

Bolalar nevrologiyasi mutaxassisligi bo'yicha shakllantirilgan test savollari ro'yxati

1. Ikki tomonlama ekzoftalm nimaning belgisi:

- *tireotrop gormonining giperproduksiyasi
- kraniofaringiomaning oldinga va yuqoriga (turk egarining oldingi ponasimon o'siqlari tomoniga) o'sishi
- bo'yin jaroxati
- tireotrop gormonning gipoproduksiyasi

2. Bo'yinning orqa simpatik sindromiga xos:

- kaftda vegetativ-trofik o'zgarishlar
- arterial bosim asimmetriyasi
- Yelka bo'g'imining barcha xarakatlarida og'riq
- *Chuqur nafas olganda va boshni sog'lom tomonga qaratganda Yelka arteriyasida arterial bosimning pasayishi

3. O'rta miya tarkibiga kirmaydi:

- qizil yadro
- g'altaksimon nerv yadrosi
- qora substansiya
- *uzoqlashtiruvchi nerv yadrosi

4. Miya nuqsonlari rivojlanish etiologiyasi:

- monogen
- *mul'tifaktorli
- sporadik
- noaniq

5. Tug'ma gidrosefaliya sababi:

- likvor sistema shakllanishining buzilishi
- *likvor yullarida tusik
- surilishning paxion granulyasiyalarida buzilishi
- serebrospinal suyuklik giperproduksiyasi

6. Kvekenshtedt musbat sinamasi bu:

- miya qavatlarining yallig'lanishi
- *likvorli to'siq
- miya ichi bosimining ortishi
- likvorli gipotenziya

7. Quyidagilardan qaysi biri orqa miya punksiyasiga qarshi ko'rsatma bo'lib hisoblanmaydi:

- ko'z tubida dimlanish
- nafas funktsiyasining buzilishi
- miya ustuni yadrolari funktsiyasining buzilishi (bulbar qism)
- *hush buzilishi

8. Ko'ruv trakti zararlanganda qanday gemianopsiya kuzatiladi:

- binazal
- pastki kvadrant
- *gomonim
- yuqori kvadrant

9. Quyidagi belgilardan qaysi biri o'rta nerv zararlanganda kuzatilmaydi:

- I, II va qisman III kaft barmoqlari bukilmaydi
- I, II, III va qisman IV barmoqlarning kaft yuzasida sezgi buzilishi
- kaftda vegetativ-trofik o'zgarishlar
- *kaft mushagi atrofiyasi, «qush changali» kafti

10. Ko'ruv nervi kesishmasi ichki qismi zararlanganda qanday gemianopsiya kuzatiladi:

- bir tomonlama gomonim gemianopsiya
- binazal gemianopsiya
- yuqori kvadrat gemianopsiya
- *bitemporal gemianopsiya

11. Quyidagi belgilardan qaysi biri ko'z olmasi harakatlantiruvchi nerv zararlanganda kuzatilmaydi:

- ptoz
- diplopiya
- midriaz
- *mioz

12. Quyidagi belgilardan qaysi biri yuz nervi zararlanishiga xos emas:

- mimik mushaklar falaji
- ta'm buzilishi
- lagoftalm
- *ko'z yorig'ining torayishi

13. Quyidagilarning qaysi biri zararlanganda chin peshob tuta olmaslik kuzatiladi:

- oldingi markaziy pushtaning parasentral bo'lakchasi
- orqa miya bo'yin qismi
- orqa miya bel kengligi
- *orqa miya konusi

14. Quyidagilarning qaysi biri bulbar falajga xos emas:

- nafas va yurak faoliyati buzilishi
- yutish refleksining pasayishi
- disfagiya, dizartriya, disfoniya
- *oral avtomatizm reflekslari

15. Qanday zararlanishlar natijasida psevdobulbar falajlik kelib chiqadi:

- bir tomonlama kortiko-nuklear yo'llar zararlanganda
- ikki tomonlama kortiko-spinal yo'llar zararlanganda
- miya ustuni yadrolari zararlanganda
- *ikki tomonlama kortiko-nuklear yo'llar zararlanganda

16. Quyidagilardan qaysi biri peshona ataksiyasiga xos emas:

- chayqalib yurish (o'choqqa qarama qarshi tomonga)
- *falaj tomonga chayqalib yurish
- turish va yurishda qiynalish (astaziya, abaziya)
- alaliya

17. Yurganda majburiy, butun tananing «spiralsimon» harakatlari bilan kuzatiladigan giperkinez turi:

- *torsion distoniya
- miokloniya
- lokallashgan spazm
- gemiballizm

18. Quyidagilardan qaysi biri chap yarim shar peshona bo'lagi zararlanishiga xos emas:

- motor afaziya
- beso'naqaylik, shilqimlik
- chayqalib yurish, astaziya-abaziya
- *neyrosensor karlik

19. Sezgi buzilishining giperpatiya turiga nima xos emas:

- ta'sirotning qabul qilish bo'sag'asining ortishi
- ta'sirotning irradiyasiyasi
- ko'rsatilgan ta'sirotda nisbatan yoqimsiz subyektiv sezgining bo'lishi
- *sezgining pasayishi

20. Turli mushak guruxlarining hamkor harakati buzilishi natijasida mushaklarning noturg'un harakati kelib chiqadi. Bunday holat qanday nomlanadi:

- ataksiya
- *asinergiya
- paralich
- akineziya

21. Quyidagilarning qaysi biri zararlanganda qo'lda tinch holatdagi tremor kuzatiladi:

- ko'ruv do'ngligi
- orqa miya
- dumli yadro
- *qora substansiya

22. Bemor qo'l va oyoqlarida «qo'lqop» va «paypoq» ko'rinishidagi sezgi

buzilishlariga va sanchishga shikoyat qiladi. Bu quyidagilarning qaysi biri zararlanganda yuzaga keladi:

- *periferik nervlar

- miya ustuni
- Yelka chigali
- orqa miya

23. Quyidagi simptomlardan qaysi biri ko'prik-miyacha burchagi zararlanishiga xos emas:

- mimik mushaklarning periferik falaji
- eshitish buzilishi
- yuzning yarim qismida gipesteziya

- *dizartriya

24. Bosh miyaning Qaysi bulagi zararlanganda eyforiya, apatiko-abulik sindrom, shilqimlik kurinishidagi ruxiyat buzilishlari kuzatiladi:

- ensa
- *peshona
- chakka
- limbik sistema

25. Bosh miya chap yarim sharining supramarginalis (qirra usti) pushtasi zararlanishiga xos belgilar:

- eshituv agnoziyasi
- astereognoziya
- *apraksiya
- eshituv agnoziyasi va apraksiya

26. Chap oldingi markaziy pushtaning pastki qismi ta'sirlanishi natijasida yuzaga keladi:

- *yuzning o'ng qismida klonik shaytonlash xurujlari

- o'ng qo'lda klonik shaytonlash xurujlari
- o'ng oyoqda klonik shaytonlash xurujlari
- o'ng qo'l-oyoqda klonik shaytonlash xurujlari

27. Quyidagilardan qaysi biri prozerin dozasi oshib ketgshishi bilan bog'liq xolinerjik krizda kuzatilmaydi:

- *Midriaz

- peristal'tikaning oshib ketishi
- gipersalivasiya
- miofibrillyasiya

28. Quyidagi simptomlardan qaysi biri L5 ildizcha kompressiyasida kuzatiladi:

- boldir va sonning tashqi yuzasida og'riq
- axillov refleksi chaqiriladi
- oyoq 5 barmog'ini bukuvchi mushaklarning bo'shligi
- *oyoq 1 barmog'ini yozuvchi mushaklarning bo'shligi

29. Quyidagi simptomlardan qaysi biri S1 ildizchasi kompressiyasiga xos emas:

- Boldir mushagi va oyoq barmoqlarini bukuvchi mushaklarning kuchini kamayishi
- Axill refleksi chaqirilmaydi
- Son, boldir orqa-tashqi yuzasida va tovonning tashqi qirrasida og'riq
- *Oyoq barmoqlarini yozuvchi mushagini kuchini kamayishi

30. Quyidagilardan qaysi biri o'tkir kanali ensefalitga xos emas:

- kuz-qish mavsumida kasallanish
- mushaklarning bo'sh parezi va paralichi
- Yelka kamarining meningoensefalitik sindromi
- *miya ichi bosimining ortishi

31. Quyidagi belgilardan qaysi biri botulizmga xos emas:

- akkomodatsiya parezi
- *gipersalivatsiya
- ko'z olmasini harakatlantiruvchi mushak parezi
- miasteniyasimon simptomlar

32. Qaysi mushak uzoqlashtiruvchi nerv zararlanganda falajlanadi:

- Yuqori to'g'ri
- Pastki to'g'ri
- *Tashqi to'g'ri
- Yuqori to'g'ri va pastki qiyshiq

33. Quyidagilarning qaysi biri zararlanganda Zaxarchenko-Valenberg sindromi (lateral medulyar sindrom) kelib chiqadi:

- Ko'prikning mayda sirkulyar arteriyalari
- Miyachaning pastki oldingi arteriyalari

- Ko'prikning uzun sirkulyar arteriyalari
- *Miyachaning pastki orqa arteriyalari

34. Mushak kuchi o'zgarmagan holatida, qiyin va sekin tempdagi harakatlarni bajarish qanday nomlanadi:

- parez
- oligokineziya
- ataksiya
- *bradikineziya, oligokineziya

35. Ko'proq holatlarda bo'yin osteoxondrozida qaysi arteriya zararlanishi kuzatiladi:

- asosiy
- tashqi uyqu
- *umurtqa
- ensa

36. Ko'p uchraydigan nerv nevrinomasi bu-

- ko'ruv
- tilosti
- uch shoxli
- *eshituv

37. MNS ning metastatik o'smasining birlamchi manbai bo'lib hisoblanadi:

- *o'pka raki
- bachadon raki
- oshqozon raki
- prostata bezi raki

38. Qandli diabetning asoratli kechishida kuzatiladigan tipik nevrologik sindrom:

- ensefalopatiya
- shaytonlash sindromi
- miyelopatiya
- *polineyropatiya

39. Eshituv va yuz nervi nevriti, miyacha simptomatikasi va qarama-qarshi tomonda gemiparez kuzatilmoqda. Bunday holat qachon kuzatiladi:

- *ko'prik-miyacha burchagi o'smasida
- siringobulbiyada
- chakka bo'lagi o'smasida
- peshona bo'lagi o'smasida

40. Miasteniya diagnostikasida qo'llaniladigan tekshiruv usuli:

- mushak biopsiyasi
- bosh miya KT si

- ko'z tubini tekshirish
- *prozerinli test

41. Orqa miya suhotkasida asab tizimining qaysi tuzilmalari zararlanadi:

- ko'ruv nervi va piramida yo'llari
- ko'ruv nervi va orqa ustunlar
- piramida va spino-talamik yo'llar
- *orqa miyaning oldingi va orqa shoxlari

42. Poliomiye litda asab tizimining qaysi tuzilmalari zararlanadi:

- orqa miyaning oldingi ildizchalari
- orqa miyaning orqa shoxi
- orqa miyaning orqa ildizchasi
- *orqa miyaning oldingi shoxi

43. Gemorragik insultga xarakterli klinik simptom:

- *kuchli umummiya, o'choqli va meningeal simptomlar bo'lishi
- ildizcha tipda sezgi buzilishi
- asta-sekinlik bilan boshlanadi
- tranzitor simptomlar

44. Qaysi soha zararlanganda epileptik xurujlar (umumiy va Jekson), qarama-qarshi tomonda gemiparez, ataksiya va ruhiyat buzilishi kuzatiladi:

- miyacha
- *peshona bo'lak
- ensa bo'lak
- chakka bo'lak

45. Oldingi miya arteriyasi sistemasidagi insultga xos klinik simptomlar:

- Veber alternatsiya sindromi
- *oyoqlarning spastik parezi
- motor afaziya
- bulbar falaj

46. Tarqoq sklerozda nerv sistemasining qaysi strukturalari zararlanadi:

- eshituv nervi va orqa ustunlar
- ekstrapiramida va spinotalamik yo'llar
- orqa miya oldingi va orqa shoxlari
- *ko'ruv nervi va piramida yo'llari

47. Hidrosefaliyaga sabab buluvchi omil:

- irsiy omillar
- *xomila ichi infeksiyalari
- toksik ta'sirlar
- spontan

48. Porencefaliya sababi:

- xujayralar migratsiyasining buzilishi
- *xomila gipoksiyasi
- irsiy omil
- toksik ta'sir

49. Sezgi buzilishlari ko'proq xarakterli:

- *siringomieliyaga
- tarqoq sklerozga
- yon amiotrofik sklerozga
- meningitga

50. Quyidagilardan qaysi biri normadagi likvorga xos emas:

- likvor bosimi 150-200 mm. suv. ust
- sitoz 2-3 xuj. 1mm³ da
- oqsil 0, 23-0, 33 g/l
- *likvordagi qand miqdori qondagi qand miqdoriga teng

51. Parkinson kasalligida qo'llaniluvchi dofa-saqlovchi preparatlarning nevrologik nojo'ya ta'siri:

- ruxiyatning buzilishi
- vestibulyar o'zgarishlar
- shaytonlash sindromi va ruxiy buzilishlar
- *xoreoatetoid giperkinezlar

52. Qaysi holatlarda takroriy subaraxnoidal qon quyilishlar kuzatiladi:

- *Malformatsiyada
- arterial gipotenziyada
- yurakning revmatik nuqsonida
- likvor gipertenzijasida

53. Tarqoq sklerozda ko'rish buzilishi qaysi soha zararlanishi bilan bog'liq:

- to'r parda
- ensa sohasidagi gratsiole tutami
- *ko'ruv nervi
- birlamchi ko'ruv markazlari

54. Bosh miya qon aylanishi yetishmovchiligida farmakoterapiyadan maqsad (boshlang'ich davrida):

- serebral gemodinamikani yaxshilash
- bosh miyada modda almashinuvini yaxshilash
- *serebral gemodinamikani yaxshilash va bosh miya modda almashinuvini yaxshilash
- shaytonlashni oldini olish

55. Vegetativ krizlarning asosiy sabablaridan biri:

- *Nevrozlar
- mitral klapan prolapsi

- neyroinfeksiyalar
- bosh miya jaroxatlari

56. O'tirg'ich nervi neyropatiasiga xarakterli:

- Vasserman simptomi
- axill refleksi chaqirilmaydi
- tizza refleksi chaqirilmaydi
- *Lassega simptomi

57. Qo'l-oyoq va yuz mushaklarida tez, noaniq, kutilmagan harakatlar-«raqsga tushish» ko'rinishidagi giperkinez turini aniqlang:

- atetoz
- *xoreya
- torsion distoniya
- gemiballizm

58. Bosh maksimal darajada egilganda yoki burilganda yuzaga keladigan bosh aylanishi qaysi sohada qon aylanish yetishmovchiligidan dalolat beradi:

- o'mrov osti arteriyasi
- *vertebrobazilyar sistemada
- ikki tomonlama ichki uyqu arteriyasida
- oldingi miya arteriyasi

59. Miasteniyaning klinik simptomlari:

- kuchli og'riq sindromi
- koordinatsiya buzilishi
- mushaklarda xarakat cheklanishi
- *jismoniy zo'rliqdan keyin paydo bo'ladigan mushaklarning umumiy va lokal holsizligi

60. Oyoqlardan boruvchi tolalardan iborat nozik tutam orqa miya orqa ustunida o'rta chiziqqa nisbatan qanday joylashgan:

- Lateral
- *Medial
- Ventral
- Dorsal

61. Ko'ruv maydonining konsentrik torayishi qaysi soxaning ezilishidan yuzaga keladi:

- Ko'ruv trakti
- *Xiazma
- Tashqi tizzasimon tana
- Gratsiole tutami

62. Chin siydik tuta olmaslik qaysi soxa zararlanishiga xos:

- Oldingi markaziy pushtaning parasentral bo'lagi
- Orqa miyaning bel kengligi

- *Orqa miyaning ot dumi soxasi

- Vegetativ markaz

63. Nigohning yuqori falaji va konvergensiyaning buzilishida o'choq qayerda joylashadi:

- Ko'prik qopqog'ida

- Ko'prik asosida

- *O'rta miya qopqog'ida

- O'rta miya asosida

64. Tashqi eshituv yo'li va quloq suprasida og'riq va gerpetik toshmalar, eshituv va vestibulyar funksiyalar buzilishi quyidagi tugunlardan qaysi biri zararlanganda yuzaga keladi:

- Vestibulyar

- Qanot-tanglay

- *Tizzasimon

- Vestibulyar va tizzasimon

65. Sovuq ta'sirotlarni qabul qiluvchi reseptorlarni ko'rsating:

- Inkapsulyasiyalanmagan Ruffini reseptorlari

- *Inkapsulyasiyalangan Krauze reseptorlari

- Merkel tanachalari

- Fater-Pachini tanachalari

66. Yutish va fonasiyaning buzilishi, dizartriya, yumshoq tanglay parezi, yutish refleksining yo'qolishi va tetraparez qaysi soxa zararlanishida kuzatiladi:

- Miya oyoqchalari

- Miya ko'prigi

- *Uzunchoq miya

- O'rta miya qopqog'ida

67. Dyushenn-Erba falajida qaysi mushaklar funksiyasi buziladi:

- *Yelkaning ikki boshli va ichki mushaklari

- Kaftni bukuvchi mushaklar

- Yelkaning uch boshli va deltasimon mushaklari va Yelkaning ikki boshli va ichki mushaklari

- Kaftni yozuvchi mushaklar

68. Dejerin-Klyumpke falajida sezgi qayerda buziladi:

- Yelkaning tashqi yuzasi

- Bilakning tashqi yuzasida

- *Bilakning ichki yuzasida

- Yelkaning ichki yuzasi

69. Deserebratsion rigidlik miya ustuni qaysi soxasi zararlanishiga xos:

- Uzunchoq miya yuqori qismi
- Uzunchoq miya pastki qismi
- *Qizil yadro
- Miya oyoqchalari

70. Foramen jugularis sindromida quyidagi nervlar zararlanadi:

- *Til-xalqum, adashgan, qo'shimcha nervlar
- Til-xalqum, qo'shimcha, tilosti nervlar
- Qo'shimcha, til-xalqum, tilosti nervlar
- Adashgan, yuz, uch shoxli nervlar

71. Siliospinal markaz orqa miyaning qaysi segmentlarida joylashgan:

- S4-S5
- S6-S7
- S8-Th
- *Th2-Th3

72. Uch shoxli nervning nevrologiyasiga xos shikoyatlar:

- Yuzning yarimida doimiy simillovchi og'riqlar
- *Yuzga yengil ta'sirot qilganda qisqa intensiv og'riq paroksizmlari
- Ko'z, jag', tishlarda intensivligi zo'rayib boruvchi og'riqlar xuruji ko'z yoshlanishi va so'lak oqishining kuchayishi bilan
- Ko'z orbitasi, burchagi soxasida davomli og'riqlar ko'rish o'tkirligining pasayishi

73. Reklingsauzen kasalligiga xos teridagi o'zgarishlar:

- Papulyoz toshmalar
- Teleangioektaziyalar
- *«Kofe» dog'lari
- Rozeolyoz toshmalar

74. Bir tomonlama pulsatsiyalanuvchi ekzoftalm nimaning belgisi:

- orbitaning retrobulbar o'smasi
- *Karotid-kavernoz sinus
- gipofizning suprasellyar o'smasi
- asos suyagi qanotining araxnoidendoteliomalari

75. Brudzinskiyning pastki meningeal simptomi qanday chaqiriladi:

- boshni oldinga bukish
- *chov soxasiga bosish
- chanoq-son va tizza bo'g'imida bukilgan oyoqni yozish
- sonning to'rt boshli mushagini bosish

76. Likvor yo'llariga absessning yorilishida bemorda nima kuzatiladi:

- Yuqori xarorat
- *Meningeal sindrom
- Punksiyada xira serebrospinal suyuqlik
- Shaytonlash xurujlari

77. OITS erta diagnostikasida serebrospinal suyuqlikda nima aniqlanadi:

- *Yuqori limfositlar pleositoz
- Immunoglobulin G miqdorining ortishi
- neytofilyoz
- Qand miqdorining ortishi

78. Ko'krak bo'limi yiringli epiduritida yallig'lanish jarayoni orqamiyaga o'tganini qaysi usul bilan aniqlab bo'lmaydi:

- *subaraxnoidal bo'shliq reviziyasi
- Lyumbal punksiya
- pastga tushuvchi mielografiya
- Magnitno-rezonans tomografiya

79. KT ishemik insult o'chog'ini qancha vaqt o'tib aniqlaydi:

- kasallik boshlangandan 1 soat o'tib
- kasallik boshlangandan 4 soat o'tib
- *kasallik boshlangandan 6 soat va undan ortiq
- kasallik boshlangandan 3 kun keyin

80. Subaraxnoidal qon quyilishida KTda gemorragik ekstravazal o'choqlar qachon ko'rinishga boshlaydi:

- *qon quyilishi bilan oq
- qon quyilishidan 6 soat o'tgach
- qon quyilishidan 12 soat o'tgach
- qon quyilishidan 24 soat o'tgach

81. Miya yarim sharlarida xajmli o'choqni aniqlashda exoensefalografiyada quyidagilar diagnostik ahamiyatga ega:

- *Signalning o'rtadan siljish darajasi
- Qo'shimcha lateral signallar paydo bo'lishi
- III qorincha kengligi
- Yon qorinchalar kengligi

82. Radionuklid stsintigrafiyada izotopni eng ko'p nima to'playdi:

- *Meningiomalar
- Kraniofaringiomalar
- Gipofiz adenomasi
- VIII BMN nevrinomasi

83. Miya o'limi diagnostikasida quyidagilardan qaysi biri tekshirish usullaridan muxim ahamiyatga ega:

- O'choqqa qarama-qarshi tomonda po'stloqning bir nechta soxalariga tarqaluvchi yuqori amplitudali tebranishlar
- O'choq tomonidagi po'stloqning bitta soxasida joylashgan past amplitudali tebranishlar
- O'choq tomonidagi po'stloqning bir nechta soxalariga tarqaluvchi yuqori amplitudali tebranishlar
- *O'choq tomonidagi va unga qarama-qarshi tomondagi po'stloqning bir nechta soxalariga tarqaluvchi yuqori amplitudali tebranishlar

84. EEG registratsiyasida giperventilyatsiya bilan sinama nima uchun qilinadi:

- *Gipoksiya va gipokapniyani keltirib chiqarish uchun
- Giperoksiya va gipokapniyani keltirib chiqarish uchun
- Gipoksiya va giperkapniyani keltirib chiqarish uchun
- Sinama o'tkazilmaydi

85. O'sma miya yarim sharlarining chuqur soxalarida joylashsa, miyaning elektr aktivligi qanday o'zgaradi:

- O'choqqa qarama-qarshi tomonda po'stloqning bir nechta soxalariga tarqaluvchi yuqori amplitudali tebranishlar
- *O'choq tomonidagi po'stloqning bitta soxasida joylashgan past amplitudali tebranishlar
- O'choq tomonidagi po'stloqning bir nechta soxalariga tarqaluvchi yuqori amplitudali tebranishlar
- O'choq tomonidagi va unga qarama-qarshi tomondagi po'stloqning bir nechta soxalariga tarqaluvchi yuqori amplitudali tebranishlar

