Teste

La tema „ Tumorile cerebrale şi vertebro-medulare. Parazitozile SNC”

1. În caz de crize adversive globili oculari şi a capul se deplasează

 A în direcţie opusă focarului

 B spre focar

 C nu depinde de lateralizarea focarului

 D mişcarea este limitată în plan frontal

1. Cel mai frecvent la copii se întîlnesc

 A craniofaringioame

 B glioame de chiasmă

 C tumori neuroectodermale

 D tumori hipofizare

1. Sindromul convulsiv in cadrul afectării lobului parietal include

 A crize adversive

 B paroxisme viscero-vegetative

 C paroxisme operculare

 D crize sensitivo-motorii

1. Metamorfopsia poate fi calificată drept

 A variantă a hemianopsiei

 B variantă a agnosiei vizuale

 C variantă a dereglării vederii cromatice

 D halucinaţii vizuale

1. Tumori neuroepiteliale sunt toate, cu excepţia

 A neurinoamelr

 B astrocitoamelor

 C ependimoamelor

 D oligodendroglioamelor

1. Noţiunea „sindrom optico-chiasmal” încadrează următoarele simptome

 A hemianopsie binasală

 B stază papilară

 C hemianopsie bitemporală

 D atrofie optică primară

1. Majorarea dimensiunilor şeii turceşti pe radiografie craniană sugerează

 A hipertensiune intracraniană

 B craniofaringiom

 C tumoare hipofizară

 D tumoare de lob temporal

1. În caz de tumoare de trunchi cerebral dereglările de motilitate sunt

 A mai frecvent prezentate printr-o hemipareză profundă

 B mai frecvent prezentate printr-o hemipareză superficială

 C mai frecvent prezentate printr-o tetrapareză polimorfă

 D mai frecvent prezentate printr-o tetrapareză omogenă

1. Cel mai frecvent craniofaringioamele se manifestă prin

 A dereglări de vedere

 B sindrom adipozo-genital

 C hidrocefalie tetraventriculară

 D gigantism

1. Simptomele cele mai frecvente în caz de adenom hipofizar sunt

 A acromegalie, cefalee

 B cefalee, dereglări de vedere, acromegalie, slăbiciuni

 C acromegalie, dereglări vizuale, diabet insipid, amenoree

 D gigantism, dereglări sexuale

1. Modificări oftalmoscopice în cadrul adenomului hipofizar sunt

 A stază papilară

 B atrofie primară a nervilor optici

 C atrofie secundară a nervilor optici

 D tablou oftalmoscopic normal

1. Tabloul clinic al unei tumori intramedulare de intumiscenţă cervicală se compune din

 A dureri cervicale

 B limitarea mobilităţii coloanei cervicale

 C hipertonus în muşchii braţului

 D simptomul Horner

1. Tumori provenite din adenohipofiză sunt toate, că excepţia

 A adenoamelor eozinofile

 B adenoamelor bazofile

 C ganglioamelor

 D adenoamelor cromofobe

1. În caz de tumori hipofizare craniografia determină

 A hiperostoza apofizelor clinoidale

 B mărirea dimensiunilor şeii tuceşti

 C erodare a apofizelor clinoidale posterioare

 D mărirea dimensiunilor orbitei

1. Voma în cazul tumorilor de fosă posterioară este cauzată de următoarele, cu excepţia

 A creşterea tensiunii intracraniene

 B scăderea tensiunii intracraniene

 C excitarea fundului fosei romboide

 D alterarea circulaţiei lichidiene

1. În cazul tumorilor intraventriculare la copii de vîrsta pînă 1 an cel mai frecvent se constată

