуха из легких;

б) поступление воздуха в плевральную полость при нарушении целостности плевры;

в) поступление крови в плевральную полость при нарушении целостности плевры;

г) инфекционное заболевание верхних дыхательных путей;

A219. В ротовой полости происходит:

а) механическое измельчение пищи, смачивание пищи, расщепление липидов;

б) механическое измельчение пищи, смачивание пищи, расщепление белков;

в) механическое измельчение пищи, смачивание пищи, расщепление углеводов;

г) механическое расщепление пищи, смачивание пищи, расщепление липидов, белков, углеводов;

A220. Во время глотания сокращаются мышцы:

а) мягкого неба, при этом оно поднимается и герметически отделяет носовую часть глотки от остальной ее части;

б) твердого неба, при этом оно поднимается и герметически отделяет носовую часть глотки от остальной ее части;

в) одновременно твердого и мягкого неба и герметически отделяют носовую часть глотки от остальной ее части;

г) попеременно твердого и мягкого неба и герметически отделяют носовую часть глотки от остальной ее части;

A221. Какие из перечисленных факторов относятся к гуморальным, усиливающим сокращения желудка:

а) адреналин, энтерогастрон;

б) норадреналин, гистамин;

в) адреналин, гастрин;

г) гистамин, ацетилхолин;

A222. Укажите функции лизоцима:

а) расщепляет углеводы;

б) обеззараживает вещества;

в) создает кислую реакцию;

г) расщепляет липиды;

A223. Механизмы желудочного отделения открыл:

- а) И. Павлов;
- б) И. Сеченов;
- в) Л. Пастер;
- г) Э. Дженнер;

A.224. Назовите орган, в котором перекрещиваются дыхательные и пищеварительные пути:

- а) пищевод;
- б) глотка;
- в) желудок;
- г) ротовая полость;

A225. Какой фермент содержится в желудочном соке и расщепляет белки?

- а) пепсин;
- б) трипсин;
- в) липаза;
- г) амилаза;

A226. Иммунная реакция на некоторые пищевые продукты называется:

- а) воспаление;
- б) отравление;
- в) аллергия;
- г) верно все перечисленное;

A227. Как называется отросток слепой кишки?

- а) ворсинка;
- б) брыжейка;
- в) сфинктер;
- г) аппендикс;

A228. Процесс пищеварения в тонкой кишке состоит из трех этапов:

- а) полостное и мембранное пищеварение, всасывание;
- б) полостное пищеварение, ультрафильтрация, всасывание;
- в) полостное пищеварение, всасывание воды;
- г) полостное пищеварение, сбраживание углеводов, гниение белков;

A229. Самая крупная пищеварительная железа в организме человека:

- а) печень;
- б) поджелудочная железа;
- в) околоушная железа;
- г) подчелюстная железа;

A230. Стенка пищеварительного канала на всем своем протяжении состоит из следующих слоев:

- а) слизистой, подслизистой, мышечной и серозной оболочки;
- б) слизистой, подслизистой, мышечной оболочки и адвентиции;
- в) слизистой, мышечной, серозной и брюшины;
- г) слизистой, мышечной, серозной оболочки и ресничного эпителия;

A231. Поражение ткани печени называется:

- а) холециститом;
- б) дискинезией желчных путей;
- в) желчнокаменной болезнью;
- г) гепатитом;

A232. Какой ученый установил роль печени в запасании углеводов?

- а) И. Павлов;
- б) К. Бернар;
- в) К. Функ;
- г) Н. Луний;

A233. Почки в организме человека участвуют в выделении:

- а) избытка кислорода;
- б) непереваренных остатков пищи;
- в) мочевины;
- г) диоксида углерода, образующегося при обмене веществ;

A234. Первичная моча человека в норме представляет собой:

- а) плазму крови с белками и форменными элементами;
- б) плазму крови с форменными элементами;
- в) плазму крови без белков;
- г) только концентрированный раствор солей;

A235. Структурной и функциональной единицей почек является:

- а) нефрон;
- б) почечная капсула;
- в) пирамидка;
- г) капиллярный клубочек;