86. OIV-infeksiyasi zararlangan bemorda xujayra immuniteti tekshiruvda nima aniqlanadi:

- *T-xelperlar sonining kamayishi
- T-supressorlar sonining ortishi
- T-killerlar sonining ortishi
- V-limfositlar sonining ortishi

87. Polinevropatiya sindromiga xos:

- oyoq-qo'llarning proksimal qismining kuchsizligi
- *oyoq-qo'llarning distal qismlarida sezgining buzilishi
- oyoq-qo'llarning proksimal qismlarida sezgining buzilishi
- Asimmetrik polinevropatiya

88. Alkogolli polinevropatiya uchun xos:

- oyoq-qo'llarning proksimal qismining kuchsizligi
- *qo'l kafti va oyoq panjalarida vegetativ buzilishlar

- oyoq-qo'llarning proksimal qismlarida sezgining buzilishi
- klinikaning asimmetrik bo'lishi

89. Quyidagi qaysi dori vositalardan zaxarlanish natijasida polinevropatiya yuzaga keladi:

- *Sitostatiklar
- Gipotenziv preparatlar
- Virusga karshi
- antibiotiklar

90. Difteriyali polinevropatiyaga xos:

- *Chuqur sezgining buzilishi
- Chanoq a'zolari faoliyatining buzilishi
- dislaliya
- giperkinezlar

91. Diabetik polinevropatiya nimaning natijasida rivojlanadi:

- *periferik nervlar qon tomirlari zararlanishi
- periferik nervlar miyelin qobig'ining toksik zararlanishi
- orqa miya jaroxati
- bosh miya zararlanishi

92. Leykozlarda polinevropatiya nimaning natijasida yuzaga keladi:

- prednizoloni endolyumbal kiritish
- *nerv ustunlarining spetsifik infiltratlar bilan ezilishi
- qon tarkibining o'zgarishi
- orqa miya suyuqligidagi o'zgarishlar

93. Uremik polinevropatiya uchun xos:

- nervlar bo'ylab qo'zg'alishni o'tkazilishining sekinlashuvi
- BMN zararlanishi
- *aksonal degeneratsiya ustunligi
- nerv ustunlarining spetsifik infiltratlar bilan ezilishi

94. O'tkir almashinuvchi porfiriya uchun xos belgi:

- sensitiv ataksiya yaqqolligi
- oyoqlar bo'shashgan falajining og'irligi
- Qoramtir axlat
- *qizil rangli peshob

95. Mielom kasalligi chaqirgan polinevropatiyaga yo'ldosh simptomlarni ko'rsating:

- *suyaklarda kuchli og'riq
- likvorda xujayra-oqsil dissotsiatsiyasi
- BMN zararlanishi

- Qizil rangli peshob

96. Naslga bog'liq nevropatiyaga sabab bo'luvchi omil:

- Porfiriya
- Gepatocerebral distrofiya
- *Yog' almashinuvining buzilishi
- Uglevod almashinuvi buzilishi

97. Tirsak nervining kompression nevropatiyasiga xos:

- Ko'rsatkich barmoq atrofiyasi
- *Jimjiloq mushaklari atrofiyasi
- kaft soxasida og'riq
- kaftni bukkanda og'riqni kuchayishi

98. N. medianusning kompression nevropatiyasiga xos:

- IV, V barmoq kuchsizligi
- *bo'sh barmoq mushaklari atrofiyasi
- gipotenar atrofiyasi
- kaftning ulnar soxasida og'riq

99. Kichik boldir nervning tizza osti soxasida qisilish sindromiga xos:

- tovonni bukuvchi mushaklar kuchsizligi
- *peroneal gurux mushaklar gipotrofiyasi
- Tashqi to'piq soxasida shish
- Tizza refleksi yo'qoladi

100. Katta boldir nervning qisilishiga (tarzal kanal sindromi) xarakterli:

- Tashqi to'piq soxasida shish
- *Oyoqni bukuvchi barmoqlar parezi
- boldirning tashqi yuzasi bo'ylab gipalgeziya
- tizza refleksi yo'qoladi

101. Personeydj-Ternerning nevralkik amiotrofiyasiga xos:

- qo'lning distal parezi
- *Yelka soxasida og'riq, Yelka mushaklari atrofiyasi
- S5-S6 soxasida ildizli gipesteziya
- Oyoqlarda parez

102. Aksonopatiya va mielinopatiyalar differensial diagnostikasida ko'proq ahamiyatga ega:

- Qonni immunologik tekshiruvi
- *Elektromiografiya
- Orqa miya suyuqligini immunologik tekshiruvi
- Mushak biopsiyasi

103. Nevropatiyaning o'tkir davrida quyidagilar qo'llaniladi:

- Ultratovushli davo
- Elektrostimulyatsiya
- *elektroforez
- darsenval

104. Giyena-Barre polinevropatiyasida igna bilan davolash qaysi davrda qo'llaniladi:

- Kasallikning birinchi kunidan
- parezlar stabilizatsiyasida
- *parezlar regressida
- o'tkir davrda

105. Giyen-Barre polinevropatiyasining atipik Fisher formasiga xos:

- til-yutqun nervining zararlanishi
- yuz nervining ikki tomonlama zararlanishi
- BMN kaudal guruxining zararlanishi va nafas buzilishi bilan
- *ko'zni xarakatlantiruvchi nervlar zararlanishi va ataksiya

106. Tugunchali periarteritdagi nevropatiyaga xos:

- *nerv ustunlarining asimmetrik zararlanishi
- kuchsiz og'riq sindromi
- BMN zararlanishi
- Chanoq a'zolari faoliyatining buzilishi

107. Yelkaning yuqorigi 1/3 qismida bilak nervi zararlanishiga xos belgilar:

- *Bilakni yozuvchi mushaklar falaji
- Uch boshli mushak refleksining chaqirilmasligi
- Kaftni yozuvchi mushaklar tonusi oshishi
- Kaftni bukuvchi mushaklar falaji

108. Vallenberg-Zaxarchenko alternirlovchi sindromida kuzatilmaydi:

- Yumshoq tanglay, ovoz boylamlari falaji o'choq tomonida
- Ataksiya o'choq tomonida
- Yuzda sezgining segmentar tipda buzilishi o'choq tomonida
- *O'choqqa qarama-qarshi tomonda gemiparez

109. Yumshoq tanglay, tilcha, ovoz boylamlari periferik parez bir tomonda va spastik gemiparez, gemianesteziya qarama-qarshi tomonda bo'lishi qaysi sindromga xos:

- Djekson
- Shmidt
- Gasperini
- *Avellis

110. Konstruktiv apraksiya qaysi soxa zararlanishiga xos:

- Dominant yarim sharlar peshona bo'lagi
- Nodominant yarim sharlar peshona bo'lagi
- Dominant yarim sharlar tepa bo'lagi
- *Nodominant yarim sharlar tepa bo'lagi

111. O'tkir tarqoq ensefalomielitda ko'rish o'tkirligining pasayishiga qaysi soxa zararlanishi sabab bo'ladi:

- to'r parda
- *ko'rish nervi
- tashki tizzasimon tana
- ensa bo'lagidagi Grasirole tutami

112. O'tkir tarqoq ensefalomielit davosida qo'llaniladi:

- Nosteroid yallig'lanishga qarshi vositalar
- Anabolik steroid preparatlar
- *Sintetik glyukokortikoidlar
- Estrogenli steroid preparatlar

113. O'tkir osti sklerozlanuvchi panensefalitga xos emas:

- davomiy remissiyalar
- *kasallik 3 yoshgacha yuzaga keladi
- serebrospinal suyuqlikda normal sitoz
- miokloniyalar

114. Surunkali miya qon aylanishi yetishmovchiligidagi bulbar sindromga psevdobulbardan farq qilib, quyidagilar xos:

- Dizatriya
- Disfoniya
- Disfagiya
- *Til fibrillyasiyasi

115. Cheddok refleksi (oyoqdan chaqiriluvchi yozuvchi patologik refleks) qanday chaqiriladi:

- boldir mushagini bosish orqali
- Axill payini bosish orqali
- tovonni shtrixli qo'zg'atish orqali
- *tashqi to'piq terisini shtrixli qo'zg'atish orqali

116. Subaraxnoidal bo'shliq o'tkazuvchanligini Kvekkenshtedt sinamasi bilan tekshirish uchun nima qilinadi:

- Bemor boshini oldinga kuchli egish
- *Bo'yintiruv venalarini bosish
- Qorinni oldingi devorini bosish
- Bemor boshini orqaga egish

117. Amnestik afaziyani aniqlash uchun nima qilinadi:

- og'zaki xisobni tekshirish
- *atrofdagi predmetlar nomini aytirish
- matn o'qitirish
- taqlidiy xarakatlarni bajarirish

118. Konstruktiv apraksiyani tekshirish uchun bemordan quyidagini bajarish so'raladi:

- qo'lni ko'tarish
- o'ng qo'l bilan chap quloqni ushlash
- *gugurt cho'plaridan shakl yasash
- taqlidiy xarakatlarni bajarish

119. Babinskiy asinergiyasini aniqlashda bemordan quyidagini bajarish so'raladi:

- barmoq bilan burun uchiga tegish
- oldinga cho'zilgan qo'llarda tez pronasiya-supinasiya qilish
- *chalqancha yotib qo'llarni ko'krakda yig'gan xolatdan o'tirgan xolatga o'tish
- tik turgan xolda orqaga egilish

120. Otonevrologik kalorik sinama quyidagi xollarda o'tkazilmaydi:

- *Miya qon aylanishining o'tkir buzilishida
- Kalla ichi gipertenziyasida
- Komada
- Nog'ora pardasi perforatsiyasida

121. Yurganda tananing u tomondan bu tomonga chayqalishi qaysi kasallikka xos:

- funikulyar mieloiz
- distal motor diabetik polineyropatiya
- Sharko-Marining nevril amiotrofiyasi
- *zo'rayib boruvchi mushaklar distrofiyasi

122. Barmoq-burun sinamasida intension tremor va mo'ljaldan adashishi qaysi ataksiyaga xos:

- statik-lokomotor ataksiya
- *dinamik ataksiya
- peshona ataksiya
- sensitiv ataksiya

123. Sensitiv dinamik ataksiyani aniqlash uchun bemor quyidagilarni bajarishi kerak:

- To'g'ri chiziq bo'yicha yurish
- Romberg xolatida ko'zni yumib turish

- tik turgan xolatda orqaga egilish
- *ko'zni yumib yurish

124. Giyen-Barre polinevropatiasiga xos:

- *BMN zaralanishi
- Chanoq a'zolari faoliyatining buzilishi
- turg'un ikki tomonlama piramid simptomatika
- shaytonlash xurujlari

125. Giyen-Barre polinevropatiasida likvorda qachon oqsil-xujayrali dissosiasiya kuzatiladi:

- kasallikning 1-kunidan
- kasallikning 3-kunidan
- *kasallikning 2-xaftasidan
- kasallikning 3-xaftasidan

126. Noksimon mushak sindromiga xos:

- anal va kremaster reflekslarining pasayishi
- sonni yaqinlashtirganda boldir va tovonda ogriq
- oyoqlarda «almashinuvchi oqsoqlanish»
- *keskin og'riqli ildizchali sindrom

127. Sharko-Mari-Tuta nevrал amiotrofiyasiga xos:

- *qo'l-oyoqlarning distal amiotrofiyasi
- qo'l-oyoqlarning proksimal amiotrofiyasi
- tana amiotrofiyasi
- boldir mushagi psevdogipertrofiyasi

128. Umurtqa pog'onasi osteoporozida muxim rol o'ynaydigan omillar:

- jinsiy gormonlar yetishmovchiligi
- qalqonsimon bez faolligining ortishi
- qonda fosfor va kalsiy miqdorining pasayishi
- *qon aylanishning buzilishi

129. O'tkir nekrotik ensefalitni qo'zg'atuvchi viruslar:

- Koksaki
- *Oddiy herpes
- Qizamiq
- Parotit

130. Parotitli meningit davosiga kirmaydi:

- Kortikosteroidlar
- *Dezoksiribonukleazlar
- Tripsin
- Askorbin kislotasi

131. Gerpetik ensefalitning etiotrop terapiyasida qo'llaniladi:

- Oksolin
- Pefloksasin
- *Asiklovir
- Seftriakson

132. Meningitning asosiy tashxisot mezon:

- kasallik o'tkir tana temperaturasi ko'tarilishidan boshlanadi
- kasallik o'tkir meningeal sindromdan boshlanadi
- *serebrospinal suyuqlik o'zgarishlari
- ko'z tubida dimlanish belgilari

133. Quyidagilarning qaysi biri zararlanganda o'tib ketuvchi ambliopiya va kontralateral gemiparez kelib chiqadi:

- oldingi miya arteriyasi
- Vertebro-bazilyar sistemasi
- o'rta miya arteriyasi
- *ichki uyqu arteriyasi

134. Yuz nervining o'tkir neyropatiasiga xos belgilar:

- o'tkir otuvchi tipdagi og'riqlar
- *lagoftalm, mimik mushaklar falaji
- amavroz
- eshitish pasayishi

135. Subaraxnoidal gemorragiya diagnostikasida asosiy qo'llaniladigan tekshiruv usuli:

- *KT
- koagulogramma
- EEG
- orqa miya suyuqligini tekshirish

136. Klassik migrenda (oftalmologik) skotoma paydo bo'lishi qaysi soxa zararlanishi bilan namoyon bo'ladi:

- to'r parda
- Grasiola tutami
- ko'ruv nervi
- *po'stloqning ensa bo'lagi

137. Dyushen miodistrofiyasida qaysi mushaklarda gipertrofiya kuzatiladi:

- kuzatilmaydi
- *faqat boldir mushaklarda
- Yelka kamari mushaklarida
- son mushaklarida

138. Posttravmatik epilepsiyada shaytonlash sindromi Djekson xurujlar bilan namoyon bo'ladi. Zararlanish o'chog'i qayerda joylashgan:

- peshona bo'lakda
- Geshli pushtasida
- tepa bo'lakda
- *markaziy pushtalarda

139. Qaysi xolatlarda takroriy subaraxnoidal qon quyilishlar kuzatiladi:

- *Malformasiyada
- arterial gipotenziyada
- yurakning revmatik nuqsonida
- likvor gipertenziyasida

140. Bo'g'ma polineyropatiyasida yurish o'zgarishi nimaga asoslanadi:

- pastki spastik paraparezga
- ekstrapiramida rigidligiga
- miyacha ataksiyasiga
- *sensitiv ataksiyaga

141. O'tkir bosh miyada qon aylanishining buzilishi tashxisi keng talqin etilganda birinchi o'ringa nima chiqadi:

- tomir jarayonining etiologiyasi
- *bosh miyada qon aylanishi buzilishi xarakteri
- zararlangan tomir basseyini
- klinik sindrom

142. Verdnig-Goffman spinal amiotrofiyasida qaysi anatomik soxa zararlanadi:

- markaziy motoneyron
- *oldingi shox motoneyroni
- periferik nerv
- nervmushak sinapsi

143. Parkinson kasalligida po'stloq osti yadrolarda neyroximik o'zgarishlar nima bilan xarakterlanadi:

- *dofamin miqdori kamayishi
- asetilxolin miqdori kamayishi
- noradrenalin miqdori ortishi
- dofamin miqdori ko'payishi

144. Parkinsonik tremorga xarakterli:

- *tinch xolatdagi tremor, xarakatlar bajarganda kamayadi
- intension tremor, xarakatlar bajarganda ortadi
- "tanga sanash" ko'rinishidagi tremor

- Miyacha tremor

145. Zararlanish o'chog'i qayerda joylashsa, shaytonlash xurujidan avval ko'z oldida dumaloq xalqalar paydo bo'ladi:

- peshona bo'lak
- ensa bo'lakning medial yuzasi
- chakka bo'lak
- *ensa bo'lakning lateral yuzasi

146. Qo'l-oyoq va yuz mushaklarida tez, noaniq, kutilmagan xarakatlar- «raqsga tushish» ko'rinishidagi giperkinez turini aniqlang:

- atetoz
- *xoreya
- torsion distoniya
- gemiballizm

147. Migren xurujidan oldin turli yorqin, nuqta va chiziq ko'rinishidagi fotopsiya paydo bo'lishi qaysi soxa zararlanishidan dalolat beradi:

- to'r parda
- ko'ruv nervi kesishmasi
- ko'ruv nervi
- *po'stloqning ensa qismi

148. O'sma qaysi soxada joylashganda bitemporal gemianopsiya kuzatiladi:

- ko'ruv nervi
- chakka bo'lak
- ensa bulak
- *gipofiz adenomasi

149. Qaysi tuzilmalarda miopatiyada genetik jixatdan zararlanish kuzatiladi:

- *mushak tolasi
- BMN xarakat yadrolari
- nerv tolasi
- orqa miya oldingi shoxi

150. Tarqoq sklerozga MRT diagnostikasida pilakchalarning qaysi soxada joylashishi xos emas:

- Periventrikulyar oq modda
- Subkortikal oq modda
- *Miya ko'prigi
- Miyacha

151. Miya ichi anevrizmlarida diagnostik ahamiyatga ega bo'lgan tekshiruv:

- Ssintigrafiya
- *Angiografiya

- Kompyuter tomografiya
- Reoensefalografiya

152. Bosh miya kompyuter tomografiyasida nima aniqlanmaydi:

- *o'smaning gistologik strukturasini differensiasiyasi
- miyaning oq va kulrang moddasini differensiasiyasi
- likvor yo'llarining xolatini
- ishemiya va qon quyilish soxasini

153. Meningokokkli meningitni davolashda nima qo'llaniladi:

- Klindamisin
- Tetrasiklin
- Eritromisin
- *Penisillin

154. Qaysi meningit turi subaraxnoidal qon quyilish bilan asoratlanadi:

- *Pnevmokokkli
- Streptokokkli
- Klebsiellali
- Afanas'ev-Pfeyffer tayokchali

155. Qaysi qo'zg'atuvchi kam xollarda seroz meningit chakiradi:

- limfositar xoreomeningit virusi
- *Mikobakteriyalar
- paragripp virusi
- epidemik parotit virusi

156. O'tkir tarqoq ensefalomielitda kam uchraydigan simptom:

- pastki spastik paraplegiya
- bulbar buzilishlar
- ekstrapiramida buzilishlari
- *Broun-Sekar sindromi

157. Qaysi meningit turi abscesslar bilan kam asoratlanadi:

- Pnevmonokokkli
- Stafilokokkli
- Afanasev-Pfeyffer tayokchali
- *Meningokokkli

158. Yuqori kontagiozlik qaysi meningit uchun xos:

- Ko'k yiring tayokchali
- Stafilokokkli
- Oddiy herpesli
- *Koksaki va ECHO virusli

159. Orka miyaning ko'ndalang yarmi zararlanganda (Broun-Sekar sindromi) o'choq tomonda markaziy falaj bilan yana qanday simptomlar kuzatiladi:

- Qarama qarshi tomonda barcha sezgi turi buziladi
- *Qarama qarshi tomonda og'riq va xarorat sezgi, o'choq tomonda chuqur sezgisi buziladi
- O'choq tomonda og'riq va xarorat sezgisi buziladi
- O'choq tomonda barcha sezgi turi buziladi

160. Ko 'ruv agnoziyasi bo'lgan bemor:

- Atrofdagi predmetlarni yomon ko'radi, lekin ularni taniydi
- Periferik ko'ruvda predmetlarni ko'rmaydi
- Predmetlarni yaxshi ko'radi, lekin shakli noaniq
- *Predmetlarni yaxshi ko'radi, lekin ularni tanimaydi

161. Nigoxning yarim sharli parezi (bemor o'choq tomonga qaraydi) qaysi bo'lak zararlanishiga xos:

- *Peshona
- Chakka
- Tapa
- Ensa

162. Tana sxemasining buzilishi quyidagi soxa zararlanishiga xos:

- Dominant yarimsharlar chakka bo'lagi
- Nodominant yarim sharlar chakka bo'lagi
- Dominant yarim sharlar tepa bo'lagi
- *Nodominant yarim sharlar tepa bo'lagi

163. Orqa miya bo'yin qismining natal jaroxatida parezning qanday turi kuzatiladi:

- *spastik tetraparez
- bo'sh pastki paraparez
- siydik tuta olmaslik
- oyoqlar gipotoniya

164. Bolalar miya falajining giperkinetik turiga xos bo'lmagan sindromni toping:

- *intension tremor
- atetoz
- xoreik giperkinezlar
- torsion distoniya

165. Qaysi simptomlar gemorragik Insultga xos:

- *Umummiya nevrologik simptomlari o'choqli simptomlardan ustun
- O'choqli simptomlarning umummiya nevrologik simptomlardan ustunligi

- Es-hushning yuzaki buzilishi
- Ko'pincha kechqurun paydo bo'ladi

166. Generallashtgan katta tutqanoq xurujlarini ko'rsating:

- *Tonik
- Absans
- Mioklonik
- Atonik

167. Parsial turdagi xarakat tutqanoqlarini sanab bering:

- Mioklonik
- Kloniko-tonik
- Atonik
- *Adversiv

168. Miopatiya uchun quyidagi belgilar xos:

- shaytonlash xurujlari
- *Yelka va tos kamari muskullari atrofiyasi
- sezuvchanlikni o'tkazuvchi tipda buzilishi
- chanoq a'zolari faoliyatining buzilishi

169. Yiringli meningit qo'zg'atuvchisiga kiradi:

- *Meningokokklar
- Enteroviruslar
- Sil mikobakteriyalari
- Sitomegalovirus

170. Epidemik ensefalitning o'tkir bosqichiga xarakterli:

- shaytonlash xurujlari
- *uyquning gipersomniya tipida buzilishi
- ko'rishning buzilishi
- paralich va parezlar

171. "Polinevritik" tipda sezgi buzilishiga xos belgi:

- tegishli dermatomlarda sezgi buzilishi
- *qo'l-oyoqlarda og'riq
- gemialgiya
- gemianesteziya

172. Generallashtgan katta epileptik xurujni tanlang:

- Atonik
- Absans
- Miokloniya
- *Klonik-tonik

173. Parsial xarakat epileptik xurujni tanlang:

- Tonik
- Absans
- Miokloniya
- *Adversiv

174. Ikkilamchi miopatiya turini ko'rsating:

- Dyushenning psevdogipertrofik formasi
- Erba-Rotta formasi
- Verdniga-Goffmanning spinal amiotrofiyasi
- *Miasteniya

175. Verdniga-Goffmanning spinal amiotrofiyasiga xos belgilarni ko'rsating:

- *Bo'sh bola simptomi

- Gipertonus
- Giperrefleksiya
- Patologik reflekslarni chaqirilishi

176. Chaqaloqlar gemolitik kasalligining boshlang'ich davrida qanday davo choralari o'tkaziladi:

- *Qon quyib almashtirish

- Antixolinesteraz preparatlari
- Trankvilizatorlar
- Qon tomir preparatlari

177. Bolalarda Insultning asosiy sabablar:

- *Bosh miya qon tomirlar anomaliyasi

- Miasteniya
- Poliomieliit
- Ensefalit

178. O'tkir poliomieliitning turini ko'rsating:

- *Abortiv

- Mielitik
- Nevratik
- Oftal'moplegik

179. Qo'shimcha nerv nevropatiyasiga xos:

- *kurakni tushishi

- dizartriya
- yutishning qiyinlashuvi
- Disfoniya

180. O'tkir nevritda ko'ruv nervi diskiga xos o'zgarish:

- *Chegaralar noaniqligi

- ko'z tubi o'zgarmaydi
- Rangsizlanishi
- Chegaralari aniq

181. «Grandmal» da asosiy qo'llaniladigan preparat:

- Lamitor
- *val'proat natriy
- karbamazepin
- etasuksimid

182. Migren xuruji davomida aura davrining qanday ko'rinishi bo'ladi:

- *Ko'ruv
- Eshituv
- Harakat
- Hid bilish

183. Migren xuruji vaqtida bemorda qanday hissiyot quzatiladi:

- *Fotofobiya
- Gemianopsiya
- Gaptofobiya
- Fotopsiya

184. Migren profilaktikasi uchun qaysi preparat qo'llaniladi:

- *Ergotamin
- Neyromidin
- Nosh-pa
- Serebrolizin

185. Migrenda bosh og'rig'ining turini aniqlang:

- *Pulsatsiyalovchi
- Seriyali
- Bosuvchi
- sanchuvchi

186. Zo'riqishdagi bosh og'rig'ida bosh og'rig'ining xarakteri:

- *Siquvchi
- Bir tomonlama
- Pul'sasiyalovchi
- Intensiv

187. Zo'riqishdagi bosh og'rig'ini davolashda ishlatiladigan dorilar:

- Neyromidin
- Kavinton
- *Midokalm
- Sikloferon

188. Qaysi preparatlar Parkinson kasalligida qo'llaniladi:

- *Levodopa
- Ensefabol
- Sinnarizin
- Pantokal'sin

189. Birlamchi miopatiyaga nimalar kiradi:

- *Dyushenning psevdogipertrofik formasi
- Miasteniya
- Verdnig-Goffmannning spinal amiotrofiyasi
- Sharko-Marining nevrал amiotrofiyasi

190. Ikkilamchi miopatiyaga nimalar kiradi:

- Dyushenning psevdogipertrofik formasi
- ZBMD Erba-Rotta
- Verdnig-Goffmannning spinal amiotrofiyasi
- *Miasteniya

191. Quyida keltirilgan xarakat simptomining qay biri parkinsonizm uchun xos emas:

- "tishsimon g'ildirak" fenomeni
- yuzning amimiyasi
- propul'siya
- *bulbar buzilishlar

192. Uch shoxli nerv zararlanishi uchun quyidagi belgilar xos:

- doimiy og'riq sindromining bo'lmasligi
- yuzda giperesteziya
- *yuzdagi trofik o'zgarishlar
- prozaplegiya

193. Antiagregant xususiyatga ega bo'lmagan preparatni ko'rsating:

- asetilsalisilat kislotasi
- trental
- kurantil
- *Prozerin

194. G'illaylik qaysi BMN zararlanishiga xos:

- *III juft
- I juft
- VII juft
- II juft

195. Dumli yadro zararlanishiga xos belgini ko'rsating:

- mushaklar gipertoniyasi
- mushaklar gipotoniyasi
- gipomimiya
- *bradikineziya

196. Migren aurasida ko'rish qanday buziladi noto'g'ri javobni toping:

- *Amavroz
- Fotopsiya
- Gemianopsiya
- Skotomala

197. Migren xurujida bemor nima xis qiladi:

- *Fotofobiya
- Gemianopsiya
- Gaptofobiya
- Fotopsiya

198. Migren profilaktikasida qo'llaniladigan preparatlarni tanlang:

- *Ergotamin
- Gamalate V 6
- Nosh-pa
- Serebralizin

199. Migrenda bosh og'rig'ining xarakteri:

- *Lo'qillovchi
- seriyali
- Bosuvchi
- sanchuvchi

200. Zo'riqish bosh og'rig'ida qanday preparatlar qo'llaniladi:

- *Sirdalud
- Kavinton
- Neyromidin
- Sikloferon

201. Sonning oldingi - ichki yuzasi bo'ylab ogrik, 4 boshli muskul atrofiyasi, tizza refleksining yo'kligi qaysi zararlanishga xarakterli:

- Katta boldir nervi
- *Son nervi
- Kichik boldir nervi
- O'tirgich nervi

202. 24 soat o'tgandan so'ng likvorda limfositar pleositoz 300-400 v/mkl da bo'lishi, oqsilning 2-3 g/l gacha ortishi, qand mikdorining 0, 15 g/l gacha kamayishi, nozik fibrin parda xosil bo'lishi nimadan dalolat beradi:

- Yiringli meningit
- Seroz meningit
- *Tuberkulyozli meningit
- O'tkir limfositar xoriomeningit

203. Bemor yengil taktil qo'zg'atuvchilarni sezmaydi, sezuvchanlikning lokalizatsiyasi buzilgan. Ma'lum bir latent davrdan keyin intensiv og'riq qo'zg'atuvchisida bemorda to'satdan og'riqni sezish paydo buldi. Ammo bu qo'zg'atuvchi to'xtatilgandan keyin og'riq qo'shni maydonlarga keng irradiyasiyalandi va saqlandi. Bu sezuvchanlikning buzilishi nima deb nomlanadi:

- Gipesteziya
- Anesteziya
- *Giperpatiya
- Dizesteziya

204. Chap tovonda xurujsimon karaxtlik va parasteziya asta sekin o'zi tomondagi tananing yarmi va qo'l-oyoklarga tarkaldi. Zararlanish o'chog'ini toping:

- Oldingi markaziy pushtaning yuqori qismi
- *Orqa markaziy pushtaning yuqori qismi
- Oldingi markaziy pushtaning pastki qismi
- Orqa markaziy pushtaning pastki qismi

205. Kichik ensa nervini quyidagi orqa miya tolalaridan hosil qiladi:

- S3-S4
- S1-S3
- *S2-S4
- S1-S4

206. Sezuvchanlikning xamma turlari buzilgan, karporadial, biseps va triseps refleklari chaqirilmaydi. Ammo shu ko'lda kuchli og'riq kuzatiladi. Nima zararlangan:

- Orka miyaning oldingi shoxi
- Orka miyaning orka shoxi
- *Yelka chigali
- Orka miyaning orka tizimchasi

207. Boldirlarda aniq chegara bilan sezuvchanlikning xamma turlari buzilgan (amputasion tipda), lekin sezuvchanlik tovonlarda saqlangan.

Sezuvchanlikning buzilishi turg'unmasligi bilan ajralib turadi. Bemor ayol emosional labil, refleklari yuqori, Romberg xolatida qovoq va qo'l panjalarida tremor kuzatiladi. Quyidagi sezuvchanlikning buzilishi qanday tip deb nomlanadi:

- O'tkazuvchi

- Segmentar
- *Isterik
- Ildizchali

208. Oyoqlarda bo'sh falajlik, mushaklar atrofiyasi kuzatiladi, oyoqlar va oraliqda kuchli og'riq, oyoqlarda va anogenital soxada sezuvchanlikning xamma turlari kamaygan. Siydik va axlat tuta olmaslik, anal, kremaster xamda ikki tomonlama tizza va axill reflekslari chaqirilmaydi. Orqa miyadagi zararlanish o'chog'ini aniqlang:

- Bo'yin
- Ko'krak
- Bel kengligi
- *Medullyar konus

209. Bemorda 15 sekundgacha qisqa muddatli xushidan ketish xuruji, qorachiqslarning kengayishi, ularning yorug'likka reaksiyasining yo'qligi bilan kuzatiladi, bemor qisqa muddatga to'satdan mushaklar bo'shashishi bilan yiqiladi va shu zaxoti o'ziga keladi va ishini davom ettiradi. Bemorda xuruj tipini aniqlang:

- Tipik absans
- Mioklonik xuruj
- *Atonik absans
- Absans klonik komponent bilan

210. 10 yoshli bola 3 metr balandlikdan yiqildi. 5 minut davomida xushidan ketish, ko'ngil aynish kuzatildi va travmagacha bo'lgan vokeani eslay olmaydi. Obyektiv: Bosh miya nervlari normada, mushaklar tonusi va pay reflekslari assimetriyasi, giperesteziyasi kuzatiladi. Bosh miya travmasi formasini aniqlang:

- *Bosh miya chayqalishi
- Miya lat yeyishi
- Bosh miya ezilishi
- Bosh miya moddasiga qon quyilishi

211. O'mrov usti nervini qaysi ildizchalar tolalari tashkil qiladi:

- S3-S4
- *S2-S4
- S4-S6
- S2-S6

212. Bemorda olingan travmadan keyin bir necha soatga xushini yo'qotish, qorachiqslarning kengayishi, oyoqdan boshlanuvchi va qo'l xamda yuzga tarqaluvchi Djekson xurujlari, o'ng tomonlama gemisindrom kuzatiladi. Gematoma lokalizasiyasini aniqlang:

- *Subdural

- Epidural
- Subaraxnoidal
- Qorinchalar ichi

213. Miya qattiq pardasi va to'r parda orasidagi qon quyilish qanday gematoma deb nomlanadi:

- *Subdural

- Epidural
- Subaraxnoidal
- Korinchalar ichi

214. Bemorda travmadan keyin 2 soat davomida xushini yo'qotish, retrograd amneziya kuzatildi. Obyektiv: ensa mushaklari regidligi, Kernig, Brudzinskiy simptomlari, bosh og'rigi, ko'ngil aynish bilan birga qusish, kalla ichi gipertenzion belgilari kuzatildi. Orqa miya suyuqligida qon aralashmasi. Qon quyilish turini aniqlang:

- Subdural

- Epidural

- *Subaraxnoidal

- Qorinchalar ichi

215. Bosh Miya Yopik Jaroxatini o'tkazgan bemorda doimiy bosh og'rig'i ko'pincha ertalab va ba'zan kechqurun kuzatiladi. Bosh og'rig'i ko'ngil aynish, kuchli qusish, giperesteziya bilan birga kechadi. Obyektiv: Uch shoxli nervning 1-2 shoxlarining chiqish joyida og'riq, gorizontal nistagm, xarakat koordinasiyasi buzilishi aniqlandi. Sindrom qanday nomlanadi:

- *Gipertenzion sindrom

- Serebroastenik sindrom
- Shaytonlash
- Vegetativ disfunksiya

216. Quyidagi Yangi tugilgan chaqaloqlar reflekslaridan qaysi biri bola 1 oyligigacha so'nadi:

- Koxleopal'pebral refleks

- So'rish refleksi

- *Xartumcha refleksi

- Qo'g'irchoq ko'zi refleksi

217. O'ng tomonlama yuz nervining periferik parezi, karlik, nistagm, mushak gipotoniya va o'ng tomonlama koordinator sinamalar buzilgan. Chap tomonlama gemiparez kuzatiladi. O'choq topikasini aniqlang:

- O'ng tomonlama ko'prik-miyacha burchagi

- Miyachaning o'ng yarim shari

- *Varoliev ko'prigi o'ng yuz nervi soxasida

- O'ng tomonlama oldingi markaziy pushta

218. Turganda va yurganda o'ng tomonga yiqilish, koordinator sinamalar buzilishi kuzatiladi. O'ng tomonlama Adiodoxokinez, intension tremor, mushak gipotoniya aniqlandi. Zararlanish o'chog'ini aniqlang:

- *Miyachaning o'ng yarim shari

- Miyachaning chap yarim shari
- Miyacha chuvalchangi
- O'ng tomonlama peshona bo'lagi

219. Bemor oyoqlarining distal qismida muskul kuchi keskin pasaygan, tizza va tovon muskullari atrofiyasi va gipotoniya, zararlangan muskullarda fassikulyar tortishuvlar kuzatiladi. Axill va tovon reflekslari chaqirilmaydi. Yurishi «steppaj» tipida, oyoq uchida tura olmaydi. Zararlanish o'chog'ini aniqlang:

- Orqa miyaning ko'ndalangiga zararlanishi
- Kichik boldir nervi
- Katta boldir nervi

- *Orqa miyaning oldingi shoxi

220. Bemorda chap kaftida mayda mushaklar atrofiyasi va xolsizlik kuzatiladi. Karporadial refleks susaygan. Chap Yelka va bilakning ichki yuzasida sezuvchanlikning xamma turlari yo'kolgan. Sizning tashxisingiz:

- Yuqorigi pleksit
- O'rta pleksit
- Total pleksit

- *Pastki pleksit

221. Bemorda oyoq- qo'llarining distal qismida ogriq, uvishish xissi, qo'llarda «qo'lqop», oyoqlarda «paypoq» ko'rinishida sezuvchanlikning xamma turlarining buzilishi, qo'llarda bilak-kaft, oyoqlarda axill va tovon reflekslari chaqirilmaydi. Ko'zi yumilgan xolda turganda va yurganda chayqaladi va xar xil tomonlarga yiqiladi. Sizning tashxisingiz:

- Vegetalgiya

- *Polinevrit

- Asab tizimi zaxm kasalligi
- Serebellit

222. Bemor oyoqlarida, oraliqda yo'talganda kuchayuvchi, otuvchi ko'rinishdagi og'riqga shikoyat qiladi. Oyoqlarida aktiv xarakatlar yo'q, mushaklar atoniya va atrofiyasi, oyoqlar va oraliqda xamma sezuvchanlik gipesteziya kuzatiladi. Kremaster, tizza, Axill, tovon va anal reflekslari chaqirilmaydi. Patologik reflekslar yuk, siydik va axlat tuta olmaslik kuzatiladi. Zararlanish o'chog'ini aniqlang:

- Bel kengligi
- Orqa miya konusi

- *Ot dumi

- Orqa miya ko'ndalang kesimi

223. Bemorda tananing o'ng pastki qismi kindikdan to chov soxasigacha sezuvchanlikning xamma turlari keng yarim belbog' ko'rinishida yo'qolgan. O'ng tomonlama qorinning o'rta, pastki teri reflekslari kuzatilmaydi.

Zararlanish o'chog'ini toping:

- *9-10 ko'krakning orqa ildizchalari

- Orqa miya konusi

- Orqa miya ko'ndalangi kesimi

- Ot dumi

224. Bemorda o'ng qo'lida og'riq va temperaturaga sezuvchanlik yo'qolgan. O'ng qo'lida uvishish, parasteziya kuzatiladi. Zararlanish o'chog'ini toping:

- Orqa miya C5-C6 ning oldingi shoxi

- *Orqa miyaning yarmi zararlanishi

- Orqa miya C5-C6ning orqa shoxi

- Orqa miyaning yon shoxlari

225. Bemorda o'ng qo'l- oyoqlarida muskullar kuchi susaygan, qo'llarda bukuvchi muskullar tonusi oshgan, qo'l tirsak va bilak kaft bo'g'imida bukilgan, o'ng oyog'ini chap oyog'i atrofidan aylantirib bosadi. O'ng tomonlama bukuvchi xarakterdagi patologik reflekslar, o'ng tomonlama yuz nervining markaziy parezi belgilari kuzatiladi. Zararlanish o'chog'ini toping:

- Orqa miyaning bo'yin qismi

- 7 juft BMN ning ko'prik-miyacha burchagidan chiqish joyi

- *Ichki kapsula

- Bosh miya po'stlog'ining chap yarim shari

226. Bemorda o'ng qo'l muskul kuchining susayishi, o'ng qo'l muskul tonusining oshishi, Vartenberg, Churaev, Jukovskiy simptomlari, chap tomonlama pastki Barre simptomi musbat. Zararlanish o'chog'ini toping:

- O'ng tomonlama Yelka chigali

- O'ng tomonlama bel chigali

- Po'stloq, presentral pushta

- *Miya ustuni

227. Bemor 14 yoshda atrofdagilar bolada noto'g'ri xulk-atvor, ba'zan akilsiz qiliqlar kilish, xotirasi pasayishini sezishdi. Ko'ruvda bola tormozlangan, buyurilgan topshiriqlarni tezda bajarmaydi, bitta sg'z va xarakatlarni takrorlaydi. Miyaning qaysi qismi zararlangan:

- *Peshona bo'lagi

- Tapa bo'lagi

- Chakka bo'lagi

- Ensa bo'lagi

228. 10 yoshli bola 3 metr balandlikdagi tomdan yiqilib tushib xushini yo'qotgan: xushi 5 minut davomida bo'lmagan, ko'ngil aynash kuzatilgan, amneziya; Obyektiv; bosh miya nerv juftlari tomonidan o'zgarishlar yo'k, mushak tonuslarida va pay reflekslarida asimmetriya, giperesteziya kuzatilmokda bosh miya jarroxatini turini aniqlab bering:

- *Bosh miya chayqalishi

- Bosh miya lat yeyishi
- Bosh miya ezilishi
- Bosh miyaga kon kuyilishi

229. Bola avtoxalokatga uchrab, 2-3 soat xushini yo'qotib, so'ng karaxt bulib, uykuhanlik, xolsizlik, takroriy qusish kuzatildi. Obyektiv: mimik mushaklarning parezi, meningial belgilar ijobiy, chap tomonlama gemisindrom, yengil koordinator buzilishlar kuzatilmoqda. Bosh miya jaroxatini turini aniqlang:

- bosh miya ezilishi

- *bosh miya lat yeyishi

- bosh miya chayqalishi
- apallik sindrom

230. Bemorda parezlar yo'q, biroq uning barcha xarakatlari tartibsiz, qovushmagan, dizartriya, perseveratsiya, lekin nutqning tushunib olish qobiliyatlari saklangan. Yanishevskiy belgisi ikkala tomonda ijobiy, emosional ta'sirlanishlarda yuz nervining o'ng tomonlama markaziy parezi kuzatilmoqda. Zararlanish o'chog'ini aniqlang:

- o'ng peshona bo'lagi

- *chap peshona bo'lagi

- x o'ng tepa bo'lagi
- chap tepa bo'lagi

231. Oyoqning tizzadan pastki qismida sezuvchanlikni xamma turlari buzilgan (amputasion sindrom), ammo oyoqning eng pastki qismida sezuvchanlik saqlangan. Sezuvchanlik buzilishlari o'zgarib turadi. Bemor emosional labil, reflekslar baland va Romberg xolatida qovoqlar va barmoqlar tremori kuzatilmoqda. Sezuvchanlikni buzilish turini ko'rsatib bering:

- polinevritik
- o'tkazuvchan
- segmentar

- *isterik

232. 14 kunlik chaqaloqni tekshirilganda quyidagilar aniqlandi: spontan xarakat faolligi kamaygan, yig'isi sust, emishi yaxshi emas, ko'z

qorachiqclarini yorug'likka ta'siri pasaygan, pay va fiziologik reflekslar ancha sust chakiriladi. Perinatal ensefalopatiyaning sindromini aniqlang:

- neyreflektor qo'zg'alish sindromi
- *MNS sustlashish sindromi
- Vegeto-visseral disfunksiyalar sindromi
- Gipertenzion sindrom

233. Bemor predmetni ko'radi, uning aloxida xususiyatlarini va nimaga ishlatilishini tushuntirib beradi, ammo nomini ayta olmaydi. Masalan, kalitni ko'rsatib: «bu nima», deb so'ralganda «bu qulflaydigan narsa» deb javob beradi. Yordam berilsa nomini eslaydi. Afaziyaning qaysi turiga kiradi:

- *Afferent-motor
- Efferent -motor
- Sensor
- Semantik

234. Quloq katta nervini qaysi orqa miya tolalari tashkil qiladi:

- S1-S2
- *S1-S4
- S3
- S5

235. Bemorda chap qo'l va oyog'ida xolsizlik, mushak tonusi va pay refleksleri oshgan, oyoqlaridan patologik refleksleri chaqiriladi, qorin refleksleri pasaygan. Vaqti-vaqti bilan chap qo'lida xushning buzilishsiz shaytonlash xurujlari kuzatiladi. Klinik sindrom:

- Murakkab parsial motor xurujlar
- *Oddiy parsial motor xurujlar
- Murakkab parsial somatosensor xurujlar
- Oddiy parsial somatosensor xurujlar

236. Bemor 12 oylik. Tug'ilgandan xolsizlik, kam xarakat. Obyektiv: oyoq-qo'llarning proksimal soxasida xolsizlik va atrofiya, diffuz mushak gipotoniya, pay va periostal reflekslar pasaygan. Mushaklarda fassikulyar tortishuvlar, distal tremor. Sezgi saqlangan. Nafas olishi diafragma orqali. EMGda «ritm chastokola». Klinik tashxisni qo'ying:

- Nevral amiotrofiya Sharko-Mari-Tutta
- Dyushen psevdogipertrofik miodistrofiya
- Erba-Rotta miodistrofiya
- *Verdnig-Goffman spinal amiotrofiya

237. Bemor 12 oylik. Tug'ilgandan xolsizlik, kam xarakat. Obyektiv: oyoq-qo'llarning proksimal soxasida xolsizlik va atrofiya, diffuz mushak gipotoniya, pay va periostal reflekslar pasaygan. Mushaklarda fassikulyar

tortishuvlar, distal tremor. Sezgi saqlangan. Nafas olishi diafragma orqali. EMGda «ritm chastokola». Klinik tashxisni qo'ying:

- Mushaklarning zararlanishi
- *Periferik motoneyronning zararlanishi
- Miyachaning zararlanishi
- Orqa miyaning bo'yin qismini zararlanishi

238. Meningitlarni tashhislashda informativ sindrom:

- *likvorologik
- infeksiyon
- bosh aylanishi
- gemiplegik

239. Yelka chigaliga quyidagilar kiradi:

- diafragmal nerv
- *ko'krak osti nervi
- o'mrak usti nervi
- katta quloq nerv

240. Likvor tarkibidagi qanday o'zgarishlar yiringli meningitga xos:

- hujayra-oqsil dissotsiatsiyasi (limfositlar pleositoz)
- ishqoriy eritrositlarning bo'lishi
- *hujayra-oqsil dissotsiatsiyasi (neytrofil pleositoz)
- oqsil- hujayra dissotsiatsiya

241. Zararlanish o'chog'i qayerda bo'lganda apraksiya kuzatiladi:

- peshona bo'lagi
- *tepa bo'lagi
- chakka bo'lagi
- ensa bo'lagi

242. Shaytonlash xurujlari chap oyoq barmoqlaridan boshlanadi. Zararlanish o'chog'i qayerda:

- O'ng tomonlama orqa markaziy pushtaning pastki qismida
- O'ng tomonlama orqa markaziy pushtaning yuqori qismida
- *O'ng tomonlama oldingi markaziy pushtaning yuqori qismida
- Qadoqsimon tana

243. Burun-barmoq sinamasida intension tremor va mo'ljalidan adashishning bo'lishi xos:

- statiko-lokomotor ataksiyaga
- statik ataksiyaga
- *dinamik ataksiyaga
- sensitiv ataksiyaga

244. Pastki Brudzinskiy meningial simptomini chaqirish uchun:

- Boshini oldinga egadi
- *To'g'ri burchak ostidagi tizza va chanoq-son bo'g'imini yozadi va ikkinchi oyoqqa qaraydi
- Quyosh chigali soxasiga bosiladi
- Sonning to'rt boshli mushagini bosadi

245. Vegetativ reflekslarni tekshirganda normada puls tezlashishi qaysi sinamada kuzatiladi:

- Ashner (ko'z-yurak refleksi)
- *Ortostatik
- bo'yin-yurak (sinokarotid refleksi)
- epigastral refleks

