MedikCase

Система самостоятельной подготовки к аккредитации

ТОЛЬКО ДЛЯ ЛИЧНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

Нейропсихология

Высшее образование | DOCX · PDF | Задач: 1 | Вопросов: 12

Сформировано: 21.11.2026, 07:57 МСК

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПЕРЕД НАЧАЛОМ

1 Материалы предназначены для одного покупателя

Используйте файлы только для личной подготовки. Не передавайте их третьим лицам, не публикуйте, не размещайте в открытом доступе и не перепродавайте полностью или частично.

2 Источник материалов - ФМЗА

Вопросы и ситуационные задачи получены только из опубликованных материалов Методического центра аккредитации специалистов.

Официальный сайт fmza.ru ›

3 Ответы можно проверить самостоятельно

Используйте комплект при прохождении репетиционного экзамена и убедитесь, что выбранные ответы совпадают с результатом официальной системы.

Открыть репетиционный экзамен ›

4 Состав материалов может обновляться

ФМЗА может изменять формулировки, порядок и состав заданий. Перед подготовкой используйте актуальную версию комплекта и сверяйтесь с официальным источником.

Важно: MedikCase систематизирует материалы ФМЗА для самостоятельной подготовки, не изменяя смысл вопросов и ответов. Актуальность комплекта можно проверить в официальном репетиционном экзамене.

Сайт, обновления и поддержка

- **medikcase.ru**
- Telegram: @medikcase
- **support@medikcase.ru**

Сайт

Telegram

Ситуационная задача 0002

12 вопросов · Нейропсихология · Высшее образование

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

Больной П., 64 года. Три месяца назад перенес острое нарушение мозгового кровообращения в бассейне средней мозговой артерии по ишемическому типу.

1.2. Жалобы

Пациент жалуется на трудности произношения в виде неверной артикуляции некоторых звуков, из-за чего окружающие не всегда понимают его. Также пациента беспокоят ощущения «неловкости» в руках (больше в правой), которые заметнее всего проявляются при приготовлении пищи, попытке закрыть или открыть дверь ключом, застёгивании пуговиц и других аналогичных действиях.

1.3. Анамнез заболевания

В первые дни после ОНМК у пациента наблюдались грубые нарушения речи в виде трудностей понимания простых инструкций и самостоятельного произнесения слов, которые заметно регрессировали через месяц. Также отмечались затруднения при выполнении произвольных движений обеими руками, которые сохраняются до сих пор.

1.4. Анамнез жизни

- Курит, эпизодически употребляет алкоголь (но не чаще 2-3 раз в неделю);
- профессиональных вредностей не имеет;
- образование высшее;
- по профессии инженер-технолог;
- женат, детей нет;
- правша.

1.5. Объективный статус

Пациент направлен на нейропсихологическую диагностику. В процессе обследования нейропсихолог выявил лёгкую форму афазии и апраксии.

1. Диагностика

Вопрос 1

У данного пациента наблюдается _____ афазия

1. эфферентная моторная
2. семантическая
3. **афферентная моторная**
4. акустико-мнестическая

Правильный ответ:
3 - афферентная моторная

ОБОСНОВАНИЕ

Неверная артикуляция некоторых звуков наблюдается при афферентной моторной афазии.

Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных поражениях мозга. / А.Р. Лурия. – Москва: Издательство Московского университета, 1962 г. (1)

Вопрос 2

Для наблюдаемой формы афазии наиболее характерны такие речевые ошибки как

1. «диван» вместо «кресло»
2. **«хресмо» вместо «кресло»**
3. «ккккке» вместо «кресло»
4. «рельс» вместо «кресло»

Правильный ответ:
2 - «хресмо» вместо «кресло»

ОБОСНОВАНИЕ

При афферентной моторной афазии больной затрудняется в произнесении близких по артикуляции звуков.

Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных поражениях мозга. / А.Р. Лурия. – Москва: Издательство Московского университета, 1962 г. (1)

Вопрос 3

Данная форма афазии обычно наблюдается при поражении _____ головного мозга

1. медио-базальных отделов лобной коры
2. верхних отделов теменной коры левого полушария
3. нижней премоторной области лобной коры левого полушария
4. **нижних отделов теменной коры левого полушария**

Правильный ответ:
4 - нижних отделов теменной коры левого полушария

ОБОСНОВАНИЕ

Поражение задних отделов сенсомоторной коры приводит к афферентной моторной афазии.

Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных поражениях мозга. / А.Р. Лурия. – Москва: Издательство Московского университета, 1962 г. (1)

Вопрос 4

У данного пациента наблюдается _____ апраксия

1. **кинестетическая**
2. регуляторная
3. кинетическая
4. пространственная

Правильный ответ:
1 - кинестетическая

ОБОСНОВАНИЕ

Поражение задних отделов сенсомоторной коры приводит, в том числе, и к кинестетической апраксии.

Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных поражениях мозга. / А.Р. Лурия. – Москва: Издательство Московского университета, 1962 г. (1)

Вопрос 5

С описываемыми формами афазии и апраксии может сочетаться

1. оптико-пространственная агнозия
2. аритмия
3. амузия
4. **тактильная предметная агнозия**

Правильный ответ:
4 - тактильная предметная агнозия

ОБОСНОВАНИЕ

В нейропсихологический синдром поражения задних отделов сенсомоторной коры может входить и тактильная предметная агнозия.

Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных поражениях мозга. / А.Р. Лурия. – Москва: Издательство Московского университета, 1962 г. (1)

Вопрос 6

Для выявления указанных нарушений праксиса пациенту необходимо предложить нейропсихологическую пробу

1. на динамический праксис
2. **на праксис позы пальцев**
3. Бурдона
4. Хэда

Правильный ответ:
2 - на праксис позы