A236. В результате обратного всасывания из извитого канальца в кровь поступают:

- а) клетки крови, глюкоза;
- б) вода, глюкоза;
- в) мочевина, глюкоза;
- г) белки, глюкоза;

A237. В процессе фильтрации из капиллярного клубочка в почечную капсулу не поступают:

- а) вода;
- б) мочевина;
- в) глюкоза;
- г) белки;

A238. Во вторичной моче по сравнению с первичной:

- а) концентрация мочевины больше, глюкозы нет;
- б) концентрация мочевины меньше, глюкозы нет;
- в) концентрация мочевины остается неизменной, глюкозы меньше;
- г) концентрация мочевины больше, глюкозы меньше;

A239. Центр рефлекса мочеиспускания расположен в:

- а) продолговатом мозге;

- б) мозжечке;
- в) среднем мозге;
- г) спинном мозге;

A240. К производным эпидермиса кожи человека относятся:

- а) молочные железы, волосы;
- б) потовые железы, ногти;
- в) волосы, ногти;
- г) молочные железы, потовые железы;

A241. Кровеносные, лимфатические сосуды и нервы расположены в:

- а) эпидермисе;
- б) сосочковом слое дермы;
- в) сетчатом слое дермы;
- г) дерме и подкожной жировой клетчатке;

A242. Процесс, ведущий к охлаждению тела за счет кожных желез:

- а) потоотделение;
- б) терморегуляция;
- в) гомеостаз;
- г) саморегуляция;

A243. Болезнь, вызванная недостатком витамина D у детей;

- а) авитаминоз;
- б) рахит;
- в) микседема;
- г) бронзовая болезнь;

A244. Подкожная жировая клетчатка (гиподерма) обуславливает:

- а) защиту организма от избытка ультрафиолетовых лучей;
- б) превращение некоторых стероидов в витамин D;
- в) предохраняет от обезвоживания и инфекции;
- г) подвижное прикрепление кожи к подлежащим тканям, чем предохраняет кожу от механических разрывов и повреждений;

A245. У человека к вторичным половым признакам относятся:

- а) строение и пропорции тела; наличие половых желез; тембр голоса;
- б) тип оволосения, отложение жира в разных местах, тембр голоса;
- в) строение и пропорции тела, строение внутренних половых органов;
- г) наличие половых желез, отложение жира в разных местах, тембр голоса;

A246. Созревание яйцеклетки в яичнике женщины главным образом происходит под влиянием:

- а) фолликулостимулирующего гормона;
- б) эстрогенов;
- в) андрогенов;
- г) прогестерона;

A247. У человека сперматозоиды для оплодотворения проходят путь:

- а) маточная труба – матка – влагалище;
- б) влагалище – маточная труба – матка;

в) влагалище – матка – маточная труба;

г) маточная труба – влагалище – матка;

A248. Мужские половые железы называются:

а) яичники;

б) сперматиды;

в) семенники;

г) маточные трубы;

A249. Женские половые железы называются:

а) яичники;

б) сперматиды;

в) семенники;

г) маточные трубы;

A250. Вирус иммунодефицита человека поражает:

а) дыхательную систему;

б) пищеварительную систему;

в) мочеполовую систему;

г) иммунную систему;

Репозиторий ВГУ

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ФОРМЫ В

В1. Через какой орган кровь должна пройти два раза, чтобы попасть из кишечника в левую руку?

В2. По химической природе гормон поджелудочной железы, вызывающий снижение уровня глюкозы в крови, - это

В3. Повышенное содержание лейкоцитов в периферической крови человека – это...

В4. Неиммуноглобулиновый белок, образующийся в клетках человека и препятствующий размножению вирусов, который применяется для профилактики гриппа, называется...

В5. При определении группы крови человека в стандартных сыворотках I, II, III групп произошла агглютинация исследуемых эритроцитов. Какая группа крови будет у человека (ответ запишите словом.)...

В6. Впишите название недостающего органа в последовательности расположения дыхательной системы в организме человека:

носовая полость - глотка - - трахея

В7. Клетки слизистой оболочки пилорической части желудка вырабатывают гормон, активирующий секрецию пищеварительных соков. Этот гормон называется ...

