

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.08.2026 12:15:12
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕНО

учёным советом

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

(протокол от 19.05.2026 N 10)

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Неврология

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ**

по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

Разработчики: кафедра поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Филиппов Евгений Владимирович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики
Борисова Марина Валерьевна	к.м.н.	Доцент кафедры поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Урясьев Олег Михайлович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой факультетской терапии имени профессора В.Я. Гармаша ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Оськин Дмитрий Николаевич	к.м.н., доцент	Доцент кафедры инфекционных болезней и фтизиатрии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Одобрено учебно-методической комиссией по программам ординатуры и аспирантуры
(протокол от 08.04.2026 N 9)

Одобрено учебно-методическим советом
(протокол от 23.04.2026 N 6)

1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины «Неврология» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

1.1. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по компетенциям и типам:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
ОПК-4	38	65
ОПК-5	17	41
ОПК-10	19	29
ПК-1	54	75

2. Дополнительные материалы и оборудование для выполнения заданий (при необходимости): нет.

Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины «Неврология» ОП ординатуры 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания					
		Задание закрытого типа					
ПК-1, ОПК-4	1.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: какой из перечисленных симптомов относится к основным двигательным проявлениям болезни Паркинсона? А) Интенционный тремор (при движении) Б) Пластический тонус (мышечная ригидность) В) Сенсорная афазия (нарушение речи) Г) Клонические судороги: Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г				
ПК-1, ОПК-4	2.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какое патологическое состояние является наиболее частой причиной развития симметричной дистальной сенсомоторной полинейропатии? А) Сахарный диабет Б) Дефицит витамина С В) Гипертиреоз Г) Острый аппендицит Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д			
ПК-1, ОПК-4	3.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какой паттерн поражения конечностей наиболее характерен для алкогольной полинейропатии? А) Асимметричное поражение проксимальных отделов рук Б) Симметричное поражение дистальных отделов ног («носки») В) Изолированное поражение черепных нервов Г) Острое восходящее поражение от стоп до мышц лица Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г				

ПК-1, ОПК-4	4.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: для дифтерийной полинейропатии не характерно наличие: А. бульбарных расстройств Б. тазовых расстройств В. расстройств глубокой чувствительности Г. нарушения аккомодации Д. сенсорной атаксии Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д			
ПК-1, ОПК-5	5.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: медикаментозную полинейропатию не вызывают А. цитостатики Б. туберкулостатические препараты В. нитрофураны (фуразолидон, фурадонин) Г. витамина группы В Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г				
ПК-1, ОПК-4 ОПК-10	6.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ/ответы из предложенных Текст задания: причины первичного повреждения головного мозга при травме головы: А. механическое действие ранящего предмета, Б. отек головного мозга, В. ротационное движение мозга, Г. гидроцефалия Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г				
ПК-1, ОПК-4, ОПК-10	7.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ/ответы из предложенных Текст задания: дислокационный синдром характерен для: А. сотрясения головного мозга, Б. ушиба головного мозга легкой степени, В. ушиба головного мозга средней степени, Г. субдуральной гематомы,					

		Д. эпидуральной гематомы. Запишите выбранный ответ - букву: А Б В Г Д
ПК-1, ОПК-4 ОПК-10	8.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания Эпидуральная гематома возникает вследствие кровотечения из: А. средней оболочечной артерии, Б. дуго-пиальных вен, В. задней мозговой артерии, Г. передней мозговой артерии Запишите выбранный ответ - букву: А Б В Г
ПК-1, ОПК-4 ОПК-10	9.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: длительность потери сознания при сотрясении головного мозга: А. несколько секунд или минут, Б. 1-2 часа, В. 3-24 часа, Г. более суток Запишите выбранный ответ - букву: А Б В Г
ПК-1, ОПК-4 ОПК-10	10.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ/ответы из предложенных Текст задания: Типичные проявления височно-тенториального вклинения при внутричерепной гематоме: А. нарушение сознания, Б. расширение зрачка на стороне расположения гематомы, В. синдром Горнера на стороне расположения гематомы, Г. гемипарез на стороне, противоположной расположению гематомы, Д. дисфагия, дизартрия, дисфония Запишите выбранный ответ - букву: А Б В Г Д

ПК-1, ОПК-4 ОПК-10	11.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Отсутствие неврологических нарушений спустя 2-3 часа после ЧМТ характерно для: А. сотрясения головного мозга, Б. ушиба головного мозга легкой степени, В. ушиба головного мозга тяжелой степени, Г. ушиба головного средней степени, Д. внутримозговой травматической гематомы Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д			
ПК-1, ОПК-4 ОПК-10	12.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Позднее осложнение ЧМТ: А. ликворрея, Б. внутримозговая гематома, В. эпилептические приступы, Г. ишемический инсульт, Д. отек головного мозга. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д			
ПК-1, ОПК-4 ОПК-10	13.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Биомеханическая причина диффузного аксонального повреждения мозга: А. механическая энергия ранящего предмета, Б. компрессия головного мозга, В. отек головного мозга, Г. ротационное движение мозга. Запишите выбранный ответ - букву:					

		<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г				
ПК-1, ОПК-4 ОПК-10	14.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Преимущественная локализация внутричерепной травматической гематомы: А. эпидуральная, Б. субдуральная, В. внутримозговая, Г. внутрижелудочковая. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г				
ПК-1, ОПК-4	15.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Для болезни Паркинсона мало характерно: А. Олигобрадикинезия Б. Ритмический тремор покоя В. Парезы конечностей Г. Ригидность Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г				
ПК-1, ОПК-4	16.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: В основу классификации полинейропатий положен следующий принцип: А. этиология заболевания Б. особенность течения заболевания В. особенность клинической картины Г. верно Б) и В) Д. верно все перечисленное Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д			

ПК-1, ОПК-4	17.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ/ответы из предложенных Текст задания: Для алкогольной полинейропатии характерно: А. преимущественное поражение нижних конечностей Б. преимущественное поражение верхних конечностей В. боли в голених и стопах Г. боли в предплечьях и кистях Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
ПК-1, ОПК-4 ОПК-10	18.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания Для дифтерийной полинейропатии не характерно наличие А. бульбарных расстройств Б. тазовых расстройств В. расстройств глубокой чувствительности Г. нарушения аккомодации Д. сенсорной атаксии Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr></table>	А	Б	В	
А	Б	В				
ПК-1, ОПК-5 ОПК-10	19.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания Медикаментозную полиневропатию не вызывают А. цитостатики Б. туберкулостатические препараты В. нитрофураны (фуразолидон, фурадонин) Г. витамина группы В Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			

