

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М.
Бербекова»
(КБГУ)**

**ИНСТИТУТ ПЕДАГОГИКИ, ПСИХОЛОГИИ И ФИЗКУЛЬТУРНО-СПОРТИВНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ОПОП

Башиева Ж.Д.

« 22 » март 2026 г.

Фонд оценочных средств (оценочных материалов)

по дисциплине (модулю)

Невропатология

Специальность

44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Направленность (профиль):

Логопедия (Начальное образование детей с нарушением речи)

Квалификация (степень):

Бакалавр

Форма обучения: Очная

Нальчик 2026

Рабочая программа дисциплины предназначена для студентов очной формы обучения по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование, 3 семестр.

Рабочая программа дисциплины «Невропатология» по направлению подготовки (специальности) 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование (профиль Логопедия) разработана на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2018 № 123 с изменениями, внесёнными приказами Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 26 ноября 2020г. № 1456 и от 8 февраля 2021г. №83 (далее – ФГОС ВО),

Составитель Башиева Ж.Д.

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

<i>Результаты обучения (компетенции)</i>	<i>Основные показатели оценки результатов обучения</i>	<i>Вид оценочного материала, обеспечивающий формирование компетенций</i>
УК-7.2: Выбирает здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма и условий реализации профессиональной деятельности	Знать: современные подходы к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1); типовые оценочные материалы к коллоквиуму (раздел 5.2.1); типовые оценочные материалы к экзамену (раздел 5.3.).
	Уметь: самостоятельно формулировать исследовательские задачи в сфере диагностики закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	Оценочные материалы для самостоятельной работы (типовые задачи раздел 5.1.2.); типовые тестовые задания (раздел 5.2.2.); примерные темы рефератов и докладов (раздел 5.1.3.).
	Владеть: современными методами и технологиями составления диагностики нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	Оценочные материалы для самостоятельной работы (типовые задачи раздел 5.1.2.); примерные темы рефератов и докладов (раздел 5.1.3.).
ПКС – 1.3: Способен анализировать медико-биологические основы нарушений развития (в том числе сенсорных, речевых, неврологических, психических) и учитывать их при проектировании коррекционно-развивающих программ	Знать: современные подходы к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1); типовые оценочные материалы к коллоквиуму (раздел 5.2.1); типовые оценочные материалы к экзамену (раздел 5.3.).
	Уметь: самостоятельно формулировать исследовательские задачи в сфере диагностики закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	Оценочные материалы для самостоятельной работы (типовые задачи раздел 5.1.2.); типовые тестовые задания (раздел 5.2.2.); примерные темы рефератов и докладов (раздел 5.1.3.).
	Владеть: современными методами и технологиями составления диагностики нарушений психической	Оценочные материалы для самостоятельной работы (типовые задачи раздел 5.1.2.); примерные темы рефератов и

	деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	докладов (раздел 5.1.3.).
--	---	---------------------------

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
УК-7.2: Выбирает здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма и условий реализации профессиональной деятельности ПКС – 1.3: Способен анализировать медико-биологические основы нарушений развития (в том числе сенсорных, речевых, неврологических, психических) и учитывать их при проектировании коррекционно-развивающих программ	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
Всего		50 заданий

3. Банк заданий по оценке уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
1.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Как называется синдром внезапного прекращения дыхания во сне? А) Сонный паралич Б) Апноэ сна В) Нарколепсия Г) Гипервентиляционный синдром	Б
2.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой признак является наиболее характерным симптомом болезни Паркинсона? А) Тремор покоя Б) Повышенная возбудимость В) Эмоциональная лабильность Г) Потеря сознания	А
3.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	Б

		Что такое мигрень? А) Форма депрессии Б) Вид головной боли пульсирующего характера В) Эпилептический припадок Г) Психическое расстройство	
4.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие нарушения являются ведущими симптомами инсульта? А) Головокружение и тошнота Б) Проблемы с памятью В) Судороги Г) Паралич конечностей и нарушение речи	Г
5.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Чем характеризуется гемиплегия? А) Полностью сохраненная двигательная активность обеих рук Б) Нарушение движения одной стороны тела В) Общее снижение мышечного тонуса Г) Отказ ног при сохранении верхних конечностей	Б
6.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Нейроинфекции головного мозга чаще всего вызывают: А) Острое психотическое состояние Б) Рассеянный склероз В) Менингит или энцефалит Г) Шизофрению	В

