

У хворого після травми спинного мозку настала **втрата глибокої чутливості** у правій нижній кінцівці. В якій частині спинного мозку пошкодження?

- A. У структурах передньої половини спинного мозку.
- B. У структурах задньої половини спинного мозку.
- C. У структурах лівої половини спинного мозку.
- D. У структурах правої половини спинного мозку.
- E. Повний поперечний розрив спинного мозку.

**В. У структурах задньої половини
спинного мозку.**

У 36-річного пацієнта після травми виник параліч м'язів кінцівок справа, втрата больової і температурної чутливості зліва, часткове зниження тактильної чутливості з обох боків. Для ураження якого відділу мозку зазначені зміни є найбільш характерними?

- A. Передніх стовпів сірої речовини спинного мозку.
- B. Задніх стовпів сірої речовини спинного мозку.
- C. Рухової зони кори головного мозку зліва.
- D. Лівої половини спинного мозку.
- E. Правої половини спинного мозку.

А. Передніх стовпів сірої речовини
спинного мозку.

При обстеженні хворого з порушенням пропріоцептивної чутливості було встановлено, що патологічний процес локалізований на рівні формування **медіальної петлі**. На рівні якого відділу мозку вона в нормі утворюється?

- A. Шийний відділ спинного мозку.
- B. Задній мозок (міст).
- C. Грудний відділ спинного мозку.
- D. Довгастий мозок.
- E. Середній мозок

D. Довгастий мозок.

Після травми хребта постраждалий направлений у лікарню. Виявлено ураження **задніх канатиків спинного мозку на рівні першого грудного хребця**. Які провідні шляхи постраждали при цьому?

- A. Больової і температурної чутливості.
- B. Кірково-спинномозкові.
- C. Спинно-мозочкові.
- D. Тактильної і пропріорецептивної чутливості.
- E. Екстрапірамідні.

D. Тактильної і
пропріорецептивної чутливості.

У хворого має місце повна демієлінізація провідників висхідних трактів. Який вид чутливості збережеться за цих умов?

A. Температурна чутливість.

B. Вібраційна чутливість.

C. Відчуття тиску.

D. Пропріоцепція.

E. Зір.

E. 3ip.

У результаті ножового поранення у постраждалого були пошкоджені **задні канатики білої речовини спинного мозку**. Які неврологічні порушення можуть спостерігатися в цьому випадку?

- A. Порушення больової і температурної чутливості.
- B. Порушення пропріорецептивної, тактильної чутливості і стереогнозії.
- C. Порушення відчуття дотику і тиску.
- D. Порушення свідомих рухів.
- E. Порушення несвідомих рухів.

В. Порушення пропріорецептивної,
тактильної чутливості і стереогнозії.

- До нейрохірургічного відділення потрапив чоловік 30 років з ножовим пораненням у ділянці нижньогрудного відділу хребта. При обстеженні було встановлено, що лезо ножа пройшло між остистими відростками 10 і 11 грудних хребців і пошкодило задні канатики спинного мозку. Волокна яких провідних шляхів були пошкоджені в цьому випадку?

- A. Тонкого і клиноподібного пучків.
- B. Переднього кірково-спинномозкового шляху.
- C. Спинномозково-таламічного шляху.
- D. Заднього спинномозково-мозочкового шляху
- E. Переднього спинномозково-мозочкового шляху.

А. Тонкого і клиноподібного
пучків.

- В результаті перенесеної травми хребта у хворого відсутня **пропріоцептивна чутливість нижньої половини тіла і нижніх кінцівок**. Пошкодження якого провідного шляху може бути?

- A. Fasciculus gracilis (Голле).
- B. Tr. spino-thalamicus lateralis
- C. Tr. spino-thalamicus anterior
- D. Fasciculus cuneatus (Бурдаха)
- E. Tr. spino-cerebellaris ventralis (Говерса)

Fasciculus gracilis (Голля).

У хворого 68 років після інсульту (крововилив в головний мозок) спостерігається відсутність вольових рухів м'язів тулуба справа. Додаткове обстеження за допомогою ЯМР показало, що гематома знаходиться **зліва в задній ніжці внутрішньої капсули поруч з коліном**. Який провідний шлях пошкоджено у хворого?