ПК-1, ОПК-4 ОПК-10	20.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Отсутствие неврологических нарушений спустя 2-3 часа после ЧМТ характерно для: А. сотрясения головного мозга, Б. ушиба головного мозга легкой степени, В. ушиба головного мозга тяжелой степени, Г. ушиба головного средней степени, Д. внутричерепной травматической гематомы Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д			
ПК-1, ОПК-4	21.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какое острое состояние, связанное с нарушением ауторегуляции мозгового кровообращения при резком подъеме АД, проявляется отеком мозга, сильной головной болью, рвотой и зрительными нарушениями? А) Острая гипертоническая энцефалопатия Б) Транзиторная глобальная амнезия В) Мигренозный статус Г) Вегетативный криз Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г				
ПК-1, ОПК-4 ОПК-10	22.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Как называются мелкие (размером до 15 мм) ишемические инфаркты в глубоких структурах головного мозга, типичные для поражения церебральных артериол при артериальной гипертензии? А) Обширные инфаркты Б) Лакунарные инфаркты В) Кардиоэмболические инфаркты Г) Геморрагические пропитывания Запишите выбранный ответ - букву:					

		<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
ПК-1, ОПК-4 ОПК-10	23.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какой тип инсульта чаще всего развивается у пациентов с неконтролируемой тяжелой артериальной гипертензией на фоне резкого подъема артериального давления? А) Ишемический атеротромботический инсульт Б) Геморрагический инсульт (внутримозговое кровоизлияние) В) Ишемический кардиоэмболический инсульт Г) Синустромбоз Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
ПК-1, ОПК-4	24.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какое патологическое состояние ЦНС наиболее характерно для хронического течения артериальной гипертензии и проявляется прогрессирующим снижением когнитивных функций? А) Рассеянный склероз Б) Хроническая ишемия головного мозга (гипертоническая энцефалопатия) В) Болезнь Альцгеймера Г) Острый рассеянный энцефаломиелит Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
ПК-1, ОПК-4	25.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какое заболевание является самой частой причиной развития деменции в мире? А) Болезнь Паркинсона Б) Болезнь Альцгеймера В) Хроническая сосудистая мозговая недостаточность Г) Болезнь Пика Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			

ПК-1, ОПК-4	26.	Какой симптом относится к ранним признакам развития деменции? А) Полная потеря способности к самообслуживанию Б) Нарушение кратковременной памяти при сохранении долговременной В) Неспособность членораздельно разговаривать Г) Тяжелые двигательные расстройства и параличи Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
ПК-1, ОПК-4	27.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Что из перечисленного НЕ является характерным признаком деменции? А) Снижение критического отношения к своему состоянию Б) Трудности с планированием и решением повседневных задач В) Кратковременное ухудшение памяти из-за сильной физической усталости Г) Дезориентация во времени и знакомом пространстве Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
ПК-1, ОПК-4	28.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Как называется состояние, при котором у пациента с деменцией резко усиливается тревожность, агрессия или спутанность сознания в вечернее время? А) Синдром заходящего солнца (сандаунинг) Б) Афазия В) Делирий Г) Апраксия Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			

ПК-1, ОПК-5	29.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какое утверждение относительно лечения большинства прогрессирующих форм деменции (например, болезни Альцгеймера) является верным? А) Заболевание можно полностью вылечить курсом антибиотиков Б) Современная терапия может лишь замедлить прогрессирование симптомов В) Деменция бесследно проходит после хирургической операции Г) Медикаментозное лечение никак не влияет на качество жизни пациента Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
ПК-1, ОПК-5	30.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какова тактика врача общей практики при выявлении у пациентки детородного возраста, принимающей вальпроаты по поводу эпилепсии, запланированной или наступившей беременности? А) Немедленно полностью отменить препарат во избежание тератогенного эффекта Б) Заменить вальпроат на фенobarбитал в максимальной дозе В) Направить к неврологу/эпилептологу для коррекции терапии, назначить фолиевую кислоту и не отменять препарат резко самостоятельно Г) Прервать беременность по медицинским показаниям Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
ПК-1, ОПК-5	31.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какое серьезное побочное соматическое осложнение, требующее немедленной отмены препарата, наиболее характерно в первые недели приема ламотриджина? А) Нарушение функции почек Б) Выраженная гиперплазия десен В) Тяжелые кожные аллергические реакции (синдром Стивенса — Джонсона) Г) Острое нарушение мозгового кровообращения Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			

ПК-1, ОПК-5 ОПК-10	32.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: У пациента с эпилепсией в поликлинике началась серия судорожных приступов, между которыми он не приходит в сознание. Какой диагноз следует поставить и какой препарат первой линии вводится внутримышечно или внутривенно на догоспитальном этапе? А) Эпилептический статус; введение диазепама или мидазолама Б) Абсанс; введение этосуксимида В) Истерический приступ; введение аминазина Г) Вазовагальный обморок; введение атропина Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
ПК-1, ОПК-5	33.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Что является главным критерием для принятия решения о начале постоянной противоэпилептической терапии у взрослого пациента? А) Однократный судорожный приступ без изменений на ЭЭГ и МРТ Б) Повторные (два и более) неспровоцированные эпилептические приступы с интервалом более 24 часов В) Жалобы на частые головные боли и головокружения Г) Наличие эпилептиформной активности на ЭЭГ при отсутствии клинических приступов Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
ПК-1, ОПК-5	34.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Пациенту с острой вертеброгенной люмбалгией и высоким риском развития НПВП-индуцированной гастропатии (язвенная болезнь в анамнезе) необходимо назначить противовоспалительную терапию. Какая тактика является наиболее безопасной? А) Назначение неселективного НПВП (например, диклофенак) в максимальной дозе Б) Назначение селективного ингибитора ЦОГ-2 (например, целекоксиб) в сочетании с ингибитором протонной помпы (ИПП) В) Назначение неселективного НПВП совместно с антацидами Г) Полный отказ от НПВП и замена их на высокие дозы миорелаксантов без гастропротекции Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			