В8. Как называются сосуды человека, где наблюдается самое высокое сопротивление кровотоку ?...

В9. Установите соответствие между веществами слюны человека и их функциями:

Функция	Вещество
1. лизоцим	а) расщепляет белки
2. муцин	б) расщепляет углеводы
3. амилаза	в) склеивает пищевой комок
	г) обладает бактерицидными свойствами

Запишите в таблицу буквы выбранных ответов.

1	2	3

В10. Назовите железу, гипофункция которой в детском возрасте приводит к карликовости и кретинизму

В11. Как называется волнообразное колебание стенки артерии, возникающее под влиянием резкого нарастания давления крови в аорте при поступлении каждой ее порции из левого желудочка сердца при систоле?

В12. Перечислите основные звенья рефлекторной дуги, обозначенные на рисунке 1.

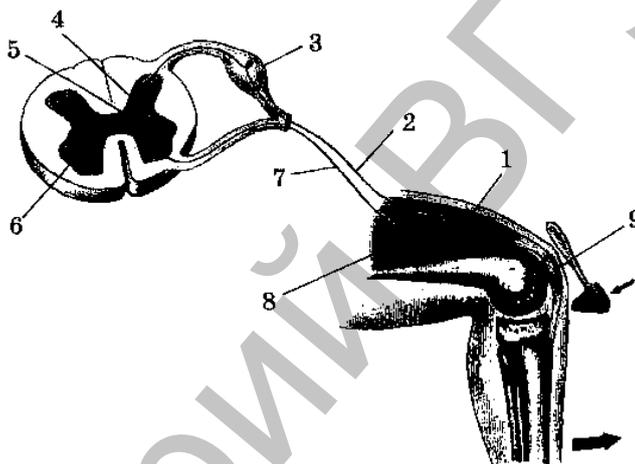


Рис. 1

В13. Установите соответствие между ферментами кишечного человека и реакциями расщепления веществ:

Фермент	Реакция расщепления веществ
1. аминопептидазы	а) пептиды до аминокислот
2. липаза	б) мальтоза до глюкозы
3. сахараза	в) жиры до высших карбоновых кислот и глицерола
4. мальтаза	г) сахароза до глюкозы и фруктозы

Запишите в таблицу буквы выбранных ответов.

1	2	3	4

В14. Удаление, какой железы вызывает преждевременное половое созревание?...

В15. Как называется реакция агрегации и склеивания антигенных частиц (эритроцитов, лейкоцитов) под действием специфических антител плазмы крови?...

В16. Впишите название недостающего органа в последовательности расположения мочевыделительной системы человека:

Почки -..... – мочевой пузырь - ...

В17. Основной особенностью мышечного волокна является наличие в его протоплазме массы тонких нитей, которые располагаются вдоль длинной оси волокна. Как называются эти нити?...

В18. Сокращение гладкой мускулатуры матки и отделение молока стимулирует гормон...

В19. Рассмотрите строение сустава. Подпишите основные части, обозначенные на рисунке 2.

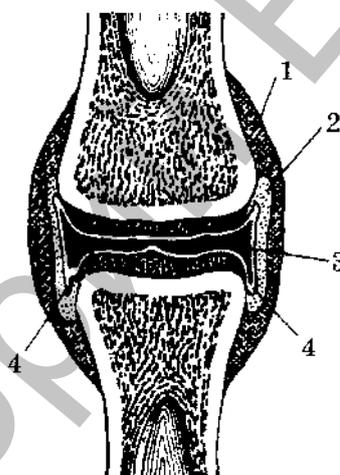


Рис. 2

В20. Превращение сперматид в сперматозоиды происходит во время следующей стадии - ...

В21. Альфа-клетки островков Лангерганса вырабатывают гормон...

В22. Как называется часть промежуточного мозга человека, в которой расположены центры регуляции обмена веществ?...