246. Til osti nervi yadrosi zararlanishining yadro usti zararlanishidan farqi:

- dizartriya bo'lishi
- *fibrillyatsiya bo'lishi
- til harakatining chegaralanishi
- disfoniya

247. Argaylya-Robertson sindromida:

- *Ko'z qorachig'ini yorug'likka reaksiyasi bo'lmaydi, bunda konvergensiya va akkomadatsiya saqlangan
- Ko'z qorachig'ini yorug'likka reaksiyasi bo'lmaydi
- ko'z qorachig'ini yorug'likka to'g'ri reaksiyasi bo'lmaydi, lekin hamkor reaksiya saqlangan
- Hamkor reaksiya bo'lmaydi

248. Gipotalamik sindromning diagnostik mezoniga kirmaydi:

- neyroendokrin buzilishlar
- uyqu va tetiklikning buzilishi
- vegetativ-tomir buzilishlar
- *epilepsiya

249. Siliospinal markaz orqa miya yon shoxining qaysi segmentida joylashadi:

- S1-S2
- S6 - S7
- *S8 - T1
- S7 - S8

250. Kauzalgik og'riq sindromi qaysi nervning lat yeyishida ko'proq uchraydi:

- *o'rta nerv
- son nervi
- tirsak nervi

- kichik boldir nervi

251. Fantom og'riq sindromining asosiy belgisi:

- Qo'l-oyoq amputatsiyalangan soxasida gipesteziya
- Qo'l-oyoq amputatsiyalangan sohasida shish
- *Qo'l-oyoqning amputatsiyalangan qismida og'riq hissi
- Qo'l-oyoq amputatsiyalangan sohasida mahalliy harorat

252. Adversiv shaytonlash xurujlari boshning sog' tomonga majburiy og'ishi bilan kuzatiladi. Bosh miya o'smasi miyaning qaysi qismida joylashgan:

- *Peshona
- ensa
- tepa
- tepa-chakka

253. Chuqur sezgi tolalari yuzaki sezgi tolalari bilan qayerda birlashadi (spino-talamik yo'l):

- *uzunchoq miyada
- ko'ruv do'ngligida
- varoliyev ko'prigida
- miya oyoqchalarida

254. Orqa tizimchaning nozik tugunidagi oyoqqa boradigan tolalar o'rta chiziqqa nisbatan qanday joylashadi:

- lateral
- ventral
- *medial
- dorzo-lateral

255. Tormozlovchi ta'sirga ega bo'lgan mediator:

- asetilxolin
- noradrenalin
- *GAMK
- Adrenalin

256. Argayl-Robertson teskari sindromiga xos belgilar:

- *Qorachiqni yorug'likka reaksiyasi yo'qolgan, bunda konvergensiya va akkomodasiya saqlangan
- Qorachiqni yorug'likka to'g'ri reaksiyasi yo'qolgan, lekin hamkor reaksiya saqlangan
- Qorachiqni konvergensiya va akkomodasiyasi yo'qolgan, lekin yorug'likka reaksiyasi saqlangan
- Korachigni akkomodasiyasi yo'qolgan va midriaz kuzatiladi

257. Parkinson kasalligi quyidagi sindromlar bilan kuzatilishi mumkin:

- xoreoatetoz
- piramida
- *akinetiko-rigidlik
- giperkinetik

258. Peshona bo'lagi premotor sohasining zararlanishiga xos belgilar qaysi:

- markaziy gemiparez
- o'choq tomonda ko'ruv nervi atrofiyasi
- gemigipesteziya
- *motor afaziya

259. Bilak sohasida n. radialis zararlanishiga xos belgilar:

- Kaft yozuvchi mushaklar falaji
- Uch boshli mushak refleksi chaqirilmaydi
- Yelka ichki yuzasida sezgi buzilishi
- *Bosh barmoqni uzoqlashtira olmaydi

260. Flatau qonuni ma'nosi:

- Bu-dinamik polyarizatsiya qonuni
- Bu- resiprok innervatsiya qonuni
- *Spinotalamik traktida uzun o'tkazuv yo'llarning ekssentrik joylashuv qonuni
- Spinotalamik traktida kalta o'tkazuv yo'llarning ekssentrik joylashuv qonuni

261. Quyidagilarning qaysi biri segmentar parasimpatik apparat tarkibiga kiradi:

- Orqa miya yon shoxlari
- Talamus va limbik sistemaning vegetativ yadrolari
- *Miya ustuni va orqa miya chanoq markazining vegetativ yadrolari
- Gipotalamus va bosh miya po'stlog'ining vegetativ hujayralari

262. Qaysi holatlarda Klod-Bernar-Gorner sindromi yuzaga keladi:

- II BMJN zararlanganda
- To'rt tepalikning oldingi tepaligi zararlanganda
- *Orqa miya yon shoxi S8-Th1 sohasida zararlanganda
- Orqa miya yon shoxi S4-S6 sohasida zararlanganda

263. Quyidagi preparatlardan qaysi biri simpatik sistemani stimullaydi:

- pilokarpin
- asetilxolin
- *adrenalin
- atropin

264. Quyidagilardan qaysi biri zararlanganda chin peshob tuta olmaslik kuzatiladi:

- *Parasentral bo'lakcha zararlanganda

- Bir tomonlama piramida yo'li zararlanganda
- Ikki tomonlama piramida yo'li zararlanganda
- Spinal chanoq markazi zararlanganda

265. Quyidagilardan qaysi biri ko'ruv analizatorining po'stloq qismi zararlanganda yuzaga keladi:

- Ambliopiya
- *"makulyar" ko'ruv
- amavroz
- musbat skotomalarning bo'lishi

266. Orqa ko'ndalang tutam vazifasi:

- hidlov
- koordinator
- nutq -harakat
- *ko'z olmasini xarakatlantirish

267. Ko'prik-miyacha burchagi zararlanganda yuzaga keladigan simptomatika:

- Nigohning ko'prikdagi markazining zararlanishi va ataksiya
- O'choq tomonda yuz va uzoqlashtiruvchi nerv zararlanishi va qarama qarshi tomonda markaziy gemiparez
- Eshitish va vestibulyar funksiya zararlanishi
- *Uch shoxli, uzoqlashtiruvchi, yuz, vestibulo-koxlear nervlar zararlanishi, ataksiya, gemiparez

268. Quyidagilardan qaysi biri adashgan nerv zararlanganda yuzaga keladi:

- Eshitish va vestibulyar funksiya zararlanishi
- Klod-Bernar-Gorner sindromi
- *Taxikardiya, peristaltika pasayishi, yutish va nafas buzilishi
- Tilning orqa 1/3 qismida ta'm buzilishi, sulak ajratish buzilishi

269. Epileptik o'choq qayerda joylashganida, epileptik xurujning aurasi ta'm gallyusinatsiyasi ko'rinishida bo'ladi:

- oldingi markaziy pushtada
- *Reylya orolchasi soxasida
- orqa markaziy pushtada
- parasentral bo'lakcha soxasida

270. Qanday holatlarda Jekson xurujlari kuzatiladi:

- *Oldingi markaziy pushtada piramida hujayralari qitiqlanganda
- Orqa markaziy pushtada yulduzsimon hujayralar qitiqlanganda
- Komissural aloqalar buzilganda
- Assotsiativ aloqalar buzilganda

271. Bosh miyaning qaysi sohasi zararlanganda autotopognoziya, psevdomiyeliya, anozognoziya kuzatiladi:

- premotor soxa
- o'ng ensa bo'lak
- *o'ng tepa bo'lak
- gippokamp

272. Quyidagilardan qaysi biri zararlanganda chanoq a'zolari faoliyatining markaziy tipda buzilishi yuzaga keladi:

- Orqa miyaning orqa ustuni zararlanganda
- *Ikki tomonlama piramida yo'li zararlanganda
- Bir tomonlama piramida yo'li zararlanganda
- Ikki tomonlama spinotalamik yo'llar zararlanganda

273. Orqa miya bo'yin kengligi soxasi zararlanganda, qanday klinik simptomlar kuzatiladi:

- markaziy tetraparez
- pastki bo'sh paraparez
- pastki markaziy paraparez
- *qo'lda bo'sh parez va oyokda markaziy parez

274. Orqa miya bel kengligi sohasi zararlanganda, qanday klinik simptomlar kuzatiladi:

- markaziy tetraparez
- *pastki bo'sh paraparez
- pastki markaziy paraparez
- qo'lda bush parez va oyoqda markaziy parez

275. Broun-Sekar falaji klinikasi:

- Spastik tetraparez va o'tkazuvchan tipdagi tetraanesteziya
- *Markaziy gemiparez, qarama-qarshi tomonda og'riq, harorat va qisman taktil gemianesteziya, parez tomonda chuqur sezgi buzilishi
- Qo'lda bo'sh parez va oyoqda markaziy parez
- Oyoqda bo'sh parez va periferik tipda chanoq funksiyasining buzilishi

276. Quyidagilardan qaysi biri pleksit klinikasiga xos emas:

- *Chuqur sezgining o'tkazuvchan tipdagi buzilishi
- Chigal tarkibiga kiruvchi nerv innervasiya qiladigan sohada sezgi buzilishi
- Reflekslar chaqirilmasligi
- Mushak tonusi va kuchi past

277. Quyidagilardan qaysi biri polinevrit klinikasiga xos emas:

- parestезii
- trofik buzilishlar
- shikastlangan nerv sohasida sezgi buzilishi

- *mushak tonusi baland

278. Quyidagilardan qaysi biri miya qobigining ta'sirlanish sindromlariga kirmaydi:

- *Og'riqli fenomenlar (trigeminal nuqtalarni bosganda og'riq, Bexterev simptomi musbat)
- Kontakt reseptorlar giperesteziyasi
- Mushak-tonik fenomenlar (Kerniga simptomi, ensa mushagi rigidligi)
- Diffuz tarqalgan bosh og'rig'i, «serebral qusish»

279. Quyidagilardan qaysi biri meningizm sindromiga xos emas:

- Bosh og'rig'i, ko'ngil aynish, qusish
- Tana giperesteziyasi
- Mushak-tonik fenomenlar (Kerniga simptomi, ensa mushagi rigidligi)
- *Hujayra-oqsil dissotsiatsiyasi

280. O'tkir nevrirtda ko'ruv nervi diskiga xos o'zgarish:

- *Giperemiya
- Rangsizlanishi
- Chegaralari aniq
- ko'z tubi o'zgarmaydi

281. Demiyelinizatsiya bilan kechuvchi polinevropatiya turi:

- *Giyen-Barre
- Diabetik
- Alkogolli
- difteriyali

282. Uch shoxli nerv nevropatiyasiga xos:

- *korneal refleks susayishi
- tilning orqangi 1/3 qismida ta'm bilishning buzilishi
- Zelder ichki soxasining gipalgeziyasi
- Mimika mushaklarining parezi

283. Yuz nervining ko'prik-miyacha soxasida zararlanishiga xos:

- korneal refleks kuchayishi
- *tilning oldingi 2/3 qismida ta'm bilishning buzilishi
- Giperakuziya
- Tilning orqa qismida ta'm bilishning buzilishi

284. Koxlear nevrirtda kuzatiladi:

- Giperakuziya
- suyak o'tkazuvchanligini aloxida susayishi
- xavo o'tkazuvchanligini aloxida susayishi
- *suyak va xavo o'tkazuvchanligini aloxida susayishi

285. Til-yutqun nervi zararlanishiga xos:

- tilning oldingi 2/3 qismida ta'm bilishning buzilishi
- *xalqum parezi
- yumshoq tanglay parezi
- Disfoniya

286. Adashgan nerv zararlanishida kuzatiladi:

- *Disfoniya
- yurak ritmining buzilishi
- Bronxospazm
- tilning oldingi 2/3 qismida ta'm bilishning buzilishi

287. Qo'ltiq osti nerv nevropatiyasiga xos:

- qo'lni tirsak bo'g'imida bukishning qiyinlashuvi
- qo'lni orqaga olishda og'riq sezish
- *deltasimon mushak atrofiyasi va kuchsizligi
- trapetsiyasimon mushak atrofiyasi va kuchsizligi

288. Tirsak nervi nevropatiyasiga xos:

- «osilib turuvchi kaft»
- I, II qo'l barmoqlari soxasida sezgi buzilishi
- *IV, V barmoqlarni yaqinlashtira olmaslik
- IV, V barmoqlar kaft yuzasi bo'ylab sezgining pasayishi

289. Son nervi nevropatiyasiga xos:

- *sonning to'rt boshli mushagi kuchsizligi
- axill refleksi chaqirilmasligi
- sonni oldingi tashqi yuzasi gipesteziyasi
- tovonni yozuvchi mushaklar parezi

290. Sonning tashqi teri nervining zararlanishiga xos:

- tizza refleksining pasayishi
- *sonni oldingi tashqi yuzasi gipesteziyasi
- sonni orqa tashqi yuzasi gipesteziyasi
- sonning to'rt boshli mushagi kuchsizligi

291. O'tirg'ich nervi nevropatiyasiga xos:

- Vasserman simptomi
- *axillov refleksining yo'qolishi
- tizza refleksining yo'qolishi
- sonni oldingi tashqi yuzasi gipesteziyasi

292. Kichik boldir nervi zararlanishiga xos:

- *tovonni yozuvchi mushaklar parezi

- boldirning ichki yuzasi bo'ylab gipesteziya
- tovonni bukuvchi mushaklar parezi
- tizza refleksining yo'qolishi

293. Katta boldir nervi zararlanishiga xos:

- boldirning oldingi yuzasi bo'ylab sezgi buzilishi
- *tovonni bukuvchi mushaklar parezi
- tovonni yozuvchi mushaklar parezi
- tizza refleksining yo'qolishi

294. Uch shoxli nerv nevralgiyasi terapiyasida eng effektiv vositalar:

- Analgetiklar
- Spazmolitiklar
- *talvasaga qarshi preparatlar
- qon aylanishini yaxshilovchi

295. Vertebrogen servikal miyelopatiyaga xos:

- chanoq a'zolari faoliyatining buzilishi
- *aralash yuqori paraparez va pastki spastik parez
- oyoq mushaklarida kuchli atrofiya
- Dizartriya, disfagiya, disfoniya

296. S6 ildizchasi kompressiyasiga xos:

- I kaft barmog'ining gipalgeziyasi
- Yelka ikki boshli mushagi refleksining pasayishi
- *karporadial refleks pasayishi
- V kaft barmog'ining gipalgeziyasi

297. S7 ildizchasi kompressiyasiga xos:

- *III barmoqda og'riq va paresteziyasi, Yelkaning uch boshli mushagi refleksi yo'qolishi
- I barmoqda og'riq va paresteziyasi, Yelkaning ikki boshli mushagi refleksi yo'qolishi
- V barmoqda og'riq, karporadial refleks yo'qolishi
- Qo'lni yukoriga ko'tara olmaslik

298. Vaskulyar epikonus sindromiga xos emas:

- axill refleksini yo'qolishi
- anal va kremaster reflekslarining yo'qolishi
- pastki bo'shashgan paraparez
- *spastik parez

299. Vaskulyar konus sindromiga xos:

- siydik tutilishi
- *anogenital zona anesteziyasi

- pastki bo'shashgan paraparez
- axill refleksini yo'qolishi

300. Platibaziya deb qaysi kraniovertebral anomaliyaga aytiladi:

- *ensa suyagi do'ngligining yassilashuvi
- ensa teshigi soxasida voronkasimon botiqlik
- I bo'yin umurtqasi bilan ensa suyagining birikishi
- Hidrosefaliyaning rivojlanishi

301. Arnold-Kiari anomaliyasiga xos:

- Bo'yin umurtqalari birikib ketishi
- I bo'yin umurtqasining ensa suyagi bilan birikib ketishi
- *miyacha bodomchalarining pastga siljishi
- I bo'yin umurtqasining ravog'ining nuqsoni

302. Miyaning Dendi-Uoker anomaliyasi qaysi usulda aniqlanishi samarali:

- Ventrikulografiya
- Miyelografiya
- kraniovertebral soxa rentgenografiyasi
- *Ventrikulografiya va kompyuter tomografiya

303. Ot dumi ildizchalari kompressiyasi konus va epikonus ildizchalari kompressiyasidan farqi:

- *Asimmetrik zararlanish
- yotgan xolda kuchayuvchi intensiv og'riq sindromi
- pastki bo'shashgan paraparez
- keskin og'riqli ildizchali sindrom

304. L3 ildizchasi kompressiyasi sindromiga xos:

- *tizzaga bo'g'imi, sonning ichki yuzasida og'riq
- sonning to'rt boshli mushagi kuchsizlanishi
- tizza refleksining yo'qolishi
- I barmoq yozuvchilarining kuchsizlanishi

305. L5 ildizchasi kompressiyasi sindromiga xos:

- Son va boldirning ichki yuzasida og'riq
- *I barmoq yozuvchilarining kuchsizlanishi
- axill refleksining pasayishi
- tizza bo'g'imi, sonning ichki yuzasida og'riq

306. S1-2. ildizchasi kompressiyasi sindromiga xos:

- Boldirning uch boshli va tovon barmoqlarini bukuvchi mushaklarning kuchsizlanishi
- Tizza refleksining pasayishi
- *Axill refleksining yo'qolishi

- I barmok yozuvchilarining kuchsizlanishi

307. O'tkir kanali ensefalitga xos:

- meningial sindromning yo'qligi
- bosh miya bosimining pasayishi
- *Yelka kamari mushaklari parezi va paralichi
- likvorda neyetrofilli sitoz

308. Virusli ensefalitlarda likvorda aniqlanadi:

- *Limfotsitar pleositoz
- Oqsilning kamayishi
- Xloridlarning ortishi
- Oqsilning ortishi

309. Gerpetik ensefalitda bosh miyaning o'choqli nekrotik zararlanishiga xos EEGdagi o'zgarishlar:

- to'lqinlar voltajining diffuz pasayishi
- *tetta va delta to'lqinlarining paydo bo'lishi
- piklar (spayklar) va o'tkir to'lqinlar bo'lishi
- asimmetrik ulkan to'lqinlar bo'lishi

310. Parsial turdagi xarakat tutqanoqlarini sanab bering:

- Mioklonik
- Kloniko-tonik
- Atonik
- *Operkulyar

311. Uzoqlashtiruvchi nerv zararlanganda qaysi mushaklar falajlanadi:

- *Tashqi to'g'ri
- Pastki to'g'ri
- Yuqori to'g'ri
- Pastki qiyshiq

312. Qanday tuzilmalar zararlanganda xoreik giperkinezlar kuzatiladi:

- paleostriatum
- medial rangpar shar
- *neostriatum
- lateral rangpar shar

313. Romberg xolatida ko'z yumilgan xolatda noturg'unlik kuchayishi qaysi ataksiyaga xos:

- miyacha
- vestibulyar
- *sensitiv
- po'stloq

314. Zararlanish o'chog'i qayerda bo'lganda xidlov gallyusinasiyalari kuzatiladi:

- xidlov piyozchalari
- tepa bo'lagi
- *chakka bo'lagi
- ensa bo'lagi

315. Orqa miyaning ko'ndalang yarmi zararlanganda (Broun-Sekar sindromi) o'choq tomonda markaziy falaj bilan yana qanday simptomlar kuzatiladi:

- Qarama qarshi tomonda barcha sezgi turi buziladi
- *Qarama qarshi tomonda og'riq va xarorat sezgi, o'choq tomonda chuqur sezgisi buziladi
- O'choq tomonda og'riq va xarorat sezgisi buziladi
- O'choq tomonda barcha sezgi turi buziladi

316. Miyacha chuvalchangi zararlanganda qanday ataksiya turi kuzatiladi:

- dinamik
- vestibulyar
- *Statik
- sensitiv

317. Gemianesteziya, gemiataksiya, gemianopsiya nima zararlanganda kuzatiladi:

- rangpar shar
- qora substansiya
- qizil yadro
- *ko'ruv do'ngligi

318. Astereognoziya zararlanish o'chog'i qayerda bo'lganda kuzatiladi:

- peshona bo'lagi
- *tepa bo'lagi
- chakka bo'lagi
- ensa bo'lagi

319. Ko'ruv agnoziyasi bo'lgan bemor:

- Atrofdagi predmetlarni yomon ko'radi, lekin ularni taniydi
- Periferik ko'ruvda predmetlarni ko'rmaydi
- Predmetlarni yaxshi ko'radi, lekin shakli noaniq
- *Predmetlarni yaxshi ko'radi, lekin ularni tanimaydi

320. Motor afaziyasi bo'lgan bemor:

- *Murojaat etilgan nutqni tushunadi, lekin gapira olmaydi
- Gapiradi, lekin murojaat etilgan nutqni tushunmaydi

- Murojaat etilgan nutqni tushunmaydi xam, gapira olmaydi xam
- Gapira oladi, lekin nutqi skandirlashgan

321. Sensor afaziyasi bo'lgan bemor:

- Murojat etilgan nutqni tushunmaydi xam, gapira olmaydi xam
- Gapira oladi, lekin predmetlar nomini esdan chiqarib ko'yadi
- Murojaat etilgan nutqni tushunadi, lekin gapira olmaydi
- *Murojaat etilgan nutqni tushunmaydi va o'zining nutqini nazorat qila olmaydi

322. Klinikada yutish va fonasiya buzilishi, dizartriya, yumshoq tanglay parezi, yutish refleksining chaqirilmasligi va tetraparez kuzatilmoqda. Zararlanish o'chog'i qayerda:

- miya oyoqchalari
- *uzunchoq miya
- ko'prik
- orqa miya bo'yin qismi

323. Alternasiyalangan Miyyar-Gubler sindromida o'choq qayerda joylashadi:

- miya oyoqchalari asosida
- qizil yadro sohasida
- uzunchoq miyaning orqa-yon sohasida
- *ko'prikning pastki qismida

324. Qaysi yullar zararlanganda oral avtomatizm refleksleri kuzatiladi:

- kortikospinal
- peshona-ko'prik-miyacha
- *kortikonuklear
- strio-palidar

325. Zararlanish o'chog'i qayerda bo'lganda chap qo'lning markaziy falaji kuzatiladi:

- Chap tomonlama oldingi markaziy pushtaning yuqori qismida
- Ichki kapsulaning tizzasida
- Chap tomonlama oldingi markaziy pushtaning pastki qismida
- *O'ng tomonlama oldingi markaziy pushtaning o'rta qismida

326. Asosiy bukuvchi patologik refleksni toping:

- Babinskiy
- *Rossolimo
- Oppengeym
- Gordon

327. Quyidagilarning qaysi biri zararlanganda gemianesteziya gemiplegiya bilan birga kuzatiladi:

- Goll va Burdax xususiy yadrolari
- Orqa miya yuqori bo'yin soxalaridagi spino-talamik yo'llar
- Orqa miya ko'krak segmenti soxasida Goll va Burdax tugunlari
- *ichki kapsula

328. Qaysi xolatlarda Klod-Bernar-Gorner sindromi yuzaga keladi:

- Ko'z olmasi zararlanganda
- II BMN zararlanganda
- To'rt tepalikning oldingi tepaligi zararlanganda
- *Orqa miya yon shoxi S8-Th1 soxasida zararlanganda

329. Klod-Bernar-Gorner sindromining asosiy belgilari:

- Uzoqlashtiruvchi g'ilylik, midriaz, ptoz
- Rotator nistagm, anizokoriya
- Yaqinlashtiruvchi g'ilylik
- *Ptoz, mioz, enoftalm