ПК-1, ОПК-5	35.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какая группа лекарственных препаратов является терапией первой линии при остром болевом синдроме, вызванном обострением остеохондроза (дорсалгии) без признаков радикулопатии? А) Глюкокортикостероиды (ГКС) для системного применения Б) Нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП) В) Наркотические анальгетики Г) Витамины группы В в изолированной монотерапии Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
ПК-1, ОПК-5	36.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какова рекомендуемая длительность строгого постельного режима при остром неосложненном болевом синдроме в нижней части спины? А) Не более 2–3 дней с последующей ранней активизацией Б) Строго от 10 до 14 дней до полного исчезновения боли В) Не менее 3 недель с фиксацией позвоночника жестким корсетом Г) Постельный режим не показан вообще, пациенту сразу рекомендуются силовые тренировки Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
ПК-1, ОПК-4, ОПК-5	37.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: В каком случае врачу общей практики следует незамедлительно направить пациента с остеохондрозом и радикулопатией на консультацию к нейрохирургу? А) При сохранении умеренной боли в спине в течение 5 дней Б) При появлении признаков синдрома конского хвоста (дисфункция тазовых органов, онемение в аногенитальной зоне) В) При выявлении мышечно-тонического синдрома в паравертебральных мышцах Г) При снижении подвижности в поясничном отделе позвоночника Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			

ПК-1, ОПК-5	38.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какая группа препаратов обоснованно добавляется к НПВП в комплексную терапию остеохондроза при выраженном сопутствующем мышечно-тоническом синдроме (болезненном спазме мышц)? А) Антибиотики широкого спектра действия Б) Миорелаксанты центрального действия (например, толперизон, тизанидин) В) Петлевые диуретики Г) Хондропротекторы в остром периоде для снятия спазма Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
ПК-1, ОПК-5	39.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Пациент 65 лет доставлен с внезапной слабостью в правых конечностях и нарушением речи, возникшими 2 часа назад. АД 180/100 мм рт. ст. Какова наиболее правильная тактика врача общей практики на госпитальном этапе? А) Назначить аспирин 300 мг внутрь и наблюдать в динамике Б) Срочно вызвать бригаду скорой помощи для транспортировки в сосудистый центр В) Снизить АД до нормы (120/80 мм рт. ст.) внутримышечным введением клонидина Г) Направить пациента на плановую консультацию невролога в поликлинику Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
ПК-1, ОПК-4	40.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Что является «золотым стандартом» первичной визуализации при подозрении на острое субарахноидальное кровоизлияние в первые сутки? А) Магнитно-резонансная томография (МРТ) головного мозга Б) Компьютерная томография (КТ) головного мозга без контрастирования В) Ультразвуковая доплерография магистральных артерий головы Г) Электроэнцефалография (ЭЭГ) Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			

ПК-1, ОПК-4	41.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какой клинический симптом НЕ входит в классическую триаду Кушинга, свидетельствующую о критическом повышении внутричерепного давления и угрозе дислокации головного мозга? А) Брадикардия Б) Брадипноэ (нарушение дыхания) В) Системная артериальная гипертензия Г) Тахикардия Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
ПК-1, ОПК-4, ОПК-10	42.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Молодая женщина жалуется на внезапную нарастающую слабость в ногах, которая за несколько дней поднялась на руки, и онемение в стопах. Две недели назад перенесла ОРВИ. В анамнезе — угасание сухожильных рефлексов. Какое неотложное состояние следует заподозрить в первую очередь? А) Рассеянный склероз Б) Синдром Гийена-Барре В) Острый ишемический инсульт Г) Истерический паралич Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
ПК-1, ОПК-4, ОПК-10	43.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Пациентка 30 лет жалуется на острую, «громоподобную» головную боль («худшую в жизни»), которая развилась за несколько секунд. Каков наиболее вероятный диагноз? А) Приступ мигрени с аурой Б) Субарахноидальное кровоизлияние В) Головная боль напряжения Г) Острый гайморит Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			

ПК-1, ОПК-4, ОПК-10	44.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Женщина 70 лет с фибрилляцией предсердий внезапно потеряла сознание. При осмотре: левосторонняя гемиплегия, поворот глаз вправо. Какова наиболее вероятная причина? А) Кардиоэмболический инсульт Б) Геморрагический инсульт В) Острая гипертоническая энцефалопатия Г) Транзиторная ишемическая атака Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
ПК-1, ОПК-4	45.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какое из перечисленных проявлений относится к «классической триаде» симптомов болезни Паркинсона? А) Интенционный тремор Б) Спастичность В) Пластический гипертонус Г) Сенситивная атаксия Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
ПК-1, ОПК-4	46.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Пациент 45 лет жалуется на насильственные, быстрые, хаотичные движения в конечностях и лице, напоминающие гримасничанье. Каким термином называется этот синдром? А) Дистония Б) Хорея В) Атетоз Г) Тики Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			

ПК-1, ОПК-5	47.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какой препарат является «золотым стандартом» и наиболее эффективным средством для лечения двигательных симптомов болезни Паркинсона? А) Амантадин Б) Леводопа В) Прамипексол Г) Тригексифенидил Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
ПК-1, ОПК-5	48.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Побочным эффектом какой группы препаратов чаще всего является лекарственный паркинсонизм? А) Бета-адреноблокаторы Б) Ингибиторы АПФ В) Антипсихотики (нейролептики) Г) Антибиотики аминогликозиды Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
ПК-1, ОПК-4	49.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Мужчина 68 лет обратился к врачу общей практики с жалобами на замедленность движений и скованность в правых конечностях, появившиеся полгода назад. При осмотре: гипомимия, мышечный тонус повышен по пластическому типу справа, тремор покоя в правой кисти. Какой диагноз наиболее вероятен? А) Сосудистый паркинсонизм Б) Болезнь Паркинсона, правосторонний гемипаркинсонизм В) Мультисистемная атрофия Г) Эссенциальный тремор Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			

ПК-1, ОПК-4	50.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: У пациента после сильного стресса внезапно развилась слабость мимических мышц справа: он не может зажмурить правый глаз (лагофтальм), наморщить лоб справа, при оскале рот перекошен в левую сторону. Вкус на передних 2/3 языка справа нарушен. Какой синдром имеет место? А) Центральный паралич лицевого нерва Б) Периферический паралич лицевого нерва (синдром Белла) В) Синдром Толосы-Ханта Г) Невралгия тройничного нерва Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
ПК-1, ОПК-4	51.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Женщина обратилась с жалобами на острую простреливающую боль в пояснице, которая иррадирует по задненаружной поверхности левого бедра и голени до большого пальца стопы. Боль усиливается при кашле и наклоне головы вперед. Выявляется положительный симптом Ласега слева. Какой синдром наиболее вероятен? А) Люмбоишиалгия (корешковый синдром L5) Б) Миелитический синдром В) Синдром грушевидной мышцы Г) Полимиозит Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			