7.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Из-за какого фактора развивается невралгия тройничного нерва? А) Повреждение нервного корешка в результате травмы Б) Непосредственное раздражение чувствительных волокон нерва В) Длительное напряжение мышц лица Г) Нарушения мозгового кровообращения	Б
8.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какое заболевание относится к наследственным заболеваниям нервной системы? А) Инфаркт миокарда Б) Болезнь Альцгеймера В) Хорея Гентингтона Г) Сердечная недостаточность	В
9.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Причина первичного поражения периферической нервной системы — это:	Г

		А) Инфаркты сердца Б) Патология спинного мозга В) Травмы позвоночника Г) Полиневриты и полирадикулоневриты	
10.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К какому типу судорог относятся фебрильные приступы у детей? А) Генерализованные судорожные припадки Б) Тонико-клонические приступы В) Абсансы Г) Простые парциальные приступы	А
11.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основной метод диагностики деменции: А) Электрокардиография Б) Магнитно-резонансная томография головы В) Лабораторные анализы крови Г) Ультразвуковое исследование сосудов шеи	Б
12.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Синдром вегетативной дисфункции включает симптомы: А) Ухудшение памяти и внимания Б) Учащенное сердцебиение, потливость, колебания артериального давления В) Приступы потери сознания Г) Боль в конечностях	Б

13.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основное лечение рассеянного склероза заключается в применении препаратов группы: А) Антибиотики Б) Противосудорожные средства В) Иммуносупрессивные препараты Г) Препараты кальция	В
14.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Заболевания ЦНС, вызванные нарушением кровоснабжения мозга, называются: А) Энцефаломалациями Б) Ишемическими инсультами В) Полиневритами Г) Дегенеративными заболеваниями	Б
15.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Центральная нервная система состоит из: А) Спинного и головного мозга Б) Нервов и нервных сплетений В) Только головных нервов	А

		Г) Только нервных узлов	
16.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Феномен Бабинского представляет собой рефлекс: А) Разгибательный подошвенный рефлекс Б) Рефлекс коленного сухожилия В) Роговичный рефлекс Г) Рефлекс локтя	А
17.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Клиническими признаками повреждения черепно-мозговых нервов могут быть: А) Атрофия мышц руки Б) Асимметрия лица В) Понижение слуха Г) Всё перечисленное верно	Г
18.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Когда пациент жалуется на ощущение покалывания, ползания мурашек, врач предполагает наличие синдрома: А) парестезии Б) Дискинезии В) Кататонии Г) Панического расстройства	А

19.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Частым осложнением тяжелых форм менингококковой инфекции является: А) Инфаркт миокарда Б) Острый панкреатит В) Субарахноидальное кровоотечение Г) Менингеальная форма менингоэнцефалита	Г
20.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Возникающее резкое головокружение с тошнотой и рвотой часто сопровождает поражение зоны: А) Переднего мозга Б) Мозжечка В) Затылочной доли коры Г) Базальных ганглиев	Б
21.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К группе дегенеративных заболеваний центральной нервной системы относят: А) Болезнь Вильсона-Коновалова Б) Миопатию Дюшенна В) Болезнь Паркинсона Г) Сахарный диабет	В

22.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациенты с каким заболеванием испытывают трудности с речью и глотанием пищи? А) Люмбаго Б) Подагра В) Бульбарный синдром Г) Мышечная дистония	В
23.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Нарушение координации движений характерно для заболевания: А) Шейный остеохондроз Б) Эссенциальный тремор В) Корковая дизартрия Г) Церебеллярная атаксия	Г
24.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Синдром конского хвоста проявляется преимущественно такими нарушениями: А) Стенокардия Б) Угнетение дыхательного центра В) Слабость и потеря чувствительности нижних конечностей Г) Недостаточность кровообращения	В

25.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Лечение пациентов с ишемическим инсультом включает применение: А) Диуретиков Б) Антикоагулянтов и тромболитиков В) Анальгетиков Г) Бронхорасширяющих препаратов	Б
26.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основным методом профилактики повторного геморрагического инсульта является: А) Прием антибиотиков широкого спектра действия Б) Контроль уровня холестерина и артериальной гипертензии В) Регулярная гимнастика Г) Прием антидепрессантов	Б
27.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Формирование патологических очагов воспаления внутри вещества мозга называется: А) Микроглия Б) Гематома В) Лейкемоидная реакция Г) Энцефалит	Г

28.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Проявления гиперактивности мочевого пузыря возникают вследствие нарушений регуляции мочеиспускания на уровне: А) Концевых рецепторов кожи Б) Автономной нервной системы В) Двигательных ядер продолговатого мозга Г) Системы зрительного восприятия	Б
29.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Эффективным диагностическим методом выявления опухоли головного мозга считается: А) Исследование желудочного сока Б) Биохимический анализ крови В) Компьютерная томография или МРТ Г) Общий анализ мочи	В