330. Qanday klinik belgilar o'ng tomonlama oldingi markaziy pushta zararlanganda kuzatiladi:

- Pastki spastik paraparez
- Bo'sh tetraparez
- O'ng tomonlama ko'z olmasini xarakatlantiruvchi nervning periferik falaji va chap tomonlama markaziy gemiparez
- *Chap qo'l-oyoqda "djekson" tipda shaytonlash xurujlari

331. Alternasiyalanuvchi falaj bu:

- Ichki kapsula soxasida xarakat yo'llarining zararlanishi
- Katta ensa teshigi soxasida xarakat yo'llarining zararlanishi
- Orqa miya xarakat strukturalarining zararlanishi (oldingi shox, yon ustunlar)
- *Miya ustuni soxasida zararlanishi (xarakat yadrolari, piramida yo'li)

332. Veber alternasiyalanuvchi falaji bu:

- Kesishgan gemiplegiya
- *O'choq tomonda ko'z olmasini xarakatlantiruvchi nerv periferik parezi va qarama qarshi tomonda markaziy gemiparez
- O'choq tomonda uzoqlashtiruvchi nerv periferik parezi va qarama qarshi tomonda markaziy gemiparez
- O'choq tomonda yuz nervi periferik parezi va qarama qarshi tomonda markaziy gemiparez

333. Miyyar-Gubler alternasiyalanuvchi falaji bu:

- Kesishgan gemiplegiya
- O'choq tomonda ko'z olmasini xarakatlantiruvchi nerv periferik parezi va qarama qarshi tomonda markaziy gemiparez

- *O'choq tomonda yuz nervi periferik parezi va qarama qarshi tomonda markaziy gemiparez

-O'choq tomonda uzoqlashtiruvchi nerv periferik parezi va qarama qarshi tomonda markaziy gemiparez

334. Fovil alternasiyalanuvchi falaji bu:

- *O'choq tomonda yuz va uzoqlashtiruvchi nerv periferik parezi va qarama qarshi tomonda markaziy gemiparez

-O'choq tomonda yuz nervi periferik parezi va qarama qarshi tomonda markaziy gemiparez

-O'choq tomonda ko'z olmasini xarakatlantiruvchi nerv periferik parezi va qarama qarshi tomonda markaziy gemiparez

-O'choq tomonda qo'shimcha nerv periferik parezi va qarama qarshi tomonda markaziy gemiparez

335. Periferik falaj uchun xarakterli belgilar:

- klonuslar

- *mushaklar atrofiyasi, reflekslar sust, tonusi past

- mushak tonusi va reflekslar baland

- sinkineziya, ximoya reflekslari

336. Markaziy falaj uchun xarakterli belgilar:

- mushaklar atrofiyasi, reflekslar sust, tonusi past

- ataksiya

- *spastiklik, reflekslari baland

- giperkinezlar

337. Xarakat yo'li uchun markaziy neyron bu:

- qizil yadro

- shatra yadrosi

- *oldingi markaziy pushtaning piramida xujayralari

- miya ustunining xarakat yadrolari

338. Kortiko-spinal yo'lining periferik neyroni bu:

- Orqa miya orqa shoxi xujayralari

- Paravertebral zanjir

- Orqa miya yon shoxi xujayralari

- *Orqa miya oldingi shoxi xujayralari

339. Kortiko-nuklear yo'lining periferik neyroni bu:

- talamus xujayralari

- qizil yadro va qora substansiya

- gipotalamus xujayralari

- *miya ustuni xarakat yadrolari

340. Quyidagilardan qaysi biri striar sistema tarkibiga kirmaydi:

- targ'il tana
- to'siq
- putamen (skorlupa)
- *rangpar shar

341. Quyidagilardan qaysi biri pallidar sistema tarkibiga kirmaydi:

- *qizil yadro
- rangpar shar
- qora substansiya
- dumli yadro

342. Striar sistemasi zararlanishiga xos belgilar:

- ataksiya
- parkinsonizm sindromi
- *giperkinez
- epileptik xurujlar

343. Pallidar sistemasi zararlanishiga xos belgilar:

- Vernike-Manna xolati
- giperkinezlar
- *parkinsonizm sindromi
- xotira va diqqat buzilishi

344. Yelkaning yuqorigi 1/3 qismida bilak nervi zararlanganda qaysi mushaklarda kuchsizlanish kuzatilmaydi:

- Bilakni yozuvchi mushaklar
- Kaftni yozuvchi mushaklar
- 1-barmoqni tashqariga yo'naltiruvchi mushaklar
- *Deltasimon mushaklar

345. Sensor afaziya qaysi soxa zararlanishiga xos:

- *Chakkaning yuqori pushtasi
- Chakkaning o'rta pushtasi
- Tepaning yuqorigi bo'lakchasi
- Tepaning pastki bo'lakchasi

346. Infeksion polinevritni chaqiradi:

- Gerpes
- Botulizm
- *Prokaza kasalligi
- Sal'monellyoz

347. Umurtqa pog'onasi osteoporoziining rentgenologik belgilari:

- umurtqa tanalarida destruksiya o'choqlari

- umurtqa pog'onasi diffuz osteoporozi
- umurtqalarning ponasimon sinishi
- *umurtqa pog'onasi diffuz osteoporozi va umurtqalarning ponasimon sinishi

348. O'rta nerv kompressiyasi qayerda bo'ladi:

- *«Yelka kanali»
- «spiralli kanal»
- Yelkaning tashki mushaklararo tusik
- Gyuyonning suyakli-fibroz kanali

349. Ekonomo ensefalitining kam uchraydigan sindromi:

- ko'z xarakati buzilishlari
- *tovonning patologik simptomlari
- uykuning buzilishi
- vegetativ o'zgarishlar

350. Virusli 2to'lkinli meningoensefalitiga xos emas:

- Isitma
- *Atrofik spinal paralichlar
- Likvorda pleositoz
- shaytonlash xurujlari

351. Quyidagilarning qaysi biri zararlanganda o'tib ketuvchi ambliopiya va kontralateral gemiparez kelib chikadi:

- oldingi miya arteriyasi
- Vertebro-bazilyar sistemasi
- o'rta miya arteriyasi
- *ichki uyku arteriyasi

352. Asab tizimining qaysi tuzilmalari orqa miya suxotkasida zararlanadi:

- ko'ruv nervi va piramida yo'llari
- ko'ruv nervi va orqa ustunlar
- *piramida va spino-talamik yo'llar
- orqa miyaning oldingi va orqa shoxlari

353. Asab tizimining qaysi tuzilmalari poliomielitda zararlanadi:

- po'stloq osti tugunlar
- *orqa miyaning oldingi shoxi
- orqa miyaning orqa shoxi
- orqa miyaning orqa ildizchasi

354. Keltirilgan qaysi xolatlarda tungi, kaytalanuvchi bosh og'riqlar ko'ngil aynish, qusish kabi belgilar kuzatiladi:

- Insulda
- *miya ichi gipertenzivasi sindromida

- uch shoxli nerv nevrалgiyasi
- nevrasteniyada)

355. Periferik neyron qaysi soxada zararlanganda fibrillyar tortilishlar kuzatiladi:

- oldingi shox yoki xarakat yadrosi
- oldingi ildizcha
- *periferik nerv
- kul rang modda

356. Qo'l barmoqlarida atetoz ko'rinishidagi giperkinez kuzatiladi. Zararlanish o'chog'i qayerda:

- *dumli yadro
- qora substansiya
- qizil yadro
- miyacha

357. Qaysi nerv mast xolatda, qattiq yuzada chuqur uykuga ketganda zararlanadi:

- *tirsak nervi
- bilak nervi
- o'rta nervi
- xamma javob tugri

358. Ishemik Insultga xos erta diagnostika usuli:

- Klassik elektroensefalografiya
- Reoensefalografiya
- Pozitron-emission tomografiya
- *Magnit-rezonans tomografiya

359. Miya qon aylanishining o'tib ketuvchi yetishmovchiligi tashxisi kuyiladi, agar serebral simptomatika kuyidagi muddatda regressga uchrasa:

- *1 sutkada
- 1 xaftada
- 2 xaftada
- 3 xaftada

360. Serebral simptomatika qancha muddatda to'liq regressga uchrasa, o'tib ketuvchi nevrologik simptomatikali Insult tashxislanadi:

- *1 xafta
- 3 xafta
- 1 oy
- 3 oy

361. Surunkali miya qon aylanishi yetishmovchiligidagi bul'bar sindromga psevdobul'bardan farq qilib, quyidagilarxos:

- Dizartriya
- Disfoniya
- Disfagiya
- *Til fibrillyasiyasi

362. Psevdobulbar sindrom qachon yuzaga keladi:

- Dominant yarim sharlar piramid va miyacha yo'llari zararlanganda
- Dominant bo'lmagan yarim sharlar piramid va miyacha yo'llari zararlanganda
- Dominant yarim sharlar piramid va ekstrapiramid yo'llari zararlanganda
- *Dominant va dominant bo'lmagan piramid yo'llari zararlanganda

363. Bosh miya o'tkir qon tomirli kasalliklari tashxisi klassifikatsiyasi nimaga asoslagan:

- Tomirli jarayon etiologiyasiga
- *Miyada qon aylanish buzilishi xarakteriga
- Zararlangan qon tomir basseyini nomiga
- Klinik sindromga

364. Epidural qon kuyilishiga xos:

- bosh miya yarim sharlariningkonveksital yuzasida joylashgan
- serebrospinal suyuqlikda qonning paydo bo'lishi
- *xar doim bir necha kunga "yorug' oraliq"ning bo'lishi
- ko'z korachig'ining kontralateral kengayishini chaqiradi

365. Intrakranial o'smalarda eng ko'p uchraydigan soxta o'choqli simptomlar:

- anozognoziya
- gomonim gemianopsiya
- *tarkaluvchi g'ilaylik
- yig'iluvchi g'ilaylik

366. Miya ustuni o'smasida eng adekvat diagnostik usul:

- kompyuter tomografiya
- kalla rentgenografiyasi
- *magnit-rezonans tomografiya
- ko'z tubi va ko'ruv maydonini tekshirish

367. Difteriyali polinevropatiyada toksin ta'sirida nima bloklanadi:

- Retrograd aksonal transport
- *Sinaptik o'tkazuvchanlik
- Shvann xujayrasi darajasida oqsil sintezi
- Shvann xujayrasi membranasining yuzasidagi «kaliy-natriyli nasos»

368. Tarqoq sklerozda mushaklar patologik spastikasining korreksiyasi uchun nima tayinlanadi:

- Aminalon
- Fenibut
- Pantogam
- *Tizanidin

369. Tarqoq sklerozda «klinik dissosiasiya» fenomenida nima kuzatiladi:

- Gorizontall nistagm va qorin reflekslarining yo'qolishi
- *Qo'l-oyoqlarning markaziy parezlari va sezgining saqlanishi
- Qo'l-oyoqlarning yengil markaziy parezlari fonida sezgining segmentar va o'tkazuvchi tipda buzilishi
- Qo'l-oyoqlarning markaziy parezlari va mushaklar gipotoniya

370. Hidrosefal sindromga xos bo'lgan belgi:

- Apnoe
- Greffe simptomi
- giperesteziya
- *bosh razmerining kattalashuvi

371. "Qo'g'irchoq qo'llar" simptomi qaysi akusherlik paralichiga xos:

- Dyushena Erba paralichi
- *Dejerin Klyumpe paralichi
- Kerera paralichi
- Kofferat paralichi

372. Dyushen Erb paralichida qaysi segmentlar jaroxatlanadi:

- *CV- CVI segmentlar
- CVIII- CIII segmentlar
- CI- CII segmentlar
- CVI-TI segmentlar

373. «Sharf simptomi» qaysi akusherlik paralichiga xos:

- *diafragma pareziga xos
- total akusherlik paralichiga xos
- Dyushena Erba paralichiga xos
- Kofferat paralichiga xos

374. Gipoksiya natijasida sodir bo'ladigan miya ichiga qon quyilish turi:

- subdural
- subaraxnoidal
- *periventrikulyar
- introventrikulyar

375. Onadan xomilaga virusli infeksiyani o'tish yo'llari:

- *yo'ldosh orqali, gematogen
- tugruk yllari orqali
- nafas yo'llari orqali
- xomila oldi suvlarining aspiratsiyasida

376. To'g'ma toksoplazmozda asosiy zararlanadigan organlar:

- jigar, teri, quloq
- *bosh miya, ko'z, quloq
- taloq, muskullar, ko'z
- quloq. orqa miya

377. Sitomegaliyaga xos bo'lgan tug'ma nuksonlarni ko'rsating:

- mikrocefaliya, mikrooftal'miya, tug'ma yurak nuqsoni
- *sariqliq, toshmalar, mikrocefaliya
- mikroftal'miya, splenomegaliya
- gidrosefaliya, sariqliq

378. Toksoplazmozning etiotrop farmakoterapiyasiga kiradi:

- *Xloridin
- Kanamisin
- Furadonin
- Eritromisin

379. Birlamchi virusli ensefalitlar patogenizi asosida nima yotadi:

- tomirli reaksiya
- *virus va neyronning uzaro ta'siri
- regionar shish
- sirkulyator gipoksiya

380. Ikkilamchi ensefalitlar patogenezi asosida yotadi:

- tomirli reaksiya
- virus va neyronning uzaro ta'siri
- regionar shish
- *infeksionallergik jarayon

381. AKDSvaksinasida eng reaktogen modda xisoblanadi:

- *uldirilgan kuk yutal mikroblari
- kokshol anatoksini
- difteriya anatoksini
- barcha komponentlar

382. Vaksinadan keyingi ensefalitlar qachon rivojlanadi:

- emlash kuni
- 27 kuni
- *10 kun o'tib

- 12-14kuni

383. AKDSensefalitida nevrologik simptomatikaga xos:

- *talvasalar, deliriy
- chanoq a'zolari faoliyati buzilishi
- giperkinez
- okklyuzion sindrom

384. DyushenErbning akusherlik pareziga xos:

- oyoqning distal parezi
- oyoqning periferik parezi
- qo'lning markaziy monoparezi
- *qo'lning proksimal qismi periferik parezi

385. Dejerin-Klyumpke akusherlik pareziga xos:

- oyoqning markaziy monoparezi
- qo'lning markaziy parezi
- *qo'lning distal periferik parezi
- oyoqning distal periferik parezi

386. Neonatal talvasalarning asosiy sababi:

- *asfiksiya
- giperbilirubinemiya
- gipokal'siemiya
- fenilketonuriya

387. Orqa miyaning tug'riq travmalari sabablari:

- surunkali gipoksiya
- utkir asfiksiya
- *mexaniq jaroxatlanish
- neyroinfeksiya

388. Poliomiellitda infeksiya manbai:

- faqat bemor
- *bemor yoki tashuvchi
- kemiruvchilar
- qoramol, quyla

389. Poliomiellitda nima zararanadi:

- markaziy va periferik xarakat neyronlari
- periferik xarakat va sezgi neyronlari
- *orqa miya oldingi shox motoneyronlari
- orqa miya oldingi tizimchalari

390. Fenilketonuriyani davolashning asosiy usuli:

- vitamin V6 ni yuborish
- enzimoterapiya
- *fenilalaninni cheklovchi parxez
- uglevodsiz parxez

391. Aminokislotalar almashinuvi buzilishi diagnozini nima tasdiqlaydi:

- sitogenetik tekshiruv
- *plazmaning oqsil spektorini tekshirish
- oilada o'xshash simptomatikaga ega ikkita sibslarning bo'lishi
- qonda LDG va KFKni tekshirish

392. Verdnig Goffman spinal amiotrofiyasiga xos:

- zardob kreatinkinazasining oshishi
- mushak tolasi tuzilishining tug'ma buzilishi
- *orqa miya motoneyronining zararlanishi
- kompensator mushak gipertrofiyasi

393. Generalizasiyalashgan shaytonlashsiz xurujga nima xarakterli emas:

- Xurujning to'satdan boshlanishi
- *Aura va xuruj darakchilari
- Es hushning buzilishi
- Xurujning qisqa kechishi

394. Aminokislotalar almashinuvining tug'ma buzilishida kuzatilmaydi:

- Metabolik asidoz
- Peshob va terning o'ziga xos hidi bo'lishi
- Uyquchanlik, tormozlanish, erta yoshdagi bolalarda qusish
- *Bolalarning jismoniy rivojlanishining tezlashuvi

395. Qaysi kasallikda aqliy rivojlanish bo'yining balandligi bilan birga kuzatilmaydi:

- Serebral gigantizm (Sotos sindromi)
- Gomosistinuriya
- Klaynfel'ter sindromi
- *Marfan sindromi

396. Qon quyilishning qaysi turi ko'proq yetilib tug'ilgan chaqaloqlarda kuzatiladi:

- *subdural qon quyilish
- subaraxnoidal qon quyilish
- parenximatoz, subaraxnoidal qon quyilish
- periventrikulyar qon quyilish

397. Chaqaloqlarda meningial simptomlarning xaroratsiz kechishida qanday tekshiruvlarni o'tkazish lozim:

- elektroensefalografiya
- qonning bioximik analizi
- ko'rish o'tkirligini va ko'z tubini tekshirish
- *orqa miya punksiyasi

398. Chaqaloqlarda orqa miya umurtqa pog'onasining qaysi soxalarida tugaydi:

- XII ko'krak
- I bel
- *II bel
- III bel

399. Ptoz, chap taraflama qorachiqqlarning kengayishi va o'ng taraflama gemiparezda o'choq joylashadi:

- To'rt do'nglikda
- Chap taraflama ichki kapsulada
- Chap taraflama miya ko'prigida
- *Chap taraflama miya oyoqchalarida

400. Qaysi xolatlarda Gorner simptomi, panja atrofiyasi, trofik buzilishlar kuzatiladi:

- Erba - Dyushen parezida
- *Dejerin - Klyumpke parezida
- Qo'lning total parezida
- Diafragma parezida

401. Qaysi gidrosefaliyani asosida orqa miya suyuqligini ortiqcha ishlab chiqrish kuzatiladi:

- Tashqi
- Ichki
- Ochiq yoki birlashuvchi
- *Giperproduktiv

402. Qaysi soxada okklyuziya kuzatilganda bolalarda vegetativ buzilishlar yaqqol namoyon bo'ladi:

- Yon qorinchalar
- III qorincha
- *IV qorincha
- Monro teshigi

403. Bolalar miya falajining qaysi turida eshitishning pasayishi kuzatiladi:

- Spastik diplegiya
- *Ikki taraflama gemiplegiya
- Gemiparetik formasida
- Billirubin ensefalopatiyasidan keyingi giperkinetik formasida

404. Chala tug'ilgan chaqaloqlarda bosh miyaning ishemik zararlanishi ko'proq qaysi soxada kuzatiladi:

- Parasagittal soxada
- Miya ustunida
- Subkortikal soxada
- *Periventrikulyar oq modda soxasida

405. Bemorga predmetni ko'rsatmasdan buyruq berilganda og'zaki instruksiyalarni bajara olmaydi. Xarakatlar koordinasiyasi aniq emas, lekin vrach bu instruksiyani o'zi bajarib ko'rsatganda taklid qiladi. Ko'rish orqali defektni kompensasiya qila oladi. Bu buzilish qanday nomlanadi:

- Autotopognoziya
- Kinetik apraksiya
- *Kinestik apraksiya
- Prozopagnoziya

406. Bola 7 kunlik, bezovta, qusadi, uykusi yuzaki, cho'chib turadi. Katta liqildog'i taranglashgan, Grefe belgisi ijobiy, miya kutisi choklari bir-biridan qochgan, bosh aylanasi 40 sm. Fiziologik reflekslar kuchaygan. Pay reflekslari oshgan. Perinatal jaroxatlanish sindromini aniqlang:

- shaytonlash sindromi
- neyroreflektor qo'zg'alish sindromi
- *gipertenzion-gidrosefal sindrom
- vegeto-visseral disfunktsiyalar sindromi

407. Qaysi kasallik uchun quyidagi klinik simptomlar xos: gipergidroz, boldir mushaklari psevdogipertrofiyasi, kasallikni 3 yoshgacha boshlanishi:

- Verding Goffmann amiotrofiyasi
- *Miopatiyaning Dyushen formasi
- Miopatiya Erba formasi
- Miopatiya Landuzi Dejerin formasi

408. Quyida keltirilgan simptomlar qaysi xastalikka xos: Kayzer Fleysher xalqasi, mis almashinuvining buzilishi, seruloplazmin yetishmovchiligi:

- Marfan kasalligi
- *Vilson Konovalov kasalligi
- Verding Goffmann amiotrofiyasi
- Fridreyx kasalligi

409. Qaysi kasallikka quyidagi triada simptomlar xos: 1. skeletning o'zgarishi (astenik tana tuzilish, oyoq qo'llarning uzunlashuvi, araxnodaktiliya, ko'krak qafasi deformatsiyasi, bog'lamlarning bo'shligi); 2. ko'rish a'zolari patologiyasi; 3. yurak qon tomir tizimi patologiyasi:

- *Marfan sindromi

- Elers Danlos sindromi
- Mukopolisaxaridoz
- Daun kasalligi

410. Bemorda ovkat vaktida va gapirayotganda tusatdan davomiyliги 10-15 minut bulgan, yengib bulmaydigan uyku xuruji kuzatiladi. Shu vaktida bemorni uygotish oson. Xuruj vaktida mushak tonusi pasayganligi sababli, bemor ayrim paytlarda yikilib tushadi. Bemorning tungi uykusi notinch, uygonganda xushi saklangan xolatda uzok vaktgacha gapira va xarakatlana olmaydi, sung bu xolat utib ketadi. Bemorda kuzatiladigan ushbu sindromni ayting:

- Epilepsiya
- *Narkolepsiya
- Isenga-Kushenga
- Simmonds

411. Bemorda chap qo'l va oyog'ida kuchsizlik, Deltasimon va ikki boshli mushak atrofiyasi kuzatilmoqda. Chap taraflama bisips refleksi chaqirilmaydi. Trisips, karporadial, tizza va axillov reflekslari oshgan, teri qorin reflekslari chap taraflama sust. Patologik reflekslardan Babinskiy va Oppengeym chapda chaqiriladi. O'choqni toping:

- *Chap taraflama orqa miyaning 5-6 bo'yin segmentlari oldingi shoxi
- Chap taraflama orqa miyaning 5-6 bo'yin segmentlari orqa shoxi
- Chap taraflama orqa miyaning 5-6 bo'yin segmentlari yon shoxi
- Chap taraflama orqa miyaning ko'krak segmentlari

412. Bemorda oyoqlarining distal soxasida kuchsizlik, boldir va tovon mushaklarida gipotoniya va atrofiya, shikastlangan mushaklarda fassikulyar tortishuvlar kuzatilmoqda. Axill refleksi chaqirilmaydi. Yurishi stepaj ko'rinishida. Bemor oyoqlarining tovonida tura olmaydi. Zararlangan o'choqni toping:

- Oldingi markaziy pushta
- *Orqa miyaning 1-5 bel segmentlarining oldingi shoxi
- Son nervi
- O'tirg'ich nervi

413. Bemorda chap barmoqlarining mayda mushaklarida kuchsizlik va atrofiya. Carporadial refleks sust. Chap Yelka va bilakning ichki yuzasida sezuvchanlikni xamma turi yo'qolgan. Nima zararlangan:

- Chap taraflama orqa miyaning 5-6 bo'yin segmentlari oldingi shoxi
- Chap Yelka chigalining yuqorigi tutami
- *Chap Yelka chigalining pastki tutami
- Oldingi markaziy pushta

414. Bemor o'ng oyog'inig oldingi yuzasida og'riq va boldir bukuvchi mushaklarida kuchsizlik kuzatilmoqda. O'ng son to'rt boshli mushakning atoniyasi va atrofiyasi, tizza refleksi chaqirilmaydi. O'ng taraflama sonning va tizzaning oldingi yuzasida, boldirning oldingi ichki yuzasida gipesteziya. Qaysi nerv zararlanganini ayting:

- *O'ng son nervi

- O'ng utirg'ich nervi
- O'ng kichik boldir nervi
- O'ng katta boldir nervi

415. Bemor oyoqlaridagi va chov soxasidagi kuchli og'riqqa shikoyat qilmoqda. Og'riq yo'talganda va aksirganda kuchayadi. Oyoqlarda aktiv xarakat chegaralangan, mushaklar atrofiyasi va atoniyasi kuzatilmoqda. Oyoqlarda va chov soxasida xamma turdagi sezuvchanlikning gipesteziyasi. Kremaster, tizza, axil va anal reflekslari chaqirilmaydi. Patologik reflekslar yo'q. Siydik va axlat tuta olmaslik kuzatiladi. Nima zararlangan:

- Katta yarim sharlar po'stlog'ining peshona soxasi
- bo'yin kengligi
- orqa miyaning ko'krak qismi

- *ot dumi

416. Bemorda o'ng tana soxasining pastki qismida kindikdan chov soxasigacha og'riq, sezuvchanlikning barcha turlari yo'qolgan. O'rta va pastki qorin teri refleksi o'ng taraflama chaqirilmaydi. Nima zararlangan:

- o'ng taraflama orqa miyaning 9 - 12 ko'krak segmentlarining oldingi ildizi
- *o'ng taraflama orqa miyaning 9 - 12 ko'krak segmentlarining orqa ildizi**
- o'ng taraflama orqa miyaning ko'krak segmentlarining orqa shoxi
- medial qovuzloq

417. Qaysi nerv zararlanganda kaft «maymun panja» ko'rinishida, kaftning bilak soxasida va 1, 2, 3 barmoqlar bukilishining buzilishi, 1, 2, 3 va qisman 4 barmoqlarning kaft soxasida sezuvchanlikni o'zgarishi, og'riq va trofik buzilishlar kuzatiladi:

- bilak
- Yelka chigali
- tirsak

- *o'rta

418. Eshitish, xid bilish, ta'm bilish galyusinasiyalari, vestibulyar buzilishlar, sensor va amnestik afaziya bilan kechuvchi epileptik xuruj qaysi patologiyada kuzatiladi:

- Ensa bo'lagi
- Peshona bo'lagi
- *Chakka bo'lagi**
- Miyachada

419. Kasallikning o'tkir kechishi, oyoq qo'llarda og'riq va parasteziya, kaft va tovonda sezuvchanlikning buzilishi, qo'l va oyoqlarning distal qismida periferik parez, tortilish simptomlari qaysi kasallik uchun xarakterli:

- Bel-dumg'aza radikuliti
- Mielit
- *Polineyropatiya
- Orqa miya o'smasi

420. 24 soat o'tgandan so'ng likvorda limfositar pleositoz 300-400 v/mkl da bo'lishi, oqsilning 2-3 g/l gacha ortishi, qand miqdorining 0, 15 g/l gacha kamayishi, nozik fibrin parda xosil bo'lishi nimadan dalolat beradi:

- Yiringli meningit
- Seroz meningit
- *Tuberkulyozli meningit
- O'tkir limfositar xoriomeningit

421. Xarakat buzilishlari yo'q, anogenital soxada xamma sezuvchanlik turlari buzilgan, anal refleksi yo'q, siydik va axlatni tuta olmaydi. Orqa miyadagi zararlanish o'chog'ini aniqlang:

- Bo'yin
- Ko'krak
- Bel kengligi
- *Medullyar konus

422. Chap tovonda xurujsimon karaxtlik va parasteziya asta sekin o'zi tomondagi tananing yarmi va qo'l-oyoqlarga tarkaldi. Zararlanish o'chog'ini toping:

- Oldingi markaziy pushtaning yuqori qismi
- *Orqa markaziy pushtaning yuqori qismi
- Oldingi markaziy pushtaning pastki qismi
- Orqa markaziy pushtaning pastki qismi

423. 10 yoshli bola 3 metr balandlikdan yiqildi. 5 minut davomida xushidan ketish, ko'ngil aynish kuzatildi va travmagacha bulgan vokeani eslay olmaydi. Obyektiv: Bosh miya nervlari normada, mushaklar tonusi va pay reflekslari assimetriyasi, giperesteziyasi kuzatiladi. Bosh miya travmasi formasini aniqlang:

- *Bosh miya chayqalishi
- Miya lat yeyishi
- Bosh miya ezilishi
- Bosh miya moddasiga qon quyilishi

424. 8 yoshli bola avtoxalokatga uchradi. Bir sutkadan ortiq xushini yo'qotdi. Axvoli og'ir, savollarga javob bermaydi. O'ng tomonlama anizokoriya, chap

tomonlama gemisindrom, chuqur reflekslar assimetriyasi va generalizasiyalashgan shaytonlash xurujlari, taxipnoe, psixomotor qo'zg'alishlar kuzatildi. BMT formasini aniqlang:

- Bosh miya ezilishi
- *Bosh miya lat yeyishi
- Bosh miya chayqalishi
- Miyaga qon quyilishi

425. Epileptsiyal kasallarni qancha muddatga kuzatuvga olish maqsadga muvofik:

- EEG ko'rsatkichlari normallashtirguncha
- Xuruj tugagandan so'ng 1 yildan keyin
- Xuruj tugagandan so'ng 2-3 yilgacha
- *Antikonvulsant ichish bekor qilingandan so'ng 1 yilgacha

426. Son nervi qaysi ildizchalardan tashkil topadi:

- L3
- *L2-L4
- L1-L2
- L1-L4

427. Dumg'aza chigalini qaysi orqa miya nervlarni oldingi shoxlari tashkil qiladi:

- S1-S3
- S1-S5
- *L4-S4
- L3-S5

428. Quymich nervini qaysi ildizchalar tolalaridan tashkil qiladi:

- S1-S2
- L5-S3
- S2-S3
- *L5-S5

429. 1, 5 yoshli bolada poliomiellitga qarshi emlashdan keyin xarorati ko'tarilgan, gorschokka o'tirishda bezovtalik, oyoqlarda og'riq, yurmay qolgan. Obyektiv: oyoqlarda xolsizlik, proksimal va distal soxalarda mushaklar atoniyasi va atrofiyasi. Anal refleks chaqiriladi, tizza va axill reflekslari chaqirilmaydi. Sezgi saqlangan. Tos a'zolari faoliyati saqlangan. Klinik tashxis:

- Mielit
- Ensefalit
- *Poliomielit
- Orqa miya o'smasi

430. Diafragma nervini qaysi orqa miya tolalari tashkil qiladi:

- S1-S2
- S2-S3
- *S3-S5
- S1-S5

431. Qo'ltik osti nervi innervatsiya qiladi:

- Yelka ikki boshli mushakini
- bilakni yozuvchi mushaklarini
- *deltasimon mushakni
- Barcha javoblar to'g'ri

432. Bel chigali orqa miya nervlarni oldingi shoxlarini tashkil qiladi:

- *Th12-L4
- L1-L5
- Th11-L5
- L1-L4

433. Katta boldir nerviga qaysi ildizcha tolalari kiradi:

- L1-L2
- L3-L4
- *L4-S3
- L1-S3

434. Yopilgich nervini kompression zararlanishida kuzatiladi:

- sonning tashqi yuzasida og'riq, sonning uzoqlashtiruvchi mushaklarini quvvatsizligi
- sonning old yuzasida og'riq, sonning uzoqlashtiruvchi mushaklarini quvvatsizligi
- sonning ortki yuzasida og'riq toz-son bo'g'imiga uzatilishi bilan, sonning yaqinlashtiruvchi mushaklarini quvvatsizligi
- *sonning medial yuzasida og'riq toz-son bo'g'imiga uzatilishi bilan, sonning yaqinlashtiruvchi mushaklarini quvvatsizligi

435. Bilak nervining Yelkani yuqori uchdan bir qismida zararlanishiga quvatsizlik xos emas:

- bilak yozuvchi mushaklarida
- qo'l panja yozuvchi mushaklarida
- bosh barmoqni uzoqlashtiruvchi mushagida
- *deltasimon mushakda

436. Tirsak nervini bilak sohasida zararlanishiga xos emas:

- beshinchi barmoqning yozilishi va yaqinlashtirishini chegaralanishi
- bosh barmoqni yaqinlashtirishni buzilishi
- *bosh barmoqni tashqi yuzasida gipesteziya
- kaftning ichki yuzasida paresteziya

437. O'rta nerv zararlanganda kuzatilmaydi:

- 1, 2 va qisman 3 barmoqlar bukilishini buzilishi
- kaft pronatsiyasining buzilishi
- *2, 3 barmoq o'rta falangasini yozuvchi mushaklarini parezi
- kaft muskullarining atrofiyasi

438. Son nervini pupart boylami yuqorisida zararlanishiga xos:

- sonning oldingi yuzasida gipesteziya
- sonning bukuvchi mushaklari falaji
- boldir yozuvchi mushaklari falaji
- *Barcha javoblar to'g'ri

439. Quyidagi tuzilmalarning qaysi biri periferik nerv sistemasiga kirmaydi:

- oldingi ildizcha
- orqa ildizcha
- spinal nervlar
- *orqa miyaning oldingi shoxi

440. Faoliyati buyicha spinal nervlar qanday bo'ladi:

- faqat sezuvchi
- faqat harakatlantiruvchi
- faqat vegetativ
- *aralash

441. Bo'yin chigali qaysi segmentlardan tashkil topgan:

- C5-TH1
- *C2-C5
- C3-C6
- C4-C7

442. Quyida keltirilgan maydonlardan qaysi biri bo'yin chigali innervatsiyalaydigan sohaga kirmaydi:

- boshning orqa 2/3 sochli qismi
- ensa sohasi
- *boshning oldingi 1/3 sochli qismi
- bo'yin

443. Bo'yin chigalidan qaysi nerv chiqadi:

- qo'ltiq
- kurak usti
- kurak osti
- *diafragmal

444. Yelka chigali qaysi segmentlardan tashkil topgan:

- *S5-S8-D1
- S1-S8-D1
- S2-S8-D1
- S3-S8-D1

445. Qo'ltiq nervi zararlanganda qaysi mushak falajlanadi:

- Yelkaning ikki boshli mushagi
- Yelkaning uch boshli mushagi
- trapesiyasimon
- *deltasimon

446. Mushak-teri nervi zararlanganda qaysi mushak falajlanadi:

- Yelkaning uch boshli mushagi
- deltasimon
- *Yelkaning ikki boshli mushagi
- trapesiyasimon

447. Mushak-teri nervi zararlanganda qaysi simptom yuzaga keladi:

- tritseps refleksining pasayishi
- bitseps refleksining oshishi
- tritseps refleksining oshishi
- *bitseps refleksining pasayishi

448. Dyushen-Erb falajligi qaysi holatda rivojlanadi:

- *Yelka chigalining birlamchi yuqori tutamining zararlanishi
- Yelka chigalining birlamchi o'rta tutamining zararlanishi
- Yelka chigalining birlamchi pastki tutamining zararlanishi
- Yelka chigalining total zararlanishi

449. Qaysi holatda Dejerin-Klyumpke falajligi rivojlanadi:

- *Yelka chigalining birlamchi pastki tutamining zararlanishida
- Yelka chigalining birlamchi yuqori tutamining zararlanishida
- Yelka chigalining birlamchi o'rta tutamining zararlanishida
- Yelka chigalining total zararlanishida

450. Qo'lning xamma mushaklarida sust falajlik va sezuvchanlikning barcha turlarining buzilishi qaysi holatda rivojlanadi:

- Yelka chigalining birlamchi yuqori tutamining zararlanishi
- Yelka chigalining birlamchi o'rta tutamining zararlanishi
- Yelka chigalining birlamchi pastki tutamining rivojlanishi
- *Yelka chigalining total zararlanishi

451. "Osilgan kaft" simptomi qaysi nerv zararlanishiga xos:

- bilak
- oraliq

- tirsak
- *qo'ltiq

452. "Maymun kafti" simptomi qaysi nerv zararlanishiga xos:

- *oraliq
- bilak
- tirsak
- qo'ltiq

453. "Qush panjasi" simptomi qaysi nerv zararlanishiga xos:

- bilak
- oraliq
- *tirsak
- qo'ltiq

454. Bilak nervi zararlanganda quyidagi simptomlardan qaysi biri kelib chiqadi:

- tritseps refleksining oshishi
- *tritseps refleksining pasayishi
- bitseps refleksining pasayishi
- bitseps refleksining oshishi

455. Bemorda kaft va barmoqlarni yozuvchi mushaklarning periferik falajligi, karmo-radial va tritseps reflekslari susaygan, 1-3 barmoqlar orqasida, kaft va bilakning orqa-tashqi yuzasida gipesteziya. Nima zararlangan:

- *bilak nervi
- tirsak nervi
- oraliq nervi
- qo'ltiq nervi

456. Bemorda 4-5 barmoqlar va qisman kaftni bukuvchi mushaklar sust falajligi, kaftning tirsak qismi, 4-5 barmoqlarning kaft yuzasi va 3-5 barmoqlarning orqa yuzasining gipesteziyasi. Nima zararlangan:

- *tirsak nervi
- bilak nervi
- oraliq nervi
- mushak-teri nervi

457. Bel chigaliga kirmaydigan nervni aniqlang:

- son
- yopqich
- quymich
- *sonning tashqi teri

458. Son nervi quyidagi mushaklarning qaysilarini nervlaydi:

- sonni yaqinlashtiruvchi
- dumbaning katta va o'rta
- *bel-yonbosh va sonning to'rt boshli
- katta boldir mushagi

459. Son nervi zararlanganda quyidagi simptomlarning qaysi biri kelib chiqadi:

- *tizzalarning refleksi pasayishi
- tizzalarning refleksi kuchayishi
- axillar refleksi pasayishi
- axillar refleksi kuchayishi

460. Vasserman va Maskevich simptomlari qaysi nerv zararlanganda kelib chiqadi:

- son
- *quymich
- ustki dumba
- pastki dumba

461. Qaysi nervning zararlanishi Rot-Berngardt kasalligiga olib keladi:

- *sonning tashqi teri nervi
- son nervi
- yopqich nervi
- quymich nervi

462. Quyidagi nervlardan qaysi biri dumg'aza chigaliga kirmaydi:

- quymich
- katta boldir
- kichik boldir
- *son

463. Quymich nervi zararlanganda qaysi simptom kelib chiqadi:

- Vasserman
- Maskevich
- *Lasseg
- Neri

464. Bemorda oyoq kafti va barmoqlarini yozuvchi mushaklarida periferik falajlik, "xo'roz" yurish. Boldir va oyoq kaftining tashqi yuzasi gipesteziyasi. Nima zararlangan:

- katta boldir nervi
- son nervi
- ustki dumba nervi
- *kichik boldir nervi

465. Katta boldir nervi asosan qaysi mushaklarni nervlaydi:

- *oyoq kafti va barmoqlarni bukuvchi

- oyoq kafti va barmoqlarni yozuvchi

- boldirni bukuvchi

- boldirni yozuvchi

466. Qaysi nerv zararlanishiga "tovonli oyoq panja" simptomi xos:

- kichik boldir nervi

- *katta boldir nervi

- son nervi

- yopqich nervi

467. Quyida keltirilgan tuzilmalardan qaysi biri periferik nerv sistemasi tarkibiga kiradi:

- *orqa miya oldingi ildizi

- orqa miya oldingi shoxi

- orqa miya orqa shoxi

- orqa miya yon shoxi

468. Spinal nervlar zararlanganda qanday buzilishlar kelib chiqadi:

- faqat harakat

- *harakat, sezgi, vegetativ

- faqat sezgi

- faqat vegetativ

469. Qo'ltiq nervi (n. axillaris) zararlanganda qanday harakat buziladi:

- *qo'lni gorizontal holatgacha ko'tarish

- qo'lni tirsak bo'g'imida bukish

- qo'lni tirsak bo'qimida yozish

- qo'lni ko'krak qafasiga qisish

470. Mushak-teri nervi zararlanganda qanday harakat buziladi:

- qo'lni tirsak bo'g'imida yozish

- qo'lni gorizontal holatgacha ko'tarish

- *qo'lni tirsak bo'g'imida bukish

- qo'lni ko'krak qafasiga qisish

471. Bilak nervi zararlanganda qaysi harakatlar buziladi:

- bilakni bukish

- *bilak, kaft va barmoqlarni yozish

- kaft va barmoqlarni bukish

- kaft pronatsiyasi

472. Bilak nervi zararlanganda kaftning qaysi qismida sezuvchanlik buziladi:

- *I-III barmoqlar orqa yuzasida
- III-V barmoqlar orqa yuzasida
- I-IV barmoqlar kaft yuzasida
- IV-V barmoqlar kaft yuzasida

473. Oraliq nerv zararlanganda kaftning qaysi qismida sezuvchanlik buziladi:

- *I-IV barmoqlar kaft yuzasida
- IV-V barmoqlar kaft yuzasida
- kaftning butun orqa yuzasi
- kaftning butun yuzasi

474. Bemorda chanoq-son bo'g'imida bukilish va tizza bo'g'imida yozilish buzilgan, bel-yenbosh va sonning to'rt boshli mushaklari atrofiyasi kuzatiladi. Tizza refleksi chaqirilmaydi, sonning oldingi va boldirning ichki yuzasida gipesteziya. Nima zararlangan:

- yopqich nerv
- quymich nerv
- sonning tashki teri nervi
- *son nervi

475. Bel chigaliga qaysi nerv kiradi:

- *son
- quymich
- katta boldir
- kichik boldir

476. "Osilgan oyoq kafti" va "ot yurish" simptomlari qaysi nerv zararlanishiga xos:

- *kichik boldir
- katta boldir
- son
- yopqich

477. Bemorda oyoq kaft va barmoqlarni bukuvchi mushaklar periferik falaji, axill refleksi chaqirilmaydi, oyoq uchida yura olmaydi, boldirni orqa yuzasida va oyoq tagida gipesteziya. Nima zararlangan:

- kichik boldir nervi
- *katta boldir nervi
- son nervi
- yopqich nerv

478. Bemorda oyoqlarida periferik tetraparez va total tetragipesteziya asosan distal qismlarda. Zararlanish o'chog'ini aniqlang:

- mononevrit
- pleksit

- radikulit
- *polinevrit

479. Qandli diabet kasalligi bilan xastalangan bemorda paresteziyalar, axill va periostal reflekslarning pasayishi, "qo'lqop" va "paypoq" tipidagi gipesteziya kuzatiladi. Sizning tashhisingiz:

- diabetik mononevropatiya
- polinevrit
- diabetik polinevropatiya
- *diabetik mielopatiya

480. Bemorda gipertermiya va mushaklarda og'riqlar bilan o'tgan URVI dan keyin bir necha kun davomida qo'l va oyoqlarida periferik falajlik rivojlandi. Lyumbal punksiyada: oqsil-xujayra dissotsiatsiyasi. Sizning tashhisingiz:

- *Giyen-Barre kasalligi
- revmatik polinevrit
- diabetik polinevropatiya
- mielit

481. Bel-dumg'aza osteoxondrozida quyidagi ildizlarning qaysi biri ko'proq zararlanadi:

- *L5-S1
- L1-L2
- L2-L3
- L3-L4

482. Tunelli sindromlarda periferik nerv sistemasining zararlanish mexanizmi:

- *kompression-ishemik
- yallig'lanish
- allergik
- toksik

483. Epistatusni rivojlanishida qaysi preparatni birinchi bo'lib qo'llash kerak:

- *seduksen
- laziks
- prednizolon
- kordiamin

484. Epistatusda seduksen va barbituratlarni ko'p qo'llash noeffektivligidan qo'llaniladigan davo chorasi:

- *ingalyatsion narkoz
- shu preparatlarni davom ettirish
- osmodiuretiklar

- umumiy gipotermiya

485. Ko'ruv, hid, eshituv gallyusinatsiyalariga ega bo'lgan xuruj:

- *epileptik
- sinkopal
- isterik
- Barcha javoblar to'g'ri

486. Paydo bo'lishi embrional rivojlanish nuqsoni bilan bog'liq:

- tarqoq sklerozga
- yon amiotrofik sklerozga
- mielitga
- *siringomieliyaga

487. Bo'shliqlar va gliyani o'sib ketishi xarakterli:

- *siringomieliyaga
- tarqoq sklerozga
- yon amiotrofik sklerozga
- mielitga

488. Harorat-og'riq sezgisi ko'proq buziladi:

- tarqoq sklerozda
- yon amiotrofik sklerozda
- poliomieliitda
- *siringomieliyada

489. Dizrafik status xarakterli:

- *siringomieliyaga
- tarqoq sklerozga
- yon amiotrofik sklerozga
- meningitga

490. Markaziy kanal va orqa miya orqa shoxlari ko'proq zararlanadi:

- tarqoq sklerozda
- yon amiotrofik sklerozda
- meningitda
- *siringomieliyada

491. Segmentar turda sezgining buzilishi xarakterli:

- tarqoq sklerozda
- yon amiotrofik sklerozda
- meningitda
- *siringomieliyada

492. Uch shoxli nerv ko'pincha zararlanadi:

- *siringomielobulbiyada

- tarqoq sklerozda
- yon amiotrofik sklerozda
- poliomiellitda

493. Zelder sohasida sezgi buzilishi xarakterli:

- tarqoq sklerozga
- yon amiotrofik sklerozga
- *siringomieliyaga
- poliomielitga

494. Sezgining dissotsiatsiyalashgan tipda buzilishi xarakterli:

- tarqoq sklerozga
- *siringomieliyaga
- yon amiotrofik sklerozga
- poliomielitga

495. Bemorda yarim kurtka ko'rinishida sezgi buzilishi kuzatilmokda, bu:

- *siringomieliya
- tarqoq skleroz
- poliomielit
- meningit

496. Bemorning qo'llarida og'riqsiz kuyishlar paydo bo'ldi, nima haqida o'ylash mumkin:

- tarqoq skleroz
- poliomielit
- meningit
- *siringomieliya

497. Trofikani buzilishi: akrotsianoza, ter ajralishining buzilishi, suyaklar distrofiyasi yengil sinish bilan xarakterli:

- *siringomieliyaga
- tarqoq sklerozga
- poliomielitga
- meningitga

498. Bemorda qo'lidagi og'riqsiz kuyishlar natijasida yuzida sezgining "piyozboshi" tipidagi buzilishi ko'zatlilmokda. Nima haqida o'ylash mumkin:

- *siringomielobulbiya
- tarqoq skleroz
- poliomielit
- meningit

499. Siringobulbiyaga xarakterli zararlanish:

- BMN IX-X jufti
- BMN XI va XII jufti
- BMN V, VI va VII jufti
- *BMN V, IX va X jufti