ПК-1, ОПК-4	52.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Установите соответствие между отделом позвоночника и характерными клиническими проявлениями остеохондроза. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Отдел		Клиника
		А	Шейный отдел	1	Боль между лопатками, усиливающаяся при глубоком вдохе
		Б	Грудной отдел	2	Боль в нижней части спины, иррадиирующая в ягодицу и ногу, онемение пальцев стопы.
		В	Поясничный отдел	3	Головокружение, шум в ушах, головные боли, мелькание «мушек» перед глазами
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					
		А	Б	В	
ПК-1, ОПК-5	53.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Установите соответствие между противосудептическим препаратом и его специфическим побочным эффектом или тератогенным риском, который ВОП должен учитывать при контроле безопасности лечения. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Вальпроевая кислота	1	Высокий риск развития тяжелых кожных аллергических реакций (синдром Стивенса-Джонсона) при быстром повышении дозы.
		Б	Ламотриджин	2	Высокий риск тератогенности (пороки развития нервной трубки плода), прибавка в весе, алопеция и тремор.
		В	Карбамазепин	3	Риск развития гипонатриемии (особенно у пожилых пациентов), лейкопения и индукция микросомальных ферментов печени.
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г

ПК-1, ОПК-5, ОПК-10	54.	Определите правильную последовательность действий (1→2→3→4) при проведении сердечно-легочной реанимации у взрослого пациента с внезапной остановкой кровообращения. Действия: А. Обеспечить проходимость дыхательных путей (запрокидывание головы, подъем подбородка). Б. Начать непрямой массаж сердца (компрессии грудной клетки). В. Вызвать помощь (реанимационную бригаду). Г. Провести 2 вдоха ИВЛ. <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	1	2	3	4				
1	2	3	4							
		Задания открытого типа								
ПК-1, ОПК-4 ОПК-5	1.	Прочитайте задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Ситуационная задача: К врачу общей практики обратился пациент К., 42 года, работающий водителем экспедитором. Жалобы: острая, жгучая боль в пояснице с иррадиацией по задней поверхности правого бедра и голени до стопы. Боль усиливается при малейшем движении, кашле и перемене положения тела. Анамнез: боли в спине беспокоят около 5 лет. Настоящее обострение началось накануне после подъема тяжелой коробки на работе. На ночь принял ибупрофен 400 мг — без значимого эффекта. Объективно: пациент шадит правую ногу. Поясничный лордоз сглажен, выражен сколиоз в здоровую сторону. Пальпация паравертебральных точек в поясничном отделе и по ходу седалищного нерва справа резко болезненна. Симптом Ласега справа положительный под углом 40 градусов. Коленный рефлекс сохранен, ахиллов рефлекс справа снижен. Чувствительность снижена по наружному краю правой стопы. Задания: - Сформулируйте предварительный диагноз. - Назначьте лечение. - Проведите экспертизу нетрудоспособности.								
ПК-1, ОПК-4	2.	Прочитайте задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Ситуационная задача: На прием к врачу общей практики пришла пациентка Л., 35 лет, работает бухгалтером. Жалобы: ноющая боль в шее и в области левой лопатки, онемение и «ползание мурашек» по наружной поверхности левого плеча и предплечья до большого пальца кисти.								

		Боль усиливается при поворотах головы. Анамнез: Связывает ухудшение с длительной монотонной работой за компьютером в течение последней недели и переохлаждением (работал кондиционер). Ранее к врачам по этому поводу не обращалась. Объективно: Шея фиксирована, повороты головы влево резко ограничены из-за боли. Пальпация точек Дежерина (паравerteбральных) на уровне С5–С6 слева болезненна. Мышцы шеи и надплечья слева напряжены, плотные при пальпации. Снижена чувствительность на наружной поверхности левого предплечья. Сухожильные рефлексы с двухглавой мышцы (бицепс-рефлекс) слева снижены. Задания: 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. Какое обследование необходимо назначить для верификации диагноза? 3. Проведите экспертизу нетрудоспособности.
ПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-10	3.	Прочитайте задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Ситуационная задача: К врачу общей практики обратился пациент А., 28 лет, работающий инженером-программистом. Жалобы: на умеренную головную боль диффузного характера, головокружение при изменении положения тела, тошноту, однократную рвоту, общую слабость, быструю утомляемость. Анамнез: около 3 часов назад поскользнулся на улице, упал и ударился затылком. Со слов очевидцев, отмечалась потеря сознания примерно на 1–2 минуты. Момент падения помнит смутно (ретроградная амнезия на несколько минут). Объективно: состояние удовлетворительное. Пульс — 68 уд/мин, АД — 120/80 мм рт. ст. В неврологическом статусе: горизонтальный мелкокоразмашистый нистагм при крайних отведениях глазных яблок, легкая асимметрия носогубных складок. В позе Ромберга — покачивание. Очаговой и менингеальной симптоматики нет. Задания: 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. Определите тактику ведения и необходимые дополнительные исследования. 3. Проведите экспертизу временной нетрудоспособности.
ПК-1, ОПК-4 ОПК-5	4.	Прочитайте задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Ситуационная задача: На прием к ВОП доставлен пациент К., 42 года, строитель. Жалобы: на сильную, «распирающую» головную боль, преимущественно в затылочной области, повторную рвоту, не приносящую облегчения, светобоязнь, шум в ушах. Анамнез: 2 часа назад на стройке на него упал деревянный брус. Был в каске. Сознание терял примерно на 10 минут. Объективно: состояние средней степени тяжести. Вял, заторможен, неохотно отвечает на вопросы. Пульс — 56 уд/мин (брадикардия), АД — 140/90 мм рт. ст. Температура — 37,3 °С. Неврологический статус: зрачки D=S, живая реакция на свет. Четко определяется ригидность затылочных