30.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Если пациент предъявляет жалобы на потерю чувствительности правой половины тела, вероятно повреждение области: А) Левое полушарие головного мозга Б) Правое полушарие головного мозга В) Задняя доля гипоталамуса Г) Продолговатый мозг	А
-----	------------	---	----------

31.	УК-7 ПКС-1	Установите соответствие между неврологическим синдромом и клинической картиной	1-Б; 2-А; 3-Д; 4-В; 5-Г												
		<table><tr><td>Синдром</td><td>Клинические проявления</td></tr><tr><td>1. Центральный гемипарез слева</td><td>А. Парез VII пары справа + атаксия</td></tr><tr><td>2. Мозжечковый синдром</td><td>Б. Спастический парез рук и ног справа</td></tr><tr><td>3. Электронейромиография</td><td>В. Дифференциальная диагностика миопатии</td></tr><tr><td>4. Псевдобульбарный синдром</td><td>Г. Потеря чувствительности воспалительных поражений ЦНС</td></tr><tr><td>5. Компьютерная томография (КТ)</td><td>Д. Нарушения понимания устной речи, невозможность локализовать острых воспринимать речь повреждений мозга окружающих</td></tr></table>	Синдром	Клинические проявления	1. Центральный гемипарез слева	А. Парез VII пары справа + атаксия	2. Мозжечковый синдром	Б. Спастический парез рук и ног справа	3. Электронейромиография	В. Дифференциальная диагностика миопатии	4. Псевдобульбарный синдром	Г. Потеря чувствительности воспалительных поражений ЦНС	5. Компьютерная томография (КТ)	Д. Нарушения понимания устной речи, невозможность локализовать острых воспринимать речь повреждений мозга окружающих	
Синдром	Клинические проявления														
1. Центральный гемипарез слева	А. Парез VII пары справа + атаксия														
2. Мозжечковый синдром	Б. Спастический парез рук и ног справа														
3. Электронейромиография	В. Дифференциальная диагностика миопатии														
4. Псевдобульбарный синдром	Г. Потеря чувствительности воспалительных поражений ЦНС														
5. Компьютерная томография (КТ)	Д. Нарушения понимания устной речи, невозможность локализовать острых воспринимать речь повреждений мозга окружающих														

32.	УК-7 ПКС-1	Установите соответствие между методами диагностики и показаниями к их применению	1-Г; 2-Б; 3-В; 4-А; 5-Д										
		<table><tr><td>1. Центральный гемипарез слева</td><td>А. Парез VII пары справа + атаксия</td></tr><tr><td>2. Мозжечковый синдром</td><td>Б. Спастический парез рук и ног справа</td></tr><tr><td>3. Электронейромиография (ЭНМГ)</td><td>В. Дифференциальная диагностика миопатии</td></tr><tr><td>4. Псевдобульбарный синдром</td><td>Г. Потеря чувствительности воспалительных поражений ЦНС</td></tr><tr><td>5. Компьютерная томография (КТ)</td><td>Д. Нарушения понимания устной речи, невозможность локализовать острых повреждений мозга окружающих</td></tr></table>	1. Центральный гемипарез слева	А. Парез VII пары справа + атаксия	2. Мозжечковый синдром	Б. Спастический парез рук и ног справа	3. Электронейромиография (ЭНМГ)	В. Дифференциальная диагностика миопатии	4. Псевдобульбарный синдром	Г. Потеря чувствительности воспалительных поражений ЦНС	5. Компьютерная томография (КТ)	Д. Нарушения понимания устной речи, невозможность локализовать острых повреждений мозга окружающих	
1. Центральный гемипарез слева	А. Парез VII пары справа + атаксия												
2. Мозжечковый синдром	Б. Спастический парез рук и ног справа												
3. Электронейромиография (ЭНМГ)	В. Дифференциальная диагностика миопатии												
4. Псевдобульбарный синдром	Г. Потеря чувствительности воспалительных поражений ЦНС												
5. Компьютерная томография (КТ)	Д. Нарушения понимания устной речи, невозможность локализовать острых повреждений мозга окружающих												