500. Siringobulbiyada kuzatiladi:

- *yutish buzilishi
- psixik o'zgarishlar
- polinevritik turda sezgi buzilishi
- gemianopsiya

501. Bo'g'iz difteriyasining qaysi turida asab tizimi tomonidan buzilishlar xos:

- tarqalgan
- pardali
- orolchali
- *toksik

502. Difteriya uchun qaysi bosh miya nervlarining erta zararlanishi xos:

- *til-halqum va sayyor
- ko'zni harakatlantiruvchi nervlar
- til osti
- qo'shimcha

503. Botulizm uchun qaysi simptomlar eng erta:

- mimik mushaklar falaji
- *ko'zni harakatlantiruvchi mushaklar falaji
- til mushaklari falaji
- yumshoq tanglay falaji

504. Botulizmga xos simptomlar:

- *ko'zni harakatlantiruvchi va bulbar parez va paralichlar
- xarakat falajlari
- ekstrapiramidal
- miyacha

505. Botulizmda ko'ruv o'zgarishi nima bilan xarakterlanadi:

- *akkomadsiya va qonvergeniya falaji
- to'r pardaning zararlanishi
- ko'ruv nervining zararlanishi
- xiazmaning zararlanishi

506. Diabetik polineyropatiyaning asosiy sababi:

- vitamin RR yetishmovchiligi
- vitamin V12 yetishmovchiligi

- yallig'lanish jarayoni
- *mikroangiopatiya

507. Quyidagi nevrologik sindromlardan qaysi biri qandli diabetda ko'proq uchraydi:

- *polineyropatiya
- giperglikemik koma
- gipoglikemik koma
- diabetik ensefalopatiya

508. Diabetik polineyropatiyaga qaysi simptomlar xos emas:

- pay reflekslarining pasayishi
- paresteziya
- vegetativ innervatsiyaning buzilishi
- *pay reflekslarining oshishi

509. Diabetik polineyropatiya tashhisini tasdiqlash uchun qaysi usul eng informativ:

- *elektroneyromiografiya
- reovazografiya
- reopletizmografiya
- ultratovush dopplerografiya

510. Gepatolentikulyar degeneratsiyada asab sistemasining qaysi qismi ko'proq zararlanadi:

- po'stloq
- miyacha
- retikulyar formatsiya
- *ekstrapiramida tizimi

511. Gepatolentikulyar degeneratsiyada qaysi modda almashinuvining buzilishi kuzatiladi:

- temir
- sink
- *mis
- azot

512. Migren xurujiga xos bosh og'riqni ko'rsating:

- *boshning yarmidagi pulsatsiyalovchi og'riq
- ko'ngil aynash, qusish, foto va fonofobiya
- kengaytiruvchi og'riq
- bosuvchi

513. Bosh miyaning qanday tuzilmalari bosh og'rig'i sindromini tashkil qiladi:

- *bosh miya pardalari, V, IX, X juft nervlar

- orqa miyaning orqa shoxi
- orqa miyaning oldingi shoxi
- orqa miyaning yon ustuni

514. Barcha meningitlarga xos likvorologik sindrom:

- *xujayra - oqsil dissotsiatsiyasi

- oqsil - xujayra dissotsiatsiyasi
- glyukoza va xloridlar pasayishi
- glyukoza va xloridlar oshishi

515. Miastenik krizni to'xtatish uchun qo'llaniladi:

- *kalimin

- miorelaksant
- kuraresimon
- adrenoblokatorlar

516. Qaysi usul miasteniyaning davolashida qo'llaniladi:

- *timektomiya

- suyak ko'migini ko'chirish
- arteriovenoz shuntlash
- suyak plastik operatsiyasi

517. Quyida keltirilgan kasalliklardan qaysi biri periferik nervlarning zararlanishi bilan kechadi:

- Fridreyx ataksiyasi

- *Sharko-Mari nevril amiotrofiyasi

- Erba miopatiyasi
- Shtryumpel spastik paraplegiyasi

518. Nasliy-degenerativ kasalliklardan qaysi biri ko'proq polinevropatiyani eslatadi:

- Kugelberg-Velander spinal amiotrofiyasi

- *Sharko-Mari nevril amiotrofiyasi

- miopatiya
- Shtryumpel spastik paraplegiyasi

519. Mushaklar patologik charchab qolishiga xarakterli kasallik:

- miopatiya

- *miasteniya

- miotoniya
- poliomielit

520. Miotonik buzilishlar va mushaklar atrofiyasi bilan boruvchi kasallik:

- *Shteynert-Kurshman distrofik miotoniya

- Mak-Ardl kasalligi
- Tomsen miotoniyasi
- Elenburg miotoniyasi

521. Endokrin o'zgarishlar bilan kechadigan o'smalar:

- *gipofiz adenomalari va kraniofaringioma
- meningioma va astratsitoma
- ependimoma va pinealoma
- multiformli glioblastoma va medulloblastoma

522. Ko'ngil aynish va qusish qaysi o'smalar uchun xarakterli:

- *oshqozon IV qorincha o'smasi
- pyoshona qism
- chakka qism
- tepa qism

523. Bosh miyaning qaysi sohasidagi o'smalarga Foster-Kennedi sindromi xos:

- *pyoshona bo'lagi
- tepa bo'lagi
- ensa bo'lagi
- chekka bo'lagi

524. Qaysi bosh miya o'smalarida koxlerovestibulyar buzilishlar xos:

- tepa bo'lagi
- ko'prik miyacha burchagi nevrinomasi
- *pyoshona bo'lagi
- chakka bo'lagi

525. Auerbax-Flatau qonuni orqa miya o'smalarining qaysi birida bo'ladi:

- *ekstramedulyar
- intramedulyar
- hamma o'smalar uchun
- hamma o'smalar uchun xos emas

526. Qanday likvorologik sindromlar orqa miya o'smalariga xarakterli:

- *oqsil-hujayra dissotsiatsiyasi
- hujayra-oqsil diss
- glyukoza va xloridlar konsentratsiyasining pasayishi
- glyukoza va xloridlar konsentratsiyasining oshishi

527. Orqa miya o'smalargining qaysi lokalizatsiyasiga kauzalgik og'riqlar xarakterli:

- ko'krak qismi
- *ot dumi

- bo'yin qismi
- bel qismi

528. Umurtqa o'smalariga xos birinchi klinik simptom:

- *umurtka pog'onasidagi og'riq
- rentgenologik o'zgarishlar
- Sezgining o'tkazuvchi tipda buzilishi
- Reflekslarni o'zgarishi

529. Qaysi tipdagi bosh og'riqlari ko'ruv nervini dimlanishiga sabab bo'ladi:

- ildizchali
- *gipertenzion
- qon tomir
- migrenoz

530. Chap yarim shar peshona bo'lagi zararlanganda qanday afaziya kuzatiladi:

- Sensor
- Amnestik
- *Efferent motor
- Semantik

531. Nutq o'zgarishining qaysi turi po'stloq nutq markazi zararlanganda kuzatiladi:

- Anartriya
- *Motor afaziya
- Skandirlashgan nutq
- Afoniya

532. Chapaqay odamning o'ng yarim sharning po'stlog'i zararlanganda nutq qanday o'zgaradi:

- Afazii
- Aleksii
- *O'zgarmaydi
- Semantik

533. Apraksiyasi bor bemorda maqsadga yo'naltirilgan harakatlar qaysi sababga ko'ra buziladi:

- Parez tufayli
- *Harakatlar tizimi va ketma-ketligi buzilishi tufayli
- Harakatlar tezligi va ravonligi buzilganligi tufayli
- Harakatlar sekin, ravonligi saqlangan

534. Chap burchak pushtasi zararlanganda nima ko'zatiladi:

- Agraifiya

- *Aleksiya
- Afaziya
- Apraksiya

535. Bosh miya jarohatining og'irlik darajasi nimaning chuqurligi va davomiyligiga qarab aniqlanadi:

- amneziya
- xayotiy muhim a'zolar faoliyatining buzilishi
- gemiparez
- *Barcha javoblar to'g'ri

536. Subdural gematomani aniqlashda eng muhim diagnostik usul:

- *kompyuter tomografiya
- angiografiya
- exoensefalografiya
- Barcha javoblar to'g'ri

537. Bosh miya jarohati qorinchalarga qon quyilishi bilan asoratlanganda xarakterli klinik belgi:

- nigoh falaji
- gormetonik sindrom
- giperkatabolik tipdagi vegetativ funksiyalar
- *xushning buzilishi

538. xLikvor bosimini o'lchagandan keyin, 10 sek. davomida bemorning qorin pastki qismi bosiladi. Bu sinamaning nomi:

- *Pussepe
- Stukkey
- Kvekenstedt
- Minor

539. Likvorning boshlangich bosimi 80 mm. suv. ust. Kvekenstedt sinovida likvor bosimining oshishi kuzatilmadi, makroskopik ko'rilganda likvor-ksantoxrom. Subaraxnoidal bo'shliqning likvor o'tkazuvchanligi qanday:

- *to'liq to'siq
- normal o'tkazuvchanlik
- qisman to'siq
- klapanli to'siq

540. Quyida keltirilgan tekshiruvlardan qaysi biri "punksiya yo'lidagi" qonni subaraxnoidal qon quyilish natijasida tushgan qondan farqlab beradi:

- *Sentrifugalash
- likvor bosimini o'lchash
- Stukkey sinamasi
- Pussep sinamasi

541. Normal likvorda qanday hujayralarni topish mumkin:

- eritrotsitlar
- eozinofillar
- *limfotsitlar
- neytrofillar

542. Bemorning boshini passiv bukkanda, sezilarli darajada qarshilik va ensa sohasida og'riq kuzatiladi. Simptomning nomi:

- Kernig
- *ensa mushaklarining rigidligi
- Brudzinskiy
- Dansig-Kunakov

543. Yonoq yoyi sohasini barmoq yoki bolg'acha bilan perkussiya qilganda, bosh og'rig'i kuchayib, og'riqli bujmayishni kuzatilishi qaysi simptomga tegishli:

- Brudzinskiy yuqori
- Brudzinskiy pastki
- Dansig-Kunakov
- *Bexterev

544. Magnit-rezonans tomografiyaga nisbiy qarshi ko'rsatma:

- sun'iy yurak stimulyatori
- sun'iy metall klapani
- *homiladorlik 1 trimestri
- organizmdagi metall jismlar

545. Kompyuter tomografiyadan Magnit-rezonans tomografiyaning kamchiligi:

- *xavolik to'qima va tuzilmalarni ko'ra olmasligi
- nurlanmaslik
- 3 proeksiyada olinishi
- yumshoq to'qimalarni bir-biridan farqlashi

546. KT tekshiruvida to'qima zichligi nimaga nisbatan o'lchanadi:

- qon
- *suv
- havo
- suyak

547. Kompyuter tomografiya aniqlamaydi:

- ishemiya va qon quyilish sohalarini
- kulrang va oq moddasini differensiyasi
- likvor yo'llarining holatini

- *o'smalarning gistologik strukturasini

548. O'tib ketuvchi bosh miyada qon aylanishi buzilishi diagnozi o'choqli simptomlar qachon to'liq tiklanganda qo'yiladi:

- *1 sutkada

- 1 haftada
- 2 haftada
- 3 haftada

549. Bosh miyada qon aylanishining boshlang'ich yetishmovchiligi dekompensatsiya bosqichida ishlatilmaydi:

- Bo'yin sohasiga dorili elektroforez
- Elektr uyqu

- *Loyli davolash

- Gidroterapiya

550. Bosh miyada qon aylanishining boshlang'ich yetishmovchiligida nogironlikka sabab bo'ladi:

- sefalgik simptomokompleks
- xotira pasayishi
- vestibulyar simptomokompleks

- *Barcha javoblar noto'g'ri

551. Insult diagnozi nevrologik simptomatika qachon tiklanish boshlanganda qo'yiladi:

- 1 haftada

- *3 haftada

- 1 oyda
- 3 oyda

552. Umurtqa arteriyasini patologik tarmoqlanishini aniqlash uchun ishlatiladi:

- Reoensefalografiya
- Ultratovush dopplerografiya

- *Angiografiya

- Kompyuter tomografiya

553. Vertebrobazillyar yetishmovchilikka xos emas nutq buzilishi:

- Dizartrii

- *Afazii

- Ko'rish buzilishi
- Statika va yurish buzilishlari

554. Villiziev halqasida qaysi arteriya uyqu va umurtqa arteriyalarini birlashtirib turadi:

- *orqa birlashtiruvchi arteriya
- oldingi birlashtiruvchi arteriya
- ko'z arteriyasi
- bosh miya oldingi arteriyasi

555. Ichki uyqu arteriyasining birinchi yirik tarmog'ini nomi:

- oldingi birlashtiruvchi arteriya
- orqa birlashtiruvchi arteriya
- bosh miya oldingi arteriyasi
- *ko'z arteriyasi

556. Qaysi arteriyalar birlashmasi asosiy arteriyani hosil qiladi:

- ikkita bosh miya orqa arteriyalari
- *ikki umurtqa arteriyalari
- oldingi va orqa birlashtiruvchi arteriyalar
- bosh miya oldingi va oldingi birlashtiruvchi arteriyalari

557. Qaysi kasallik ko'pincha bosh miya magistral arteriyalarining okklyuziyasiga va stenoziga olib keladi:

- *ateroskleroz
- qo'shimcha bo'yin qovurg'alari
- unko-vertebral artroz
- spetsifik arteriitlar

558. Quyida keltirilgan belgilardan qaysi biri bosh miya qon aylanishining yetishmovchiligini boshlang'ich davrini tashhislaydi:

- ekstrapiramidal rigidlik va titroq
- bosh og'rig'i va meningial simptomlar
- bitta qulokda shovqin va gipoakoziya
- *bosh og'rig'i va bosh aylanishi

559. Miya insultining differentsiallashmagan terapiyasiga qaysi dorilar kiradi:

- geparin va pelentan
- aminokapron kislota
- vikasol
- *gipotenziv va siydik haydovchi dorilar

560. Optiko-piramidli sindrom qaysi darajadagi okklyuziyada paydo bo'ladi:

- bosh miya oldingi arteriyasi
- umurtqa arteriyasi
- asosiy arteriya
- *ichki uyqu arteriya

561. Miya insultini qaysi asoratida gormetoniya kuzatiladi:

- *qorinchalarga qon quyilishi

- o'pka arteriyasining tromboemboliyasi
- gipostatik pnevmoniya
- oyoq venalarining trombozi

562. Miya insulti bilan kasallangan, bexush yotgan bemorda qaysi sinama yordamida gemiparez bo'lgan tomonini aniqlash mumkin:

- Styuart-Xolms
- *Barre
- Pussep
- Tom

563. Notravmatik qon quyilishiga ko'pincha qaysi sabab olib keladi:

- *anevrizmaning yorilishi
- qon tomir o'tkazuvchanligini buzilishi
- aterosklerotik pilakchaning yaralanishi
- diagnostik muolajalarda qon tomirining zararlanishi

564. Bosh miya infarqti qaysi arteriya xavzasida ko'proq kuzatiladi:

- *bosh miya o'rta arteriyasi
- bosh miya oldingi arteriyasi
- bosh miya orqa arteriyasi
- umurtqa arteriyasi

565. Kasallikning apoplektik turda rivojlanishi ishemik insult rivojlanishining qaysi mexanizmida uchraydi:

- *miya tomirining trombozi
- miya tomirining spazmi
- miya tomirining emboliyasi
- umumiy gemodinamikaning buzilishi

566. Gemorragik insultda qaysi siydik haydovchi dorilar tavsiya qilinmaydi:

- mochevina
- uregit
- laziks
- *glitserin

567. Quyida keltirilgan kasalliklardan qaysi biriga o'tkazuvchi spinal buzilishning o'tkir rivojlanishi xos:

- yon amiotrofik skleroz
- siringomieliya
- *orqa miya qon aylanishning o'tkir buzilishi
- funikulyar mieloiz

568. Bemor gipertoniya tufayli to'satdan hushini yo'qotdi. Nevrologik statusda: o'ng tomonlama gemiparez, ko'z chapga qaragan. Qon quyilish qayerda sodir bo'lgan:

- *chap yarim sharda
- o'ng yarim sharda
- miya ustunini chap tomonida
- miya ustunini o'ng tomonida

569. Gemorragik insultda ko'z tubida qanday o'zgarishlar kuzatiladi:

- ko'ruv nervi diskning birlamchi atrofiyasi
- *tomir dimlanishi
- angiospazm
- ikkilamchi atrofiya

570. Detserebral rigidlik qayerda qon quyilgan kuzatiladi:

- *miya ustunini oral bo'limlariga
- miya ustunini kaudal bo'limlariga
- yarim sharlarga
- miyachaga

571. Qon quyilganda o'limning kelib chiqish sabablari:

- yurak yetishmovchiligi
- *miya shishi natijasida miya ustunining ezilishi
- pnevmoniya
- o'pka arteriyasi tromboemboliyasi

572. O'rta miya arteriyasi sistemasidagi insultga xos klinik simptomlar:

- Fovilya alternasiya sindromi
- *motor afaziya, gemiparez, gemigipesteziya
- ataksiya, atoniya, nistagm
- psevdobulbar sindrom

573. Insultda harakat yetishmovchiligi qaysi soha zararlanishi bilan namoyon bo'ladi:

- *ichki kapsula
- dumli yadro
- miyacha
- qizil yadro

574. Insultda sensor yetishmovchiligi qaysi soha zararlanishi bilan namoyon bo'ladi:

- ichki kapsula
- rangpar shar
- *ko'ruv do'ngligi
- gipokamp

575. Klassik migrenda (oftalmologik) skotoma paydo bo'lishi qaysi soha zararlanishi bilan namoyon bo'ladi:

- to'r parda
- *po'stloqning ensa bulagi
- Grasiola tutami
- ko'ruv nervi

576. Ekonomo letargik ensefalitining ko'p uchraydigan nevrologik asorati:

- ko'rlik
- gemiplegiya
- *parkinsonizm
- peshob tutolmaslik

577. Nima uchun Parkinson kasalligida dofamin o'rniga L-Dofa tavsiya etiladi:

- L-Dofa ko'ngil aynish va qusishni kam chaqiradi
- L-Dofa dofaminga nisbatan yaxshi so'riladi
- *dofamin gematoensefalitik to'siqdan o'tmaydi
- L-Dofa dofaminga nisbatan dofaminergik reseptorlarga kuchli ta'sir etadi

578. Yon amiotrofik sklerozda zararlanadigan neyron turi:

- *harakat
- parasimpatik
- vegetativ
- simpatik

579. Miasteniyada zararlanadi:

- orqa miya oldingi shoxi hujayralari
- chegarali simpatik ustun
- *nerv mushak sinapslari
- parasimpatik gangliylar

580. Quyida ko'rsatilgan qaysi segmentlar tizza pay refleksi uchun javob beradi:

- S1-S4
- S2-S3
- S1-S2
- *L2-L3

581. Qaysi nerv zararlanganda «tovon osilish» (svisaniya stopi) simptomi kuzatiladi:

- boldir nervi
- *kichik boldir nervi
- yopqich nervi

- Katta boldir nervi

582. Yelka chigali yuqori qismi zararlanishiga olib keluvchi sabablardan biri:

- O'mrov osti limfa tugunni olib tashlangandan keyin
- Yelka suyagi boshchasi chiqqanda
- o'mrov osti arteriyasi anevrizmasida
- *tug'ruq jarohatda

583. Parsial shaytonlash xurujlarida qo'llaniladigan asosiy preparat:

- fenobarbital
- geksamidin
- difenin
- *karbamazepin (finlepsin)

584. Quyidagi qaysi preparatlar qo'llanilganda midriaz, taxikardiya, akkomodatsiya paralichi, teri qatlamlari va og'iz qurishi kabilar kuzatiladi:

- *Atropin
- pilokarpin
- prozerin
- galantamin

585. Fovill alternatsiya sindromi bir vaqtning o'zida patologik jarayonga quyidagi nervlarning qaysi biri qo'shilishi bilan namoyon bo'ladi:

- *yuz va uzoqlashtiruvchi nerv
- til-xalqum va adashgan nerv
- yuz va ko'z olmasini harakatlantiruvchi nerv
- uch shoxli va eshituv nervi

586. Nafas yetishmovchiligi bor bemorda asta sekin bosh og'rig'i, bosh aylanishi, quloqlarda shovqin, hotira pasayishi va uyqusizlik rivojlandi. Nima haqida so'z ketmoqda:

- mielopatiya
- ishemik insult
- *ensefalopatiya
- gemorragik insult

587. Gemorragik insultlarga kiradi:

- *parenximatoz qon quyilishi
- tromboembalik insult
- gemodinamik insult
- gaz emboliyalik insult

588. Bosh miya qon quyilishiga xos:

- *xushning tez orada buzilishi
- xushi saqlangan

- hilpillovchi aritmiya
- yuzi oqqish

589. Xushning buzilishi quyidagi kasallik uchun xos:

- *gemorragik insultga
- miasteniyaga
- miopatiyaga
- atrombotik ishemik insultga

590. Komalarda kuzatiladi:

- *xush yo'qolishi
- xush buzilmagan
- atrof-muhitga dezorientatsiya
- vaqtda dezorientatsiya

591. Yutishni buzilishi qaysi kasalliklarga xos:

- *vertebrobazillyar insult
- mielit
- spinal insult
- konveksital leptomeningit

592. Komaninig o'tkir yuzaga kelishiga olib keluvchi kasallik:

- *miya insulti
- uremiya bilan kechuvchi buyrak kasalligi
- jigar yetishmovchiligi
- qandli diabet

593. Xushdan ketish holati qaysi omillarga asoslangan:

- *o'tkir miya tomir yetishmovchiligi
- po'stloq neyronlarining yuqori razryadligi
- miya o'tkir shishi
- miya ustuni dislokatsiyasi

594. Mener xurujlarini to'xtatishda eng effektiv preparatlar:

- neyroleptik va reglan
- *Sa preparatlari va diuretiklar
- serukal va antikonvulsanntlal
- trankvilizatorlar va yallig'lanishga qarshi preparatlar

595. Bosh miya qon tomirlari tromboemboliyasida qo'llaniladi:

- *geparin
- vikasol
- kalsiy xloridi
- aminokapron kislotasi

596. Subaraxnoidal qon quyilishiga qanday belgilar xos:

- *to'satdan bo'ladigan kuchli bosh og'rig'i va xush buzilishi
- gemiplegiya
- tetraparez
- yiringli likvor

597. Qonli likvor bosim ostida chiqishi qaysi kasallikda uchraydi:

- virusli meningit
- meningokokkli meningit
- ishemik insult
- *subaraxnoidal qon quyilishi

598. Qaysi kasallik uchun meningeal sindrom xos:

- Yonlama amiotrofik skleroz
- *Leptomeningit
- Mielopatiya
- Gemorragik insult

599. Oq moddaning zararlanishi bilan kechuvchi ensefalitning nomi:

- polioensefalit
- panensefalit
- o'choqli ensefalit
- *leykoensefalit

600. Kulrang moddaning zararlanishi bilan kechuvchi ensefalitning nomi:

- leykoensefalit
- panensefalit
- o'choqli ensefalit
- *polioensefalit

601. Qaysi ensefalit birlamchiga kirmaydi:

- *emlash
- kanali
- chivinli
- epidemik

602. Kojevnikov tutqanog'i qaysi ensefalitga xos:

- chivinli
- epidemik
- grippoz
- *kanali

603. "Osilgan bosh" holati qaysi ensefalitga xos:

- kanali
- chivinli

- revmatik
- *epidemik

604. Yapon ensefalitini qo'zgatuvchisini tashuvchisi:

- *chivinlar
- kanalar
- burgalar
- pashshalar

605. Kapillyarotoksikoz qaysi ensefalitga xos:

- *grippoz
- kanali
- chivinli
- epidemik

606. Gemorragik meningitga ko'proq olib keluvchi sabab:

- gripp
- *meningokokkli infeksiya
- parotit
- brucellyoz

607. Po'stloq osti ensefalitida qanday sindrom kuzatilmaydi:

- *Jekson epilepsiyasi
- gemiballizm
- giperkinetik sindrom
- torsion distoniya

608. Xoreik giperkinezli bemorga qaysi dori ko'proq foyda beradi:

- *galoperidol
- kavinton
- cerebrolizin
- prozerin

609. Miyaning revmatik zararlanishiga qaysi patologik simptom xarakterli:

- Gordon
- Gordon-2
- Babinskiy
- *Rossolimo

610. Rевmatik meningoensefalitda likvorda qanday o'zgarishlar kuzatiladi:

- oqsil-xujayra dissotsiatsiyasi
- *limfotsitar pleotsitoz
- qand miqdori kamayishi
- xloridlar miqdori kamayishi

611. Kichik xoreyada miyaning qaysi tuzilmalari zararlanadi:

- *striar sistema
- pallidar sistema
- talamus
- ichki kapsula

612. Krupoz pnevmoniyasi bor bemorda 2-3 kunda qattiq bosh og'rig'i, ko'ngil aynishi, apatiya, uyquchanlik, "+" Kernig simptomi ensa mushaklari rigidligi kuzatildi. Likvorda: bosim yuqori, limfotsitar pleotsitoz 1mkl.da - 20-30. Qanday asorat haqida o'ylash mumkin:

- *serozli meningit
- yiringli meningit
- ensefalit
- meningizm

613. Krupoz pnevmoniyali bemorda keskin harorati ko'tarilmoqda, meningial sindrom rivojlanmoqda. Lyumbal punksiyada ko'kish rangli suyuqlik olindi, unda ko'p miqdorda oqsil va neytrofilli sitozi. Qanday asorat haqida so'z ketmoqda:

- *yiringli meningit
- serozli meningit
- meningizm
- ensefalit

614. O'pka sili bilan og'rig'an bemorda bronxial va mediastinal limfatik tugunlari zararlanishi paydo bo'lgan. Bunda qaysi kranial nerv ko'pincha jarohatlanadi:

- *sayyor
- qo'shimcha
- til-xalqum
- til osti

615. O'pka raki bo'lgan bemorda quyidagi simptomlar:qo'lda og'riq Gorner sindromi va kaftning mayda mushaklarini atrofiyasi kuzatilmoqda. Qaysi sindrom haqida gap ketmoqda:

- *Pankost sindromi
- Valenberg-Zaxarchenko sindromi
- Jekson sindromi
- Miyyar-Gubler sindromi

616. Meningeal sindromga qaysi simptom kiradi:

- *Brudzinskiy simptomi
- Lasseg simptomi
- Fisher simptomi
- Barre simptom

617. Yiringli likvor kuzatiladi:

- *ikkilamchi yiringli meningokokkli meningitda

- gemorragik insultda
- ishemik insultda
- tuberkulez meningitda

618. 14.Limfotsitar pleotsitoz qaysi kasallik uchun xos:

- *tuberkulez meningit

- meningokokkli meningit
- ikkilamchi yiringli meningit
- gemorragik insult

619. Kaft va tovonda sust parez, bilak va boldirda mushaklar atrofiyasi.

Karporadial va axill reflekslar yo'q. Qo'l - oyoq distal qismlarida gipesteziya va og'riq. Zararlangan strukturani aniqlang:

- *bir necha nervlarning shikastlanishi

- orqa miya oldingi shoxi
- oldingi ildizchalar
- Yelka va dumg'aza chigali

620. Qo'llarda periferik falajlik, fibrilyar va fassikulyar uchish bilan, oyoqlarda harakat buzilmagan.Orqa miyaning qaysi tuzilmasi shikastlangan:

- orqa shoxlar
- yon shoxlar

- *oldingi shoxlar

- yon tizimcha

621. Qo'llarda periferik, oyoqlarda markaziy falajlik. Qo'l mushaklarida atrofiya, fibrilyar va fassikulyar uchishlar. Qorin refleksleri chaqirilmaydi. Babinskiy 2 tomonda ham musbat. Siydik va najas tutilgan.Orqa miyaning qaysi qismi shikastlangan:

- *bo'yin kengligi

- yuqori bo'yin
- ko'krak
- bel kengligi

622. Orqa miyaning qanday zararlanishida Broun-Sekar sindromi kelib chiqadi:

- to'liq ko'ndalang zararlanganda
- ventral 2/3 qismini zararlanishida
- orqa 1/3 qismini zararlanishida

- *ko'ndalang yarimi zararlanganda

623. Orqa miyaning oldingi shoxlari zararlangan. Mazkur zararlanishda quyidagi buzilishlarning qaysi biri kuzatilmaydi:

- fibrilyatsiya va fassikulyatsiyalar
- mushaklar atrofiyasi
- *sezuvchanlik buzilishi
- reflekslar susayishi

624. Bel kengligi total zararlanganda qanday harakat buzilishlari kuzatiladi:

- *pastki periferik paraparez
- tetraparez
- gemiparez
- pastki spastik paraparez

625. Orqa miyaning qaysi tuzilmasi zararlanganda fibrillyar va fassikulyar uchishlar kelib chiqadi:

- *oldingi shoxlar
- orqa shoxlar
- orqa tizimcha
- yon tizimcha

626. O'ng qo'lda periferik falajlik va Yelkada og'riq. Sezuvchanlikning hamma turlari va reflekslar shu qo'lda susaygan. Boshqa buzilishlar yo'q.. Nima zararlangan:

- orqa miyaning yuqori bo'yin qismi
- orqa miyaning bo'yin kengligi
- bo'yin chigali
- *Yelka chigali

627. 2 tomonda ham musbat. Orqa miyaning qaysi qismi shikastlangan:

- *D9-D10
- D7-D8
- D11-D12
- D5-D6

628. Oyoqlarda periferik falajlik. Tizza va axill reflekslari chaqirilmaydi. Sezish buzilmagan. Oyoq mushaklarida atrofiya, fibrillyar va fassikulyar uchishlar. Orqa miyaning qaysi tuzilmasi shikastlangan:

- orqa shoxlari
- *oldingi shoxlari
- yon shoxlari
- yon tizimchasi

629. Oyoq va qo'l kaftlarida periferik falajlik bilak va boldir mushaklari atrofiyasi bilan. Karpo-radial va axill reflekslari yo'q. Oyoq va qo'llarning distal qismida og'riq va gipesteziya. Zararlangan tuzilmalarni aniqlang:

- *polinevrit

- orqa miyaning oldingi shoxlari
- oldingi ildizchalar
- Yelka va chanok chigallari

630. Orqa miyaning yon tizimchalari D4 sohasida 2 tomonlama shikastlangan. Bunda harakat buzilishining qaysi tipi ko'zatiladi:

- *pastki spastik paraparez

- tetraparez
- gemiparez
- pastki periferik paraparez

631. Orqa miyaning quyida keltirilgan tuzilmalaridan qaysi biri zararlanganda markaziy falajlik kelib chiqadi:

- oldingi shoxlar

- orqa shoxlar

- *yon tizimcha

- orqa tizimcha

632. Quyidagi simptomlarning qaysi biri markaziy falajlikka xos emas:

- *fibrillyatsiya va fassikulyatsiya

- pay reflekslarining yuqori bulishi
- himoya reflekslari
- mushaklar tonuslari oshishi

633. Quyidagi simptomlarning qaysi biri periferik falajlikka xos emas:

- *himoya reflekslari

- mushaklar atrofiyasi
- mushaklar gipotoniya
- pay reflekslari chaqirilmasligi

634. Piramida yo'lining I-neyroni qayerda joylashgan:

- bazal tugunlarda

- orqa miyaning oldingi shoxida

- *bosh miyaning po'stlog'ida

- orqa miyaning orqa shoxida

635. Qaysi tuzilma zararlanganda sezish buzilishlarisiz, fassikulyar va fibrillyar uchishlarsiz periferik falajlik yuzaga keladi:

- mushaklar

- orqa miyaning oldingi shoxlari

- *oldingi ildizchalar

- chigallar

636. Qovurg'alar ravog'i qaysi dermatomga xos:

- *D7-D8
- D3-D4
- D5-D6
- D9-D10

637. Kindik sohasida qaysi dermatom joylashgan:

- *D9-D10
- D3-D4
- D7-D8
- D5-D6

638. Chov burmasi qaysi dermatomga xos:

- D5-D6
- D7-D8
- D9-D10
- *D11-D12

639. Medullyar konus qaysi segmentlardan tashkil topgan:

- *S3-Co1-2
- D12-L1
- L1-S2
- L1-L3

640. Orqa miyaning bo'yin kengligi qaysi segmentlardan tashkil topgan:

- C1-C4
- C2-C5
- *C5-D1
- C7-D3

641. Orqa miyaning bel kengligi qaysi segmentlardan tashkil topgan:

- D9-D12
- L3-S2
- L1-L5
- *L1-S2

642. Sezuvchanlik yo'llari ichki kapsulaning qaysi qismidan o'tadi:

- *orqa sonning orqa 1/3 qismidan
- oldingi sonning oldingi 2/3 qismidan
- oldingi sonning orqa 1/3 qismidan
- tizza qismidan

643. Quyidagi tuzilmalarning qaysi birida og'riq, harorat va chuqur sezgi yo'llari birgalikda o'tadi:

- orqa ildizcha
- *orqa miyaning yon tizimchasi

- orqa miyaning orqa tizimchasi
- orqa shox

644. Bo'yin chigaliga quyidagilar kiradi:

- *kichik ensa nervi
- ko'krak osti nervi
- bilak nervi
- o'rta nerv

645. Kichik boldir nervini qaysi ildizchalar tolalari tashkil qiladi:

- L1-L2
- L2-L3
- L1-S2
- *L4-S1

646. Quyida keltirilgan tekshirish usullaridan qaysi biri periferik nerv sistemasini zararlanishini tashhishlashda ko'proq ma'lumot beradi:

- *EMG
- ExoEG
- UZDG
- REG

647. Lyumbalgiya radikulit (radikulopatiya) dan nima bilan farqlanadi:

- og'riq xususiyati
- og'riq lokalizatsiyasi
- *ildizcha funksiyasi buzilishi yo'qligi bilan
- og'riq irradiatsiyasi

648. Asab sistemasining sekinlashgan infeksiyasiga kiradi:

- *tarqoq skleroz
- serozli meningit
- serebral leptomeningit
- xorioependimatit

649. Ko'ruv nervlarining diskini tashqi qismini oqarishi qaysi kasallikda kuzatiladi:

- *tarqoq skleroz
- yon tomonlama amiotrofik skleroz
- siringomieliya
- miasteniya

650. Xushni psixotik buzilishi qaysi kasallik uchun xos:

- Alsgeymer kasalligi
- *tarqoq skleroz
- polinevrit

- siringobulbiya

651. Nerv tolalarining mielinli qobig'i tanlab zararlanadi:

- poliomielitda
- *tarqoq sklerozda
- leptomeningitda
- meningitda

652. Piramidal va miyacha buzilishlari ko'proq uchraydi:

- yon amiotrofik sklerozda
- siringomieliyada
- *tarqoq sklerozda
- meningitda

653. Vibratsiya sezgisi ko'proq zararlanadi:

- yon amiotrofik sklerozda
- leptomeningitda
- xorioependimatitda
- *tarqoq sklerozda

654. Remittirlashgan kechish xos:

- *tarqoq sklerozga
- yon amiotrofik sklerozga
- leptomeningitga
- xorioependimatitga

655. Ko'ruv nervining retrobulbar nevriti ko'proq darajada nimani eslatadi:

- *tarqoq skleroz
- yon amiotrofik skleroz
- leptomeningit
- xorioependimatit

656. Eyforiya ko'proq xarakterli:

- yon amiotrofik sklerozga
- leptomeningitga
- xorioependimatitga
- *tarqoq sklerozga

657. Ko'ruv nervi ko'pincha zararlanadi:

- *tarqoq sklerozda
- yon amiotrofik sklerozda
- xorioependimatitda
- meningitda

658. Sharko triadasiga kiradi:

- *nistagm, intension titroq, skandirlashgan nutq
- nistagm, falajlar, skandirlashgan nutq
- falajlar, intension titroq, skandirlashgan nutq
- falajlar, nistagm, intension titroq

659. Sharko triadasi xarakterli:

- yon amiotrofik sklerozga
- *tarqoq sklerozga
- meningitga
- mielitga

660. Tarqoq sklerozda gliofibroza pilakchalar hosil bo'ladi:

- *butun serebrospinal o'q bo'ylab
- orqa miyaning oldingi shoxida
- orqa miyaning orqa shoxida
- uzunchoq miyada

661. Harakat diskoordinatsiyasi bilan kechadigan spastik falajlar ko'proq xarakterli:

- *tarqoq sklerozga
- yon amiotrofik sklerozga
- siringomieliyaga
- meningitga

662. Yon amiotrofik sklerozda ko'pincha qanday buzilishlar bo'ladi:

- ekstrapiramidal buzilishlar
- *harakat buzilishlari
- sezgi buzilishlari
- oliy miya faoliyatining buzilishi

663. Yon amiotrofik sklerozda nerv tizimining qaysi hosilalari ko'proq darajada degeneratsiyaga uchraydi:

- *yon ustunlar va orqa miyaning oldingi shoxlari
- katta yarim sharlar po'stlog'i
- bazal gangliylar
- miyacha

664. Yon amiotrofik sklerozda nerv sistemasining qaysi tuzilmalarini zararlanishi qo'l-oyoqlarni periferik falajligiga olib keladi:

- *oldingi shoxlar
- orqa shoxlar
- yon tizimchalar
- orqa tizimchalar

665. Yon amiotrofik sklerozda nerv sistemasini qaysi tuzilmalarini zararlanishi qo'l-oyoqlarda spastik falajlikka olib keladi:

- oldingi tizimchalar
- oldingi shoxlar
- yon shoxlar
- *yon tizimchalar

666. Yon amiotrofik sklerozda bosh miyaning qaysi tuzilmalari ko'proq zararlanadi:

- *bulbar guruh yadrolari
- katta yarim sharlar po'stlog'i
- bazal gangliylar
- miyacha

667. Yon amiotrofik skleroz uchun qanday kechish xos:

- o'tkir boshlanib, keyingi regressiya bilan
- intermitterlovchi
- *sekin avj oluvchi
- statsionar o'tkirlanishlar bilan

668. Qanday buzilishlar siringomieliya uchun xos, biroq yon amiotrofik sklerozda ko'zatilmaydi:

- *sezgini buzilishi
- spastik falajliklar
- fibrillyatsiya va fassikulyatsiya
- periferik falajlar

669. Yon amiotrofik sklerozning qaysi turida kasallikning davomiyligi eng katta:

- bulbar
- bo'yin-ko'krak
- yuqori
- *bel-dumg'aza

670. Quyidagi simptomlarning qaysi biri yon amiotrofik sklerozni orqa miya yuqori o'limlarining ezilishini chakiruvchi boshka jarayonlardan farqlashga imkon beradi:

- spastik falajlar
- *chanoq a'zolarining faoliyatini saqlanishi
- qorin reflekslarini tushib qolishi
- patologik reflekslar

671. Quyidagi kasalliklarning qaysi birida nerv bo'ylab impuls o'tkazilishining tezligi (SPI) pasaymaydi:

- *yon amiotrofik skleroz

- Giyen-Barre kasalligi
- alkogolli polineyropatiya
- Sharko-Mari nevrал amiotrofiyasi

672. Quyida keltirilgan kasalliklarning qaysi birida yaqqol aks etgan bulbar buzilishlar bo'ladi:

- vertebral servikal mielopatiya
- Aram-Dyushen spinal amiotrofiyasi
- *yon amiotrofik skleroz
- Kugelberg-Velander spinal amiotrofiyasi

673. Miasteniyaning diagnostikasida qo'llaniladigan preparatlar:

- *antixolinesteraz
- miorelaksant
- kuraresimon
- adrenoblokatorlar

674. Miasteniyaning klinikasidagi yetakchi sindrom:

- *patologik mushak charchashi
- og'riq
- miotonik
- polinevritik

675. Miasteniyaning patogenezig a loqador ichki sekresiya bezi:

- *ayrisimon
- gipofiz
- qalqonsimon
- qalqonsimon oldi bezi

676. Miastenik krizni to'xtatish uchun qo'llaniladi:

- *antixolinesteraz
- miorelaksant
- kuraresimon
- adrenoblokatorlar

677. Miasteniya da qo'llaniladigan operativ davolash usuli:

- *timektomiya
- suyak ko'migini ko'chirish
- arteriovenoz shuntlash
- suyak plastik operatsiyasi

678. Quyida keltirilgan kasalliklardan qaysi biri bilan orqa miya ko'krak qismining zararlanishi bilan kechuvchi mielitni qiyosiy tashhishlash kerak:

- Fridreyx ataksiyasi
- Sharko-Mari nevrал amiotrofiyasi

- Erba miopatiyasi
- *Shtryumpel spastik paraplegiyasi

679. Quyida keltirilgan nasliy-degenerativ kasalliklardan qaysi biri ko'proq polinevropatiyani eslatadi:

- Kugelberg-Velander spinal amiotrofiyasi
- *Sharko-Mari nevrал amiotrofiyasi
- miopatiya
- Shtryumpel spastik paraplegiyasi

680. Mushaklar psevdogipertrofiyasiga xarakterli kasallik:

- *miopatiya
- miasteniya
- miotoniya
- poliomieliit

681. Mushaklar aktiv qisqarishidan keyingi bo'shashishi qiyin bo'lgan mushaklar tonik spazmiga ega kasallik:

- *miotoniya
- miasteniya
- poliomieliit
- polinevropatiya

682. Spinal amiotrofiyadagi shikastlanadigan orqa miya tuzilmalari:

- *oldingi shox
- old ustunlar
- orqa ustun
- yon ustun

683. Yarim shar nigoh falaji (bemor o'choq tarafga qaragan) qaysi qism zararlanishi bilan bog'liq:

- *peshona
- chakka
- tepa
- ensa

684. Quyidagi bosh miya o'sma simptomlarining qaysi biri umummiya simptomlariga kiradi:

- *bosh og'rig'i va ko'z tubi dimlanishi
- bosh og'rig'i va gemiparez
- qusish va gemianopsiya
- ko'z tubida dimlanish va gemigipesteziya

685. Quyidagi bosh miya o'sma simptomlarining qaysi biri o'choqli simptomlariga kiradi:

- *Jekson tutqanoqlari va gemiparez
- bosh og'rig'i va bosh aylanishi
- qusish va bosh aylanishi
- bosh og'rig'i va ko'z tubi dimlanishi

686. Quyida keltirilgan bosh miya o'smalarining qaysi biri klinik jihatdan endokrin o'zgarishlar bilan kechadi:

- *gipofiz adenomalari va kraniofaringioma
- meningioma va astratsitoma
- ependimoma va pinealoma
- multiformli glioblastoma va medulloblastoma

687. Bosh miya o'smalarining qanday lokalizatsiyasida ko'ngil aynash va qusish o'choqli simptom hisoblanadi:

- *oshqozon IV qorincha o'smasi
- peshona qism
- chakka qism
- tepa qism

688. Gipofiz adinomasida qanday buzilishlar yig'indisi xarakterli:

- *ko'ruv va endokrin buzilishlar
- ko'ruv va hid bilish buzilishlar
- endokrin va afaziya
- endokrin buzilishi va gemipelegiya

689. Foster-Kennedi sindromi bosh miya o'smasining qaysi joylashuviga xos:

- *peshona bo'lagi
- tepa bo'lagi
- ensa bo'lagi
- chekka bo'lagi

690. Koxlerovestibulyar buzilishlar klinikasi qaysi bosh miya o'smasi joylashuviga xos:

- *ko'prik miyacha burchagi nevrinomasi
- peshona bulagi
- tepa bo'lagi
- chakka bo'lagi

691. Orqa miya o'smalarining qaysi birida ildizcha og'riqlari birinchi paydo bo'ladi:

- *ekstramedulyar
- intramedulyar
- hamma o'smalar uchun
- hamma o'smalar uchun xos emas

692. Orqa miya o'smalariga qanday likvorologik sindromlar xarakterli:

- *oqsil-hujayra dissotsiatsiyasi
- hujayra-oqsil dissotsiatsiyasi
- glyukoza va xloridlar konsentratsiyasining pasayishi
- glyukoza va xloridlar konsentratsiyasining oshishi

693. Orqa miya o'smalarining qaysi lokalizatsiyasida oyoqlarda yoki anogenital sohada kuchli og'riq xarakterli:

- *ot dumi
- bo'yn qismi
- ko'krak qismi
- bel qismi

694. Umurtqa o'smalarida birinchi bo'lib qanaqa o'zgarishlar paydo bo'ladi:

- *umurtqada og'riq
- rentgenologik o'zgarishlar
- sezgining o'tkazuvchi tipda buzilishi
- reflekslarni o'zgarishi

695. Qaysi bosh og'riqlari ko'ruv nervini dimlanishiga sabab bo'ladi:

- *gipertenzion
- ildizchali
- qon tomir
- migrenoz

696. Bosh miyaning peshona qismi o'smalarida qanday ko'ruv buzilish sindromlari uchraydi:

- *Foster-Kenedi
- Veber
- Jekson
- Miyyar-Gubler

697. Foster-Kenedi sindromi qanday belgilardan iborat:

- *o'choq tomonda ko'ruv nervini atrofiyasi, qarama-qarshi tomonda ko'ruv nervini dimlanishi
- ikki tomonlama ko'ruv nervini atrofiyasi
- angioretinopatiya
- ko'z tubi normada

698. Sistemali bosh og'riqlari nima bilan xarakterlanadi:

- *ko'z atrofida predmetlarni aylanishi, ko'ngil aynash, qayd qilish
- bosh miya ichida predmetlarni aylanishi, qayd qilish
- qon bosim oshishi
- taxikardiya

699. Miya ichi bosimini pasaytiruvchi preparatlar:

- *diuretiklar va kortikosteroidlar
- spazmolitiklar va yurak glikozidlari
- antibiotiklar va sulfanilamidlar
- V guruh vitaminlari va neyrotroplar

700. Gipertenzion sindromga xos bosh og'riqlar:

- *ko'ngil aynash, qayd qusish
- sanchuvchi
- simillovchi
- halkasimon siquvchi og'riq

701. Foster-Kennedi sindromi qaysi kasalliklarga xos:

- *bosh miya peshona qismi o'smasi
- tarqoq skleroz
- siringomieliya
- yonlama amiotrofik skleroz

702. Komatoz xolatiga xos emas:

- ikki tomonlama Babinskiy simptomi
- qorin reflekslarining so'nishi
- qorachiq reaksiyasining so'nishi
- *maqsadga yo'naltirilgan ximoya reaksiyalari