- A. Tr. cortico-spinalis
- B. Tr. cortico-nuclearis corticalis thalamicus
- C. Tr. thalamo-corticalis
- D. Tr. cortico-thalamicus
- E. Tr. cortico-fronto-pontinus

Tr. cortico-spinalis

У хворого встановлено параліч м'яких та жувальних м'язів. Гематома знаходиться в коліні внутрішньої капсули. Який провідний шлях ушкоджено?

- A. Tr. cortico-spinalis.
- B. Tr. cortico-nuclearis.
- C. Tr. cortico-thalamicus.
- D. Tr. cortico-fronto-pontinus.
- E. Tr. cortico-temporo-parieto-occipito-pontinus.

Tr. cortico-nuclearis.

В результаті дорожньо-транспортної пригоди потерпілий доставлений в травмпункт з травмою хребтового стовпа. При обстеженні виявлено **правосторонній параліч нижньої кінцівки з підвищенням тону м'язів**. Яка частина центральної нервової системи пошкоджена в результаті травми?

- A. Правий кірково-спинномозковий шлях
- B. Передній ріг спинного мозку
- C. Задній ріг спинного мозку
- D. Передній канатик спинного мозку
- E. Довгастий мозок

Правий кірково-спинномозковий шлях

Під час проведення комп'ютерної томографії головного мозку у хворого виявлено крововилив у ділянці **коліна внутрішньої капсули**. Який з вказаних провідникових шляхів постраждає в першу чергу?

- A. tractus cortico-spinalis
- B. radiationes thalamicae anteriores
- C. tractus cortico-nuclearis
- D. radiatio acustica
- E. radiatio optica

tractus corticonuclearis

Внаслідок інсульту (крововилив в головний мозок) у хворого відсутні вольові рухи м'язів голови і шиї. Обстеження головного мозку за допомогою ЯМР показало, що гематома знаходиться в **колiні внутрішньої капсули**. Який провідний шлях пошкоджено у хворого?

- A. Tr. cortico-nuclearis.
- B. Tr. cortico-spinalis.
- C. Tr. cortico-thalamicus.
- D. Tr. cortico-fronto-pontinus.
- E. Tr. thalamo-corticalis.

Tr. cortico-nuclearis.

- У хворого при локальному ураженні стовбура мозку (спостерігається при нейросифілісі) пошкоджені провідні шляхи в ніжках мозку. Який провідний шлях утворює *decussatio tegmenti dorsalis*?

- A. Tr. Tecto-spinalis.
- B. Tr. Rubro-spinalis.
- C. Tr. Cortico-spinalis anterior.
- D. Tr. Cortico-spinalis lateralis.
- E. Tr. Cortico-nuclearis.

Tr. Tecto-spinalis

У хворого при локальному ураженні стовбура мозку (спостерігається при нейросифілісі) пошкоджені провідні шляхи в ніжках мозку. Який провідний шлях утворює **decussatio tegmenti ventralis**?

- A. Tr. Tecto-spinalis.
- B. Tr. Rubro-spinalis.
- C. Tr. Cortico-spinalis anterior.
- D. Tr. Cortico-spinalis lateralis.
- E. Tr. Cortico-nuclearis.

A. Tr. Rubro-spinalis.

Чоловіку 50 років, встановлено діагноз - синдром Шегрена ("сухий синдром"). У хворого недостатність усіх залоз зовнішньої секреції - недостатність слюзовиділення (кератит), слиновиділення, анацидний гастрит, ксеродермія через атрофію потових і сальних залоз, поліартрит. Причина захворювання не з'ясована. Допускається патологія гіпоталамусу. Який шлях ЦНС пов'язує **гіпоталамус з вегетативними ядрами** стовбура мозку і спинного мозку?

- A. Fasciculus longitudinalis anteriores.
- B. Fasciculus longitudinalis dorsalis.
- C. Tractus thalamo-corticalis.
- D. Tractus thalamo-spinalis.
- E. Tractus mamillo-thalamicus.

Fasciculus longitudinalis dorsalis.

- У пацієнта, що звернувся в клініку зі скаргами на відсутність больової чутливості верхньої частини тіла, невропатолог діагностує пошкодження провідних шляхів, по яких проводиться **температурна та больова чутливість?**

- A. По спинно-таламічному передньому і бічному.
- B. По спинно-таламічному передньому і шляху трійчастого нерва.
- C. По спинно-таламічному бічному і шляху трійчастого нерва.
- D. По цибулино-таламічному і ядерно-таламічному.
- E. По спинно-таламічному бічному і цибулино-таламічному.

По спинно-таламічному бічному і
шляху трійчастого нерва.