		4. МРТ головного мозга 5. Генетическое тестирование	Г. Скрининг нарушений периферической нервной системы Д. Идентификация наследственных форм болезней												
33.	УК-7 ПКС-1	Установите соответствие между заболеванием и изменениями лабораторных показателей. <table><tr><th>Заболевание</th><th>Лабораторные изменения</th></tr><tr><td>1. Менингит</td><td>А. Лейкоцитоз, увеличение СОЭ, нейтрофилёз</td></tr><tr><td>2. Энцефалит</td><td>Б. Положительный серологический тест на вирус простого герпеса</td></tr><tr><td>3. Боковой амиотрофический склероз (БАС)</td><td>В. Нормальные общие показатели крови, снижение концентрации креатинкиназы</td></tr><tr><td>4. Церебральный васкулит</td><td>Г. Изменения формулы крови, наличие аутоантител</td></tr><tr><td>5. Паралич Белла</td><td>Д. Признаки воспаления в общем анализе крови отсутствуют</td></tr></table>	Заболевание	Лабораторные изменения	1. Менингит	А. Лейкоцитоз, увеличение СОЭ, нейтрофилёз	2. Энцефалит	Б. Положительный серологический тест на вирус простого герпеса	3. Боковой амиотрофический склероз (БАС)	В. Нормальные общие показатели крови, снижение концентрации креатинкиназы	4. Церебральный васкулит	Г. Изменения формулы крови, наличие аутоантител	5. Паралич Белла	Д. Признаки воспаления в общем анализе крови отсутствуют	1-А; 2-Б; 3-В; 4-Г; 5-Д
Заболевание	Лабораторные изменения														
1. Менингит	А. Лейкоцитоз, увеличение СОЭ, нейтрофилёз														
2. Энцефалит	Б. Положительный серологический тест на вирус простого герпеса														
3. Боковой амиотрофический склероз (БАС)	В. Нормальные общие показатели крови, снижение концентрации креатинкиназы														
4. Церебральный васкулит	Г. Изменения формулы крови, наличие аутоантител														
5. Паралич Белла	Д. Признаки воспаления в общем анализе крови отсутствуют														
34.	УК-7 ПКС-1	Установите соответствие между формой двигательного расстройства и механизмом его развития. <table><tr><th>Форма двигательного расстройства</th><th>Механизм развития</th></tr><tr><td>1. Экстрапирамидный гиперкинез</td><td>А. Повреждение пирамидного пути</td></tr><tr><td>2. Паркинсонический тремор покоя</td><td>Б. Нехватка дофамина в базальных ядрах</td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Форма двигательного расстройства	Механизм развития	1. Экстрапирамидный гиперкинез	А. Повреждение пирамидного пути	2. Паркинсонический тремор покоя	Б. Нехватка дофамина в базальных ядрах					1-В; 2-Б; 3-А; 4-Г; 5-Д		
Форма двигательного расстройства	Механизм развития														
1. Экстрапирамидный гиперкинез	А. Повреждение пирамидного пути														
2. Паркинсонический тремор покоя	Б. Нехватка дофамина в базальных ядрах														

		3. Центральный монопарез руки 4. Атактический нистагм 5. Гемипарез нижней конечности В. Недостаточность ацетилхолина в экстрапирамидной системе Г. Дисфункция вестибулярных ядер мозжечка Д. Нарушение проводящих путей спинного мозга									
35.	УК-7 ПКС-1	Связь видов неврологических заболеваний и соответствующих направлений терапии: <table><tr><td>А) Мигрень</td><td>1. Профилактика приступов мигрени</td></tr><tr><td>В) Эпилепсия</td><td>2. Противосудорожная терапия</td></tr><tr><td>С) Рассеянный склероз</td><td>3. Иммуномодулирующая терапия</td></tr><tr><td>Д) Нарколепсия</td><td>4. Назначение стимулирующих нервную систему препаратов</td></tr></table>	А) Мигрень	1. Профилактика приступов мигрени	В) Эпилепсия	2. Противосудорожная терапия	С) Рассеянный склероз	3. Иммуномодулирующая терапия	Д) Нарколепсия	4. Назначение стимулирующих нервную систему препаратов	1-A, 2-D, 3-C, 4-D
А) Мигрень	1. Профилактика приступов мигрени										
В) Эпилепсия	2. Противосудорожная терапия										
С) Рассеянный склероз	3. Иммуномодулирующая терапия										
Д) Нарколепсия	4. Назначение стимулирующих нервную систему препаратов										
36.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и установите последовательность Последовательность симптомов при развитии классического инсульта: 1. Покраснение лица 2. Резкая головная боль 3. Ограниченность движений 4. Трудности с речью 5. Изменение зрения.	2-1-3-4-5								
37.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и установите последовательность Этапы формирования эпилепсии у ребенка: 1. Начальные признаки неврологического дефицита 2. Появление первых кратковременных судорог 3. Установление диагноза врачом 4. Начало лечения противоэпилептическими препаратами 5. Оценка эффективности терапии.	1-2-3-4-5								
		1. Начальные признаки неврологического дефицита 2. Появление первых кратковременных судорог 3. Установление диагноза врачом 4. Начало лечения противоэпилептическими препаратами 5. Оценка эффективности терапии.									