В23. Изучите строение сердца. Подпишите обозначенные на рисунке 3.отделы и сосуды сердца

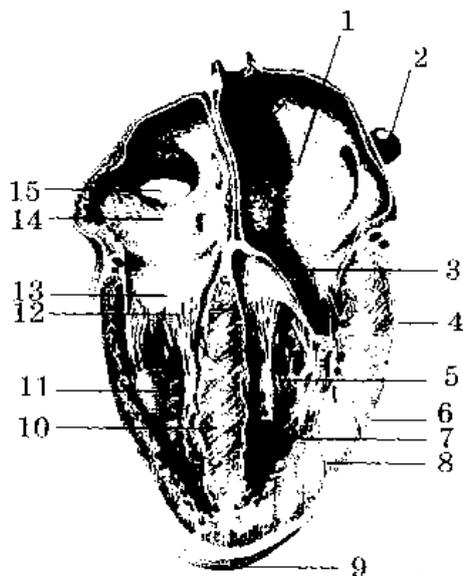


Рис. 3

В24. Проследите путь перемещения в организме человека гормона тиротропина от места его выделения в кровь до органа мишени, выбрав все подходящие элементы из предложенных:

1	Аорта
2	Щитовидная железа
3	Верхняя полая вена
4	Печень
5	Гипофиз
6	Сердце
7	Капилляры легких

Ответ запишите в виде последовательности цифр...

В25. Укажите номера веществ участвующих в свертывании крови?

1. Протромбин
2. Калий
3. Натрий
4. Гепарин
5. Фибриноген
6. Колхицин
7. Тромбоксан
8. Коллаген
9. Тромбопластин
10. Кальций

Ответ запишите в виде последовательности цифр...

В26. Подпишите органы пищеварительной системы, обозначенные цифрами на рисунке 4.

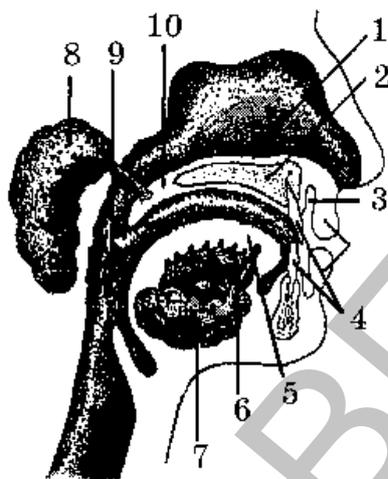


Рис. 4

В27. Какое вещество препятствует свертыванию крови в организме человека и образуется базофилами...

В28. Структура головного мозга человека, ответственная за ориентировочные рефлексы на зрительные и слуховые раздражители, а также принимающая участие в регуляции мышечного тонуса и позы тела это - ...

В29. Подкорковые ядра головного мозга совместно с отдельными участками коры образуют систему, которая окружает основание мозга и отвечает за формирование эмоций у человека.

В30. Основной липопротеин тромбоцитов, необходимый для начала реакций свертывания крови это - ...

В31. Укажите, какие вещества вырабатывают железистые клетки слизистой оболочки желудка человека:

Железистые клетки	Вещество
1. главные	а) пепсиноген
2. обкладочные	б) трипсин
3. добавочные	в) соляная кислота
	г) слизь
	д) ренин
	е) желчь

Запишите в таблицу буквы выбранных ответов.

1	2	3

В32. Как называется часть промежуточного мозга человека, в которой происходит первичная оценка значимости информации, поступающей от органов чувств?...

В33. Установите соответствие между эндокринными железами человека и физиологическим эффектом гормона:

Железы	Гормоны
1. околощитовидная железа	а) усиливает секрецию тироксина
2. гипофиз (передняя доля)	б) вырабатывает паратгормон
3. гипофиз (задняя доля)	в) усиливает реабсорбцию в почечных канальцах

Запишите в таблицу буквы выбранных ответов.

1	2	3

В34. Как называется совокупность вспомогательных клеток нервной ткани человека, выполняющих опорную и трофическую функции?...

В35. При лечении коклюша использовали антибиотик в виде таблеток. Проследите путь перемещения лекарства в организме человека до органа мишени, выбрав все подходящие элементы из предложенных:

1	Верхняя полая вена
2	Печень
3	Сердце
4	Капилляры тонкого кишечника
5	Капилляры легких
6	Бронхи
7	Нижняя полая вена

Ответ запишите в виде последовательности цифр...