		мышц (на 3 см не доходит до грудины), сомнительный симптом Кернига с двух сторон. Очаговых выпадений нет. Задания: 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. Определите неотложную тактику врача общей практики. 3. Проведите экспертизу временной нетрудоспособности.
ПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-10	5.	Прочитайте задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Ситуационная задача: К врачу общей практики на дом вызван пациент Б., 22 лет (студент). Жалобы: со слов матери, у сына «свело» шею и челюсть, он не может нормально говорить, язык вываливается изо рта, глаза закатываются вверх. Около 2 часов назад стал беспокойным, не мог усидеть на месте. Анамнез: Со слов матери, 3 дня назад у пациента начался гастроэнтерит с частой рвотой. Вчера вечером и сегодня утром мать давала ему Церукал (Метоклопрамид) в таблетках по 10 мг для купирования рвоты (суммарно принял 30 мг). Других лекарств не принимал. Психиатрического анамнеза нет. Объективно: Пациент в сознании, выражено напуган, возбужден. ЧСС — 92 уд/мин, АД — 130/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Неврологический статус: Менингеальных знаков нет. Отмечается стойкий тонический спазм мимических мышц, жевательной мускулатуры (тризм). Шея насильственно повернута и наклонена вправо и кзади (спастическая кривошея). Глазные яблоки зафиксированы во взоре вверх (окулогирный криз). Периодически непроизвольно высовывается язык. Парезов конечностей нет, сухожильные рефлексy симметричны. Задания: 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. Объясните патогенез развившегося состояния. 3. Какова неотложная помощь на этапе ВОП? 4. Правила и сроки экспертизы временной нетрудоспособности.
ПК-1, ОПК-5	6.	Прочитайте задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Ситуационная задача: На прием к ВОП пришла женщина 26 лет с диагнозом: Ювенильная миоклоническая эпилепсия. Принимает Вальпроевую кислоту в дозе 1000 мг/сутки. Медикаментозная ремиссия составляет 3 года (приступов нет). Пациентка сообщает, что они с мужем планируют беременность в ближайшие месяцы. Женщина спрашивает, безопасно ли продолжать прием препарата и нужно ли что-то менять. Задания: 1. Оцените риски текущей терапии для планируемой беременности. 2. Какова тактика ведения этой пациентки врачом общей практики?

		3. Какие терапевтические назначения необходимо сделать на данном этапе?
ПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-10	7.	Прочитайте задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Ситуационная задача: Врача общей практики на дом вызвали родственники мужчины 32 лет. Со слов жены, около 40 минут назад у мужа на фоне полного здоровья внезапно «вытянулись руки и ноги», он упал, потерял сознание, хрипло дышал, изо рта шла пена с примесью крови. Судороги длились около 3 минут. После приступа мужчина в течение 15 минут был заторможен, не понимал, где находится. Сейчас жалоб не предъявляет, самочувствие удовлетворительное. Ранее судорог никогда не было. Травмы головы и хронические заболевания отрицает. Алкоголем не злоупотребляет. Задания: 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. Каковы неотложные действия врача на дому в данный момент? 3. Какую тактику обследования и маршрутизации должен определить ВОП?
ПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-10	8.	Прочитайте задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Ситуационная задача: Больная В., 42 года. Страдает АГ в течение 5 лет с максимальными цифрами до 180/100 мм рт. ст. Назначенный периндоприл принимает нерегулярно. За последние полгода отмечает частые стрессы на работе. Около 6 часов назад после психоэмоционального напряжения резко повысилось АД. Жалобы: на диффузную, распирающую головную боль «всей головы», тошноту, троекратную рвоту, не приносящую облегчения, пелену и мерцающие «мушки» перед глазами. Объективные данные: общее состояние: тяжелое, пациентка вялая, заторможенная, дезориентирована во времени. Показатели: ЧСС — 92 уд/мин, АД — 230/130 мм рт. ст.. Неврологический статус: зрачки равные, фотореакция живая. Горизонтальный нистагм при взоре в стороны. Очаговых двигательных и чувствительных нарушений нет. Выявляется умеренно выраженная ригидность затылочных мышц. При офтальмоскопии: выраженный отек дисков зрительных нервов, кровоизлияния в сетчатку. Задания: 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. Каков патогенез неврологических расстройств в данном случае? 3. Определите тактику ведения и лечения пациентки врачом общей практики (ВОП).
ПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-10	9.	Прочитайте задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.

		Ситуационная задача: Пациент К., 58 лет. АГ диагностирована 10 лет назад, обычные цифры АД — 150/90 мм рт. ст. Принимает комбинированную терапию (лозартан + гидрохлоротиазид), однако контроль АД недостаточный. Курит по 1 пачке сигарет в день в течение 30 лет. Жалобы: Обратился в поликлинику к ВОП через 2 часа после эпизода, когда во время завтрака внезапно ослабла правая рука (выронил чашку) и нарушилась речь. Симптомы полностью исчезли самостоятельно через 20 минут. На момент осмотра жалоб нет. Объективные данные: Общее состояние: удовлетворительное, сознание ясное. Показатели: ЧСС — 76 уд/мин, ритм правильный. АД — 165/95 мм рт. ст. Неврологический статус: ЧМН без патологии. Движения в конечностях в полном объеме, сила мышц 5 баллов (симметричная). Чувствительных расстройств нет. Речь внятная. Координаторные пробы выполняет уверенно. Задания: 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. Оцените риск развития инсульта в ближайшие дни по шкале ABCD2 (учитывая: возраст ≥ 60 лет = 0 б., АД $\geq 140/90$ = 1 б., клиника: односторонний парез = 2 б., длительность < 60 мин = 1 б., диабета нет = 0 б.). 3. Какова тактика ВОП в отношении данного пациента?
ПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-10	10.	Прочитайте задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Ситуационная задача: Анамнез: Больная Д., 69 лет. Страдает АГ более 15 лет с максимальными подъемами АД до 200/110 мм рт. ст. Постоянно препараты не принимает, лечится самостоятельно приемом каптоприла. Проснувшись утром, почувствовала сильную слабость в левой ноге и руке, заметила перекос лица. Дочь вызвала врача общей практики на дом. Время от начала симптомов — 2 часа. Жалобы: На слабость в левых конечностях, невозможность самостоятельно стоять и ходить, онемение левой половины лица и тела. Объективные данные: общее состояние: средней степени тяжести. Сознание ясное. Показатели: ЧСС — 84 уд/мин, АД — 190/100 мм рт. ст. Неврологический статус: сглажена левая носогубная складка, девиация (отклонение) языка влево. Левосторонняя гемипарезия (снижение чувствительности). Левосторонний гемипарез: сила в руке — 2 балла, в ноге — 3 балла. Мышечный тонус слева снижен. Вызывается левосторонний симптом Бабинского. Задания: 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. Укладывается ли пациентка в терапевтическое окно и почему это критически важно? 3. Каковы неотложные действия ВОП на дому?
ПК-1, ОПК-4 ОПК-5	11.	Прочитайте задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Ситуационная задача: Анамнез: Пациентка М., 67 лет, пенсионерка. В течение 20 лет наблюдается по поводу гипертонической болезни. АД адаптировано

