

ტიპობრივი ტესტები ნეიროქირურგიაში მედიცინის ფაკულტეტის სტუდენტებისთვის

1.///საფეთქლის წილის კონვექსიტალური ლოკალიზაციის სიმსივნის დროს უფრო ხშირია ჰალუცინაციები:

///ყნოსვითი

//სმენითი

///მხედველობითი

2.///ხერხემლის არტერიებით იქმნება:

///ვერტებრო-ვაზილარული სიფონი

//კენტი ბაზილარული არტერია

///უკანა შემაერთებელი არტერიის ძირითადი ტოტი

3.///ნეიროეპითელიურ სიმსივნეებს მიეკუთვნება ყველა ჩამოთვლილი, გარდა:

//პარაგანგლიომა

///ეპენდიმომა

///ოლიგოდენდროგლიომა

///ასტროციტომა

4.///ვილიზიის წრე იქმნება:

///წყვილი ვერტებრული არტერიის ტოტებით

///მარჯვენა ვერტებრული არტერიისა და საძილე არტერიის ტოტებით

//საძილე და ვერტებრული არტერიების ტოტებით და წინა შემაერთებელი არტერიის ტოტების მეშვეობით

//საძილე და ვერტებრული არტერიების სისტემის დაკავშირებით წინა და უკანა შემაერთებელი არტერიების მეშვეობით

5.///დეკომპრესიული ტრეპანაციის მიზანია:

//ICP კორექცია

///ინფექციის პრევენცია

///ლიქვოროდინამიკის აღდგენა

//სანაცია

6.///ჰიდროცეფალია შეიძლება იყოს:

//შიგნითა, გარეთა, შეძენილი, სიმპტომური, თანდაყოლილი

///თანდაყოლილი, სიმპტომური

///შიგნითა, გარეთა, სიმპტომური

///შიგნითა, გარეთა, თანდაყოლილი

7.///ვენტრიკულური პუნქცია წარმოადგენს:

///ჰიდროცეფალიის მკურნალობის რადიკალურ მეთოდს

///ჰიდროცეფალიის მკურნალობის პალიატიურ მეთოდს

///ჰიდროცეფალიის გენეზის გამოკვლევის მეთოდს

///ლიქვოროცირკულაციის აღდგენის პალიატიურ მეთოდს

8.///განმზიდველი ნერვის დაზიანებისას ვითარდება:

///დივერგენციული სტრაბიზმი

///კონვერგენციული სტრაბიზმი

///მიდრიაზი

///ეგზოფთალმი

///ფტოზი

9.///ნათხემის რომელი ნაწილი არეგულირებს სტატიკას:

///ჰემისფეროები

///ქვედა ფეხები

///ზედა ფეხები

///ჭია

10.///მეტად თავის ტვინის რომელი წილის დაზიანება მიმდინარეობს უსიმპტომოდ:

///მარცხენა შუბლის წილის

///მარჯვენა შუბლის წილის

///მარცხენა საფეთქლის წილის

///მარჯვენა საფეთქლის წილის

///მარჯვენა თხემის წილის

11.///კაროტიდო-კავერნოზული შერთულის პათოლოგანატომიური არსია:

///შიგნითა საძილე არტერიის კავერნოზული ნაწილის კედლის გაგლეჯა

///თვალბუდის არტერიის დაზიანება

///ტრაბეკულური არტერიების დაზიანება

///თვალბუდის ვენის დაზიანება

12.///ქალასშიდა წნევის მომატებისას პირველ რიგში იქმნება საშიშროება:

///ვეგეტატიური დარღვევების

//ტვინის ღეროს დისლოკაციის

//სისხლდენის

///ჰიპერტერმის

13.////ნეიროქირურგიული პათოლოგიის დროს ავადმყოფობის ისტორიაში უნდა იყოს გამოკვეთილი:

//ყველა ჩამოთვლილი

///ობიექტური ნევროლოგიური სიმპტომები

///დაავადების ნიშნების განვითარების თანმიმდევრობა

///დაავადების პირველი ნიშნები

14.////ტვინის უკანა არტერიის აუზში სისხლის მიმოქცევის მოშლის ნევროლოგიური სინდრომი მოიცავს ყველა ჩამოთვლილს, გარდა:

///ზედა კვანდრატულ ჰემიანოზსიას

//აპრაქსიას

///დეჟერინ-რუსის სინდრომს

///კორსაკოვის სინდრომს

15.////ვერტებრო-ბაზილარულ სისტემაში სისხლის მიმოქცევის მოშლისას შესაძლებელია განვითარდეს:

//სწორია ყველა ჩამოთვლილი

///ქალა-ტვინის ნერვების ბირთვების დაზიანება

///ქერქული სიბრმავე

///სიმპტომების ალტერნაცია