

Питання КРОК-2 з нейрохірургії

NB Перша відповідь вірна.

Пацієнт госпіталізований у нейрохірургічне відділення з приводу закритої черепно-мозкової травми, перелому скроневої кістки справа. Через 5 годин його стан різко погіршився, виникли порушення дихання, періодичні тонічні судоми, анізокорія (розширення правої зіниці). Яке ускладнення можна припустити у пацієнта?

Виникнення епідуральної гематоми

Абсцес головного мозку

Субарахноїдальний крововилив

Особливості перебігу струсу головного мозку

Ішемічний інсульт в ділянці правої ніжки мозку

Чоловік страждає на попереково-крижовий радикуліт близько 10 років. Останнє загострення сталося близько 5 місяців тому. Болі по зовнішній поверхні стегна, гомілки, через тил стопи до великого пальця. Під час огляду встановлено: парез гомілкового м'яза, слабкість тильного згинання великого пальця. Рефлекси збережені. Який імовірний діагноз?

Грижа диска L4-L5

Грижа диска L5-S1

Дисциркуляторна мієлопатія

Мієліт

Пухлина спинного мозку

Чоловіку 40 років. Доставлений з місця катастрофи в оглушеному стані. Об'єктивно встановлено: відсутні активні рухи в лівих кінцівках, пригнічені сухожильні рефлекси з обох боків S>D, тонус м'язів знижений. Симптом Бабінського зліва. Затримка сечовипуску, брадикардія, що змінюється тахікардією. Ліквор прозорий, безбарвний, тиск - 300 мм вод. ст. На КТ спостерігається осередок підвищеної щільності округлої форми у правій тім'яно-скроневої ділянці, загальний об'єм - 60 см³. Який імовірний діагноз?

Забій головного мозку тяжкого ступеню

Струс головного мозку

Забій головного мозку легкого ступеню тяжкості

Забій головного мозку середнього ступеню тяжкості

Дифузне аксональне ушкодження

Хворий 19-ти років під час пірнання у воду вдарився головою у дно. Скаржиться на біль у ший, обмеженість і болючість рухів головою. При огляді: голову, нахилену вперед і вправо, підтримує руками. При пальпації визначається напруження м'язів ший, виступає остистий відросток IV шийного хребця. При натискуванні на нього та голову (навантаження вздовж осі) - посилення болю. Який попередній діагноз?

Неускладнений перелом шийного відділу хребта
Забій шийного відділу хребта
Ускладнений перелом шийного відділу хребта
Ушкодження м'язів шиї
Ушкодження корінців спинного мозку

Хворий 75-ти років перебуває на консервативному лікуванні у відділенні судинної неврології з приводу ТІА. Згідно з останніми даними кольорового дуплексного сканування у пацієнта наявний стеноз лівої внутрішньої сонної артерії гомогенною атеросклеротичною бляшкою більше 70%. Судинний хірург рекомендував пацієнту проведення оперативного втручання. Про яке оперативне втручання йде мова?

Ендартеректомія з лівої внутрішньої сонної артерії
Тромбектомія з лівої внутрішньої сонної артерії
Магістралізація лівої зовнішньої сонної артерії
Перев'язка лівої внутрішньої сонної артерії
Підключично-зовнішньосонне шунтування зліва

Хлопчик 9-ти років упав з дерева, вдарився потиличною ділянкою, спостерігалась короткочасна втрата свідомості. Стан дитини задовільний, турбують головний біль, запаморочення. На рентгенограмах черепа виявлено втиснений уламчастий перелом потиличної кістки в ділянці потиличного горба. Яка лікувальна тактика показана хворому?

Оперативне втручання
Протизапальна терапія
Гемостатична терапія
Розвантажувальні люмбальні пункції
Комплексне консервативне лікування

Жінка 32 років поскаржилась на раптовий різкий головний біль, втратила свідомість, упала. Лікар швидкої допомоги відзначив важкий стан пацієнтки, сопор, менінгеальний синдром. У стаціонарі під час люмбальної пункції отримано кров'янистий ліквор, лікворний тиск - 260 мм водн. ст. Поставте попередній діагноз:

Розрив аневризми, субарахноїдальний крововилив
Менінгеома
Менінгоенцефаліт
Ішемічний інсульт
Черепно-мозкова травма

У приймальне відділення звернулися батьки з двомісячним хлопчиком, який напередодні ввечері впав із дивана на підлогу. Об'єктивно: дитина не контактує, млява, мали місце тоніко-клонічні судоми, в скроневій ділянці зліва напружена гематома. Яке із досліджень слід провести в першу чергу?

Комп'ютерна томограма голови
Іонограма сироватки крові
Дослідження ліквору

Оглядова рентгенографія голови
Електроенцефалографія

Чоловік 35 років збитий автомобілем, ударився головою об асфальт. Об'єктивно встановлено: стан важкий, без свідомості, у комі, дихання уривчасте, шумне, на больові подразники не реагує. У ділянці лоба велика рана м'яких тканин голови, видно фрагменти кістки, витікає мозковий детрит, є кровотеча. Визначте лікувальну тактику на догоспітальному етапі:

Зупинка кровотечі, асептична пов'язка

Видалення фрагментів кісток

Зашивання рани

Видалення мозкового детриту

Протинабрякова терапія

У пацієнта віком 48 років, який хворіє на артеріальну гіпертензію, раптово виникло запаморочення, біль у потиличній ділянці, нудота та світлобоязнь.

Об'єктивно спостерігається: сопор, гіперемія обличчя, АТ - 190/100 мм рт. ст., пульс - 70/хв, температура тіла - 36,8°C. Горизонтальний ністагм. Сухожильні рефлекс - без чіткої різниці сторін, посилені. Ригідність потиличних м'язів - 4 поперечні пальці, двобічний симптом Керніга (+). Який попередній діагноз?

Субарахноїдальний крововилив

Інсульт-гематома гіпертензивна

Субдуральна гематома

Гостра гіпертонічна енцефалопатія

Абсцес головного мозку