		на уровне 130/80 мм рт. ст., но при стрессах повышается до 170/90 мм рт. ст. Обратилась к ВОП на плановый прием по настоянию родственников, которые заметили, что она стала забывчивой и с трудом справляется с финансовыми расчетами. Жалобы: На снижение памяти на текущие события, быструю утомляемость, постоянный несистемный шум в голове, пошатывание при ходьбе. Объективные данные: Общее состояние: удовлетворительное. АД — 145/85 мм рт. ст. Неврологический статус: ЧМН — легкая асимметрия носогубных складок. Симптомы орального автоматизма (положительный мадонно-губной и хоботковый рефлекс). Сила в конечностях достаточная (5 баллов). В позе Ромберга отмечается легкая неустойчивость. Координаторные пробы выполняет с интенцией. Походка замедленная, укорочен шаг. Психоневрологический статус: при тестировании по шкале MMSE набирает 23 балла (что соответствует когнитивным нарушениям легкой/умеренной степени выраженности). Задания: 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. Назовите основные мишени в головном мозге, поражающиеся при длительном течении АГ. 3. Каков план амбулаторного ведения и базисной терапии данной пациентки ВОП?
ПК-1, ОПК-4 ОПК-5	12.	Прочитайте задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Ситуационная задача: Жалобы: со слов дочери, 72-летняя пациентка стала крайне забывчивой. Теряет ключи, забывает выключить плиту, по много раз задает одни и те же вопросы. Сама пациентка жалоб не предъявляет, считает себя здоровой. Анамнез: Симптомы развивались постепенно в течение последних 2 лет. Раньше была аккуратной, вела домашнее хозяйство. Сейчас перестала справляться с готовкой, путает рецепты. Хронические заболевания: контролируемая артериальная гипертензия. Объективные данные: Соматический и неврологический статус без очаговой патологии. АД — 130/80 мм рт. ст. ЧСС — 68 уд/мин. Тест MMSE (Краткая шкала оценки психического статуса) — 19 баллов. Тест рисования часов — 5 баллов (грубые ошибки в расположении стрелок и цифр). Лабораторные тесты (ОАК, биохимия, ТТГ, витамин B12) в норме. Задания: 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. Какие дополнительные инструментальные методы исследования необходимо провести для верификации диагноза? 3. Какова базовая тактика медикаментозного лечения данного состояния?
ПК-1, ОПК-4 ОПК-5	13.	Прочитайте задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Ситуационная задача: Жалобы: Родственники 68-летнего мужчины отмечают у него резкое ухудшение памяти, замедленность мышления и шаткость при ходьбе. Перепады настроения, плаксивость. Анамнез: Год назад перенес ишемический инсульт в бассейне правой СМА. Месяц

		назад — повторный лакунарный инсульт. Нарушения когнитивных функций возникли внезапно после первого инсульта и заметно ухудшились ступенчато после второго. Страдает постоянной формой фибрилляции предсердий, комплаенс к лечению низкий. Объективные данные: В сознании, заторможен. Выявляется сглаженность левой носогубной складки, оживление сухожильных рефлексов слева, положительные симптомы орального автоматизма. Походка семенящая, неустойчивая. Тест MMSE — 18 баллов. По шкале ишемии Хачинского — 9 баллов. Задания: 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. Назовите главные отличия клинического течения данного вида деменции от болезни Альцгеймера. 3. Какие направления терапии (помимо когнитивно-тропной) являются ключевыми для этого пациента?
ПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-10	14.	Прочитайте задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Ситуационная задача: Анамнез: Пациент, 62 года. Страдает АГ более 10 лет. Максимальное АД — 180/100 мм рт. ст. Постоянно принимает эналаприл 10 мг/сут, комплаенс средний. Вредные привычки: курит по пачке в день. Жалобы: Направлен на прием родственниками. Час назад во время завтрака внезапно ослабла правая рука, из нее выпала чашка. Одновременно нарушилась речь — не мог четко выговаривать слова. Симптомы полностью исчезли самостоятельно через 25 минут. На момент осмотра жалоб нет. Объективные данные: Состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Кожные покровы обычной окраски. ЧД — 16 в минуту. Пульс — 76 ударов в минуту, ритмичный. АД — 155/95 мм рт. ст. Неврологический статус: черепно-мозговые нервы (ЧМН) — интактны, очаговой двигательной и чувствительной симптоматики нет. Менингеальных знаков нет. Речь правильная, обращенную речь понимает. Задания: 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. Какова тактика ведения данного пациента на приеме врача общей практики? 3. Какие обследования необходимо назначить пациенту в первую очередь для уточнения причины данного состояния?
ПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-10	15.	Прочитайте задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Ситуационная задача: Анамнез: Пациентка, 68 лет. В течение 15 лет отмечает подъемы АД до 170/90 мм рт. ст. Принимает периндоприл 5 мг. Утром забыла принять таблетку. Около 2 часов назад при попытке встать с кровати внезапно появилось сильное головокружение с ощущением вращения предметов, тошнота, двукратная рвота и шаткость при ходьбе. Жалобы: На момент осмотра в поликлинике сохраняется легкий шум в ушах, головокружение и тошнота полностью прошли через 40 минут после начала эпизода. Объективные данные: Состояние относительно удовлетворительное. Пульс — 82 удара в минуту, ритмичный. АД — 165/100 мм рт. ст. Неврологический статус: сознание ясное. Глазные щели D=S, зрачки равные, фотореакция сохранена. При взгляде в крайние

		отведения выявляется истошающийся горизонтальный нистагм. Носогубные складки симметричны. Язык по средней линии. Парезов и расстройств чувствительности в конечностях нет. Координаторные пробы (пальценосовая, коленно-пяточная) выполняет уверенно. В позе Ромберга устойчива. Задания: 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. С какими состояниями необходимо проводить дифференциальный диагноз при данной клинической картине? 3. Какую антигипертензивную тактику следует применить на данном этапе?
ПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-10	16.	Прочитайте задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Ситуационная задача: Анамнез: Пациент, 55 лет. Обратился в связи с необычным симптомом, возникшим полчаса назад во время работы за компьютером. В анамнезе: АГ в течение 5 лет с максимальными цифрами до 160/90 мм рт. ст., назначен лозартан 50 мг, принимает нерегулярно. У отца пациента в возрасте 60 лет был ишемический инсульт. Жалобы: Внезапно «как будто опустилась темная штора» на левый глаз. Зрение левым глазом пропало полностью на 3 минуты, правый глаз видел нормально. Боль в глазу отсутствовала. Зрение восстановилось самостоятельно и полностью. Объективные данные: Состояние удовлетворительное. Пульс — 72 удара в минуту, АД — 150/90 мм рт. ст. Неврологический статус: без очаговой симптоматики. Глазные щели и зрачки симметричны, реакция на свет живая. Поля зрения ориентировочно в норме. При аускультации сосудов шеи выслушивается систолический шум над проекцией левой сонной артерии. Задания: 1. Сформулируйте предварительный диагноз и укажите наиболее вероятный патогенетический механизм данного состояния. 2. Какое инструментальное исследование сосудов является критически важным и жизненно спасающим для этого пациента? 3. Какая медикаментозная терапия (группы препаратов) должна быть назначена пациенту сразу после исключения геморрагического характера поражения?
ПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-10	17.	Прочитайте задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Ситуационная задача: Анамнез: Пациентка, 74 года. Много лет страдает АГ (максимально 190/100 мм рт. ст.) и постоянной формой фибрилляции предсердий. Принимает бисопролол 5 мг, лизиноприл 10 мг. Антикоагулянты не принимает, так как «боится кровотечений». Около 3 часов назад, находясь дома, внезапно почувствовала слабость и онемение в левой ноге, из-за чего упала. Симптомы полностью прошли через 1,5 часа. Врача скорой помощи вызывать отказалась, пришла на прием в поликлинику сама. Жалобы: На момент осмотра жалоб на слабость в конечностях нет. Отмечает периодическое сердцебиение. Объективные данные: Состояние средней

		степени тяжести. Тоны сердца аритмичные, разной звучности. Пульс — 94 удара в минуту, дефицит пульса — 12. АД — 160/95 мм рт. ст. Неврологический статус: сознание ясное, ориентирована в месте, времени и собственной личности. ЧМН без патологии. Сила в конечностях полная (5 баллов), мышечный тонус не изменен. Чувствительность сохранена. Сухожильные рефлексы D=S, живые. Патологических стопных знаков нет. Задания: 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. В чем заключается принципиальное отличие вторичной профилактики инсульта у данной пациентки от пациентов с синусовым ритмом? 3. Какие три основные задачи стоят перед врачом общей практики при организации амбулаторного этапа лечения этой пациентки (после выписки из стационара)?
ПК-1, ОПК-4 ОПК-5	18.	Прочитайте задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Ситуационная задача: Пациент, 62 года. Обратился с жалобами на дрожание в правой руке, которое появляется в покое и исчезает при выполнении движений. Также отмечает общую скованность, замедленность движений, трудности при застегивании пуговиц и изменении положения тела в постели. Симптомы появились около года назад с дрожания правого указательного пальца, постепенно интенсивность увеличилась, присоединилась неловкость в правой ноге. Из анамнеза: хронических заболеваний нет, лекарства постоянно не принимает. Объективные данные: неврологический статус: Лицо гипомимичное, маскообразное. Редкое мигание. Мышечный тонус: Повышен по пластическому типу в правых конечностях (симптом «зубчатого колеса»). Двигательная сфера: Выраженная брадикинезия (замедление темпа и уменьшение амплитуды повторных движений в правых конечностях). В покое наблюдается тремор правой кисти по типу «счета монет» частотой 4–5 Гц. Походка: слегка согнутая («поза просителя»), ахейрокинез (отсутствие содружественных движений рук) справа. Проба Ромберга устойчива, ретропульсии нет. Задания: 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. Каковы главные диагностические критерии, позволяющие поставить этот диагноз? 3. Какова тактика ведения и стартовая терапия для данного пациента (с учетом возраста)?
ПК-1, ОПК-4 ОПК-5	19.	Прочитайте задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Ситуационная задача: Пациентка, 68 лет. Доставлена дочерью, которая отмечает, что за последние 1,5 месяца женщина стала «вялой, скованной, перестала улыбаться, ходит мелкими шагами». Из анамнеза: 3 месяца назад пациентке по поводу стойкого головокружения и «шума в голове» частным врачом был назначен Циннаризин (по 1 таблетке 3 раза в день) и Аминазин (в связи с нарушениями сна).

		Пациентка принимала препараты непрерывно. Ранее двигательных нарушений не отмечалось.Объективные данные: общее состояние: Соматически стабильна. АД 125/80 мм рт. ст., ЧСС 72 уд/мин. Неврологический статус: Выраженная симметричная гипомимия. Речь тихая, монотонная.Мышечный тонус: Симметрично повышен во всех конечностях по типу пластической гиперτονии. Двигательная сфера: Диффузная брадикинезия. Тремор покоя практически отсутствует, но выявляется легкий симметричный постурально-кинетический тремор в обеих руках. Походка: шаг укорочен, ходит согнувшись, содружественные движения рук снижены с обеих сторон. Задания: 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. В чем ключевое отличие данного состояния от болезни Паркинсона по клинической картине? 3. Какова тактика врача общей практики в отношении медикаментозной терапии?
ПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-10	20.	Прочитайте задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Ситуационная задача: Мужчина, 28 лет. Доставлен бригадой СМП после судорожного приступа с потерей сознания. Сам пациент ничего не помнит, жалуется на сильную головную боль, выраженную слабость, боль в мышцах ног и спины, прикушенный язык.Анамнез: Ранее судорог не было. Хронические заболевания отрицает. Накануне отмечал выраженное переутомление и дефицит сна (работал сутки подряд). Алкоголь и психоактивные вещества, со слов родственников, не употребляет.Объективные данные: Состояние средней тяжести, оглушение (14 баллов по шкале ком Глазго). Кожные покровы бледные. На боковой поверхности языка — линсйная рана с геморрагической корочкой. ЧСС — 92 уд/мин, АД — 130/80 мм рт. ст. В неврологическом статусе: зрачки равные, фотореакция сохранена. Очаговой неврологической симптоматики и менингеальных знаков нет. Сухожильные рефлексы живые, симметричные. Задания: 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. Какова тактика ведения и обследования пациента на уровне ВОП? 3. Показано ли немедленное назначение противоэпилептической терапии? Обоснуйте.
ПК-1, ОПК-4 ОПК-10	21.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Каковы ключевые критерии для направления пациента к неврологу после первого судорожного приступа?
ПК-1, ОПК-4 ОПК-10	22.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Какие обследования должен назначить ВОП при подозрении на эпилепсию?
ПК-1, ОПК-5, ОПК-10	23.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