В36. Как называется канал в среднем мозге человека, соединяющий III и IV желудочки головного мозга?...

В37. Способность глаза приспосабливаться к рассматриванию предметов, находящихся от него на различных расстояниях называется...

В38. Установите соответствие между отделами (структурами) головного мозга человека и особенностями их строения.

Отделы (структуры) головного мозга	Особенности строения
1) продолговатый	а) состоит из двух полушарий, соединенных червем
2) варолиев мост	б) центральная часть представлена таламусом
3) мозжечок	в) в центре проходит узкий канал – сильвиев водопровод
4) средний	г) располагаются ядра блуждающего нерва
5) промежуточный	д) связывает полушария мозжечка с другими отделами мозга
6) ретикулярная формация	е) представляет совокупность нейронов с множеством синаптических контактов.

Запишите в таблицу буквы выбранных ответов.

1	2	3	4	5	6

В39. Ответная реакция организма на изменение условий внешней или внутренней среды, осуществляющаяся при участии нервной системы это - ...

В40. Восстановление поврежденных частей тела называется...

В41. В какой последовательности вовлекаются в колебательный процесс, структуры органа слуха при действии звука?

1. Барабанная перепонка
2. Перепонка круглого окна улитки
3. Основная мембрана улитки
4. Молоточек
5. Стремечко
6. Перилимфа

Ответ запишите в виде последовательности цифр...

В42. Орган, который в процесс эволюции утратил свое первоначальное и в жизнедеятельности современного организма не играет существенной роли это?...

В43. Для каких желез человека характерна апокринная секреция...

В44. Расположите в правильной последовательности события, связанные с сокращением мышц:

1. Миозин активируется
2. Деполяризуется Т- система
3. Высвобождается ацетилхолин
4. Тропонин движется
5. Филаменты скользят
6. Мышечные волокна укорачиваются

Ответ запишите в виде последовательности цифр...

В45. В каком случае при беременности существует риск возникновения гемолитической болезни...

В46. Биосинтез белка происходит во всех клетках организма человека за исключением...

В47. Правильно или нет утверждение: тиамин относится к группе водорастворимых витаминов, участвует в регуляции обмена углеводов, был выделен из рисовых отрубей?...

В48. За сутки взрослый человек потребляет около 2 литров воды. Но для нормального функционирования организму требуется в 5 раз больше. Что является дополнительным источником воды?...

В49. На рисунке 5. рассмотрите строение нефрона. Отметьте обозначенные на нем части.

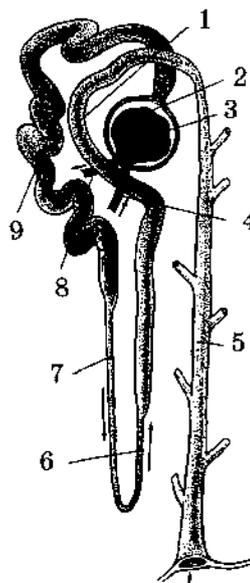


Рис. 5

B50. Определите отделы автономной нервной системы, ответственные за указанные эффекты действия в организме человека:

Регуляция органов и показателей	Отдел автономной системы
1) учащает и усиливает сердечные сокращения 2) повышает артериальное давление 3) сужает зрачок глаза 4) уменьшает количество сахара в крови 5) расширяет бронхи 6) усиливает перистальтику кишечника 7) доминирует во время опасности	А) симпатический Б) парасимпатический

Запишите в таблицу буквы выбранных ответов.