 A creştere progresivă a dimensiunilor capului

 B exoftalm

 C enoftalm

 D simptomul Kernig

1. Metode contemporane de depistare a tumorilor intracerebrale sunt

 A angiografia cerebrală

 B metoda radiologică

 C CT, RMN

 D EchoEG

1. Tumori primare ale coloanei vertebrale sunt

 A meningioame

 B osteoame

 C neurinoame

 D colesteatoame

1. Indicaţie pentru ablaţia tumorilor extramedulare este

 A prezenţa tumorii propriu-zisă

 B sindromul Brown-Sequard

 C sindrom algic radicular

 D atrofia muşchilor membrelor inferioare

1. Indicaţia de bază pentru tratamentul chirurgical urgent al tumorilor intramedulare este

 A sindrom dolor progresiv

 B prezenţa atrofiei muşchilor membrelor

 C progresarea dereglărilor sfincteriene

 D progresarea dereglărilor de motilitate

1. În stadiul iniţial al tumorilor de ventricol IV la copii cel mai frecvent se constată

 A dureri abdominale, vome izolate

 B dereglări de somn

 C manifestări disurice

 D anemii

1. Simptomul „undei lichidiene” este

 A durere locală în coloana vertebrală

 B accentuarea durerilor la tuse

 C accentuarea simptomelor tip conductor la efectuarea probelor licvorodinamice

 D accentuarea durerilor spinale la suprasolicitarea fizică a coloanei vertebrale

1. Simptomul cel mai informativ licvorodinamic de compresie a medulei spinale la diverse nivele este

 A simptomul sacral

 B simptomul de angajare

 C simptomul undei licvoriene

 D simptomul apofizei spinoase

1. Tumori de tip „clepsidra” sunt prezentate de

 A colesteatoame

 B meningioame

 C sarcoame

 D neurinoame

1. Primul simptom în caz de şvanom de vestibular este

 A anacuzie unilaterală

 B anacuzie bilaterală

 C sensaţia de zgomot în craniu

 D zgomot în ureche

1. Metode de tratament a echinococozei cerebrale sunt

 A puncţia chistului

 B conservativă

 C chirurgicală

 D depinde de forma echinococozei

1. Sindromul Parinaud include următoarele, cu excepţia

 A nistagmus vertical

 B pareza vederii pe verticală

 C pareza vederii pe orizontală

 D alterarea acomodaţiei

1. În caz de afectare a polului lobului frontal se denotă

 A pareză izolată de nerv facial

 B dereglări de comportament

 C bradichinezie

 D astazie – abazie

1. În caz de afectare a lobului occipital dereglările vizuale au caracter de

 A hemianopsie de cvadrant

 B agnosie vizuală

 C hemianopsie binasală

 D hemianopsie bitemporală

1. Pînă la apariţia semnelor clinice tipice, tumoarea de emisferă cerebelară se caracterizează prin

 A sindrom HIC pronunţat

 B ataxie

 C dureri cervicale

 D dereglări sfincteriene

1. Semiologia caracteristică a tumorilor lobului frontal
	1. Dereglări auditive
	2. Afazia motorică
	3. Crize Jaksoniene motorii
	4. Tulburări psihice
2. Semiologia caracteristică a tumorilor lobului temporal
	1. Halucinaţii auditive, olfactive
	2. Afazia motorică
	3. Hemianopsie laterală omonimă sau cvadranopsia superioară omonimă
	4. Afazia senzorială
3. Simptoamele caracteristice pentru adenoamelor hipofizare
	1. Acromegalia
	2. Dificite de câmp vizual
	3. Hemipareze
	4. Dereglări auditive
4. Semiologia caracteristică tumorilor cerebelului
	1. Hipotonia musculară în muşchi membrelor din partea tumorii
	2. Nistagmul orizonal
	3. Dereglări olfactive
	4. Edemul papilar
5. Semiologia caracteristică pentru neurinomul de acustic
6. Tiuituri,suflu în urechi
7. Hipoacuzia
8. Hemipareză
9. Hemihiperestezia
10. Semiologia caracteristică a tumorilor lobului parietal
	1. Tulburări de sensibilitate
	2. Crize focale de tip senzitiv
	3. Tulburări somatognozice
	4. Dereglări auditive