		Текст задания: Какова первая помощь при развернутом судорожном приступе на приеме?
ПК-1, ОПК-4 ОПК-10	24.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Какие симптомы помогают отличить эпилепсию от синкопального состояния?
ПК-1, ОПК-5,	25.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Что необходимо контролировать ВОП у пациентов, принимающих антиконвульсанты?
ПК-1, ОПК-4	26.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Как врачу общей практики отличить истинное системное головокружение от несистемного?
ПК-1, ОПК-4 ОПК-10	27.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Каковы особенности болевого синдрома при радикулопатии в отличие от скелетно-мышечной боли?
ПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-10	28.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Какие первоочередные действия ВОП при подозрении на острое нарушение мозгового кровообращения (инсульт)?
ПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-10	29.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Как распознать начальные проявления когнитивных нарушений на амбулаторном приеме?
ПК-1, ОПК-4	30.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: В чем разница между центральным и периферическим парезом лицевого нерва?
ПК-1, ОПК-4 ОПК-10	31.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Какие клинические признаки характерны для синдрома запястного канала?
ПК-1, ОПК-4	32.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Как на приеме заподозрить дебют болезни Паркинсона?
ПК-1, ОПК-4	33.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Что указывает на радикулопатию при боли в нижней части спины?
ПК-1, ОПК-4	34.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Как клинически проявляется миастения?
ПК-1, ОПК-4 ОПК-10	35.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

		Текст задания: По каким критериям можно заподозрить менингеальный синдром?
ПК-1, ОПК-4 ОПК-10	36.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Чем отличается синкопе (обморок) от эпилептического приступа?
ПК-1, ОПК-4	37.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Каковы ключевые проявления полинейропатии нижних конечностей?
ПК-1, ОПК-4 ОПК-10	38.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Как выявить симптомы нарастающей внутричерепной гипертензии?
ПК-1, ОПК-4 ОПК-10	39.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Какие признаки указывают на транзиторную ишемическую атаку (ТИА)?
ПК-1, ОПК-4	40.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Как верифицировать доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение (ДППГ)?
ПК-1, ОПК-4	41.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Каковы ранние маркеры когнитивных нарушений при деменции?
ПК-1, ОПК-4	42.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Каковы основные признаки мозжечкового синдрома?
ПК-1, ОПК-4 ОПК-10	43.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Что включает в себя менингеальный синдром?
ПК-1, ОПК-4 ОПК-10	44.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

		Текст задания: Чем характеризуется синдром поражения лицевого нерва (паралич Белла)?
ПК-1, ОПК-4	45.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Что такое вестибулярный синдром в практике ВОП?
ПК-1, ОПК-4 ОПК-10	46.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: В чем суть синдрома внутричерепной гипертензии?
ПК-1, ОПК-4	47.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Что характерно для синдрома вегетативной дисфункции?
ПК-1, ОПК-4	48.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Как проявляется синдром поражения тройничного нерва?
ПК-1, ОПК-4 ОПК-10	49.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Что такое радикулярный (корешковый) синдром?
ПК-1, ОПК-4	50.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Каковы признаки синдрома моторной афазии (афазии Брока)?
ПК-1, ОПК-4	51.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Что такое синдром Горнера и когда он возникает?
ПК-1, ОПК-4 ОПК-10	52.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Что такое синдром конского хвоста?

ПК-1, ОПК-4	53.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Каковы особенности психоорганического синдрома?
ПК-1, ОПК-4	54.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Что такое синдром беспокойных ног?
ПК-1, ОПК-4	55.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Как проявляется туннельный синдром (на примере карпального канала)?
ПК-1, ОПК-4	56.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Что включает в себя синдром деменции?
ПК-1, ОПК-4	57.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Как правильно дифференцировать деменцию от нормального старения?
ПК-1, ОПК-4	58.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Какая форма деменции встречается в практике ВОП чаще всего?
ПК-1, ОПК-4	59.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Каковы ключевые признаки сосудистой деменции?
ПК-1, ОПК-4	60.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Какие соматические заболевания могут вызывать обратимую деменцию?
ПК-1, ОПК-4	61.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Какие лабораторные анализы ВОП должен назначить при первичном выявлении деменции?
ПК-1, ОПК-4	62.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Как часто ВОП должен проводить повторный осмотр пациента с установленной деменцией?

ПК-1, ОПК-5	63.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: В чем особенности применения мемантина в практике ВОП?
ПК-1, ОПК-5	64.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Каковы особенности назначения сердечно-сосудистой терапии при сосудистой деменции?
ПК-1, ОПК-5	65.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Какие препараты противопоказаны или нежелательны для пожилых пациентов с деменцией?
ПК-1, ОПК-4	66.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Как ВОП вести пациента с деменцией при появлении агрессии и возбуждения?
ПК-1, ОПК-5	67.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Как бороться с нарушениями сна (инверсией сна и бодрствования) у больных с деменцией?
ПК-1, ОПК-4	68.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Какие рекомендации по безопасности дома ВОП должен дать семье пациента?
ПК-1, ОПК-4	69.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Каковы основные меры профилактики деменции, которые ВОП может рекомендовать молодым пациентам?
ПК-1, ОПК-5	70.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Имеет ли право врач общей практики самостоятельно менять дозировку противоэпилептических препаратов (ПЭП)?
ПК-1, ОПК-4	71.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

		Текст задания: В чем заключается регулярный мониторинг пациента с эпилепсией на участке ВОП?
ПК-1, ОПК-5	72.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Какие лабораторные показатели важно контролировать у пациентов, принимающих вальпроаты?
ПК-1, ОПК-5, ОПК-10	73.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Каков алгоритм действий ВОП при развитии генерализованного судорожного приступа в кабинете?
ПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-10	74.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Когда приступ эпилепсии требует от ВОП немедленного вызова скорой помощи?
ПК-1, ОПК-4	75.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Текст задания: Какие ограничения в спорте ВОП должен озвучить пациенту с эпилепсией?