1	2	3	4	5	6	7

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ ФОРМЫ «А»

№п/п	Ответ	№п/п	Ответ	№п/п	Ответ	№п/п	Ответ	№п/п	От- вет
1	г	51	б	101	а	151	а	201	а
2	в	52	а	102	б	152	б	202	а
3	в	53	г	103	в	153	г	203	а
4	в	54	б	104	в	154	а	204	г
5	а	55	а	105	а	155	а	205	в
6	в	56	а	106	а	156	в	206	а
7	а	57	в	107	г	157	б	207	б
8	г	58	а	108	а	158	в	208	г
9	а	59	в	109	г	159	г	209	б
10	в	60	в	110	а	160	б	210	б
11	б	61	г	111	б	161	в	211	б
12	а	62	б	112	г	162	б	212	а
13	б	63	б	113	а	163	а	213	а
14	б	64	а	114	в	164	г	214	в
15	в	65	в	115	в	165	г	215	б
16	б	66	б	116	б	166	б	216	в
17	а	67	б	117	а	167	а	217	а
18	а	68	в	118	а	168	б	218	б
19	б	69	а	119	б	169	б	219	в
20	б	70	в	120	б	170	а	220	а
21	в	71	б	121	а	171	в	221	г
22	в	72	б	122	а	172	б	222	б
23	а	73	б	123	в	173	б	223	а
24	б	74	б	124	б	174	г	224	б
25	в	75	б	125	в	175	в	225	а
26	в	76	а	126	в	176	б	226	в
27	г	77	г	127	а	177	а	227	г
28	в	78	в	128	б	178	г	228	а
29	а	79	а	129	г	179	а	229	а
30	б	80	а	130	б	180	в	230	а
31	б	81	в	131	в	181	а	231	г
32	в	82	а	132	г	182	б	232	б
33	б	83	а	133	б	183	в	233	в
34	б	84	б	134	а	184	г	234	в
35	б	85	а	135	б	185	в	235	а
36	в	86	а	136	б	186	в	236	б
37	а	87	а	137	г	187	а	237	г
38	а	88	а	138	б	188	а	238	а
39	б	89	г	139	а	189	б	239	г
40	г	90	а	140	а	190	б	240	в
41	г	91	б	141	г	191	а	241	б
42	а	92	г	142	а	192	а	242	а
43	в	93	б	143	в	193	б	243	б
44	а	94	в	144	г	194	в	244	г
45	в	95	а	145	а	195	г	245	б
46	в	96	г	146	б	196	б	246	а

47	б	97	в	147	в	197	в	247	в
48	в	98	а	148	а	198	б	248	в
49	а	99	в	149	в	199	г	249	а
50	а	100	б	150	а	200	а	250	г

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ ФОРМЫ «В»

1. сердце
2. белок / полипептид
3. лейкоцитоз
4. интерферон
5. четвертая
6. гортань
7. гастрин
8. артериолы
9. 1. Г, 2 В, 3 Б
10. гипофиз
11. пульс
12. 1. рецептор, 2. афферентное волокно, 3. спинномозговой ганглий, 4. вставочный нейрон, 5. двигательный нейрон, 6. серое вещество, 7. эфферентное волокно, 8. рабочий орган, 9. надколенник
13. 1 А, 2 В, 3 Г, 4 Б
14. эпифиза / шишковидной
15. агглютинация
16. мочеточники, мочеиспускательный канал
17. миофибриллы
18. окситоцин
19. 1. мышца, 2. суставная сумка, 3. полость сустава, 4. суставные поверхности, покрытые хрящом
20. формирования
21. глюкагон
22. гипоталамус
23. 1. левое предсердие, 2. легочная вена, 3. двустворчатый клапан, 4. полость перикарда, 5. левый желудочек, 6. эпикард, 7. эндокард, 8. миокард, 9. верхушка сердца, 10. межжелудочковая перикарда, 11. правый желудочек
24. 5 – 3 – 6 – 7 – 6 – 1 – 2
25. 1- 5 – 8 - 10
26. 1. носовая полость, 2. твердое небо, 3. губы, 4. зубы, 5. язык, 6. подъязычная железа, 7. подчелюстная железа, 8. околоушная железа, 9. носоглотка, 10. мягкое небо
27. гепарин
28. средний мозг

- 29.лимбическую
- 30.тромбопластин
- 31.1 А Д, 2 В, 3 Г
- 32.таламус
- 33.1 Б, 2 А, 3 В
- 34.нейроглия
- 35.4 – 2 – 7 – 3 – 5 – 3 - 6
- 36.силвиев водопровод
- 37.аккомодация
- 38.Г Е А В Б Ж
- 39.рефлекс
- 40.регенерация
41. 1-4-5-6-3
- 42.рудимент
43. у молочных желез
- 44.3 – 2 – 4 – 1 – 5 – 6
- 45.мама резус отрицательна, плод резус положительный
- 46.эритроцитов
- 47.Да
- 48.липиды
- 49.1.извитый каналец второго порядка, 2.просвет капсулы клубочка, 3.капиллярный клубочек, 4.приносящая артериола, 5.собирательная трубка, 6.восходящая часть петли Генле, 7.нисходящая часть петли Генле, 8.выносящая артериола, 9.извитый каналец первого порядка
- 50.А А Б Б А Б А

СПИСОК ТЕМ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ
по курсу: «Анатомия физиология и патология человека»

1. Влияние наследственных заболеваний в формировании здорового поколения.
2. Основные особенности эволюции гормональных регуляторных механизмов.
3. Как начинается новая жизнь? Оплодотворение.
4. Нормы питания. Энерготраты человека и пищевой рацион.
5. Механизм мышечного возбуждения.
6. Структура и иннервация поперечно-полосатых мышц.
7. Рефлекторный принцип регуляции функций.
8. Принцип обратной связи как один из ведущих механизмов в регуляции функций организма.
9. Первая помощь при растяжении связок, вывихах суставов, переломах костей.
10. Работа с позвоночником – путь к оздоровлению всего организма.
11. Временная пространственная суммация. Окклюзия
12. Интегративная и координационная деятельность нервной клетки.
13. Первая помощь при нарушении дыхания. Профилактика заболеваний органов дыхания.
14. Анатомические структуры и функции лимбической системы.
15. Гигиена сердечно-сосудистой системы.
16. Электрические явления в коре головного мозга.
17. Закономерности эволюции коры больших полушарий.
18. Наследственно закрепленные формы поведения.
19. Интегративная деятельность мозга и поведение.
20. Функциональная межполушарная асимметрия.
21. Эмоции как компонент целостных поведенческих реакций.
22. Гравитационная сенсорная система.
23. Механизмы сенсорного преобразования и проведения сигналов.
24. Кожа – удивительное изобретение природы.
25. Таинственная функция – восстановление собственного равновесия.
26. Эндокринология: прошлое, настоящее, будущее.
27. Историческое прошлое людей.
28. Живая крепость. Лейкоциты. Иммуитет.
29. Взаимосвязь функций дыхательной и кровеносной системы.
30. Старение и смерть.

**Рекомендуемая литература по курсу
«АНАТОМИЯ, ФИЗИОЛЛОГИЯ И ПАТОЛОГИЯ ЧЕЛОВЕКА»**

1. Сапин М.Р., Браскина З.Г. Анатомия и физиология детей и подростков, 2000
2. Сапин М.Р., Сивоглазов В.И. Анатомия и физиология человека (с возрастными особенностями детского организма), 1999
3. Прищепа И.М. Курс лекций по анатомии, 2001
4. Дитя: Попул. Энцикл. Для родителя по уходу за ребёнком и его воспитанию от рождения до школы. 1994
5. Усов И.Н. Здоровый ребёнок: Справочник педиатра. 1994
6. Грин, Н. Биология: в 3 т. / Н. Грин (и др.), М., 1990
7. Кемп, П. Введение в биологию / П. Кемп, К. Армс. М., 1988
8. Рогов Е. И. Психология познания. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2001
9. Рогов Е. И. Эмоции и воля. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2001
10. Биология. Большой энциклопедический словарь / Гл. ред. М. С. Гиляров. М.: Науч. Изд. « Большая Российская энциклопедия», 2001
11. Внеклассные занятия по биологии: необычные формы и методы активизации познания / Ред. – сост. Л. Ю. Ганич. – М.: Школа – Пресс, 1998
12. Аксельрод А. Ю. Скорее « Скорой ». – М.: Медицина, 1990
13. Багоцкий С. В. Энергия в живой природе / Биология для школьников, 2004, № 1.