38.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и установите последовательность Стадии развития бульбарного паралича: 1. Первичные проблемы с произношением звуков 2. Увеличенные трудности с глотанием 3. Прогрессирующая слабость дыхательных мышц 4. Необходимость интубации пациента 5. Возможность полного восстановления функций редко достижима.	1-2-3-4-5
39.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и установите последовательность Последовательность реакций на черепно-мозговую травму средней тяжести: 1. Временная утрата сознания 2. Провалы в памяти о событиях непосредственно перед травмой 3. Повторные головные боли и головокружения 4. Посттравматическая астения 5. Постепенное восстановление работоспособности.	1-2-3-4-5
40.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и установите последовательность Порядок появления признаков токсического воздействия алкоголя на нервную систему: 1. Незначительная эйфория 2. Замедленность рефлексов 3. Потеря ориентации в пространстве 4. Нарушение равновесия 5. Возможная кома.	1-2-4-3-5
41.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и продолжите предложение Определите термин: повышение давления ликвора, приводящее к увеличению размеров желудочков мозга.	Гидроцефалия
42.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и продолжите предложение Назовите тип заболевания, которое поражает миелин оболочку нервных волокон.	Демиелинизирующая
43.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и продолжите предложение У пожилого мужчины внезапно появилась слабость в руке и ноге с одной стороны, нарушилась речь. Что это за	Правосторонний центральный гемипарез с бульбарными

		клинический синдром и какая область мозга предположительно повреждена?	нарушениями.
44.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и продолжите предложение Как называют постоянные непроизвольные движения рук и ног, возникающие при поражении базальных ганглиев?	Хорея.

45.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и продолжите предложение Что означает термин "апраксия"?	Утрата способности совершать целенаправленные движения и действия при сохранении физических возможностей.
46.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Речь с носовым оттенком, поперхивание при глотании пищи, позывы к кашлю, неподвижность мягкого неба при фонации и исследовании глоточного рефлекса, атрофия и фибрилляции мышц языка с обеих сторон, нарушение вкуса в области задней трети языка. Какова локализация процесса? Как называется синдром?	Двусторонне поражение ядер IX, X, XII черепных нервов. Бульбарный синдром.
47.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Больной не может назвать предъявляемых ему предметов, но знает их назначение. Как называется симптом? При поражении каких структур нервной системы он наблюдается, если больной левша?	Амнестическая афазия. Возникает на стыке височной, теменной и затылочной долей правого полушария (поля 14, 22, 37)
48.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ У ребенка 3-х лет, после испуга (набросилась кошка), появились «запинки» речи, затем они перешли в заикание, стал раздражительным, ухудшился сон. При поступлении в детский сад состояние ребенка ухудшилось, еще более усилилось заикание, при невозможности выговорить слово стал помогать себе прищелкиванием пальцев, притопыванием ног и т.д. Какой вид нарушения речи? Предполагаемый диагноз?	Заикание. Неврозоподобный синдром.
49.	УК-7 ПКС-1	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ У больного с предполагаемой опухолью внезапно ухудшилось состояние: резко усилилась головная боль, появились вынужденная фиксированная поза головы,	Сенсорная афазия. Височная доля доминантного полушария.
		рвота, расширился правый зрачок, опустилось верхнее веко правого глаза. Нарушение речи по типу «словесной окрошки». Слева повышены сухожильные рефлексы и выявляются патологические рефлексы. Какой вид нарушения речи? Локализация патологического процесса.	

50.	УК-7 ПКс-1	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ В течение многих лет больной страдает артериальной гипертензией. При осмотре грубое снижение интеллекта, памяти по типу корсаковского синдрома, немотивированный смех и плач, выраженные симптомы пирамидной недостаточности: орального автоматизма, патологические пирамидные стопные рефлексy, высокие с клоноидами стоп сухожильные рефлексy. Голос грубый, невнятный, поперхивается при приеме пищи, усиление небного и глоточного рефлексов. Какой неврологический синдром? Какой вид нарушения речи?	Псевдобульбарный синдром. Дизартрия.
-----	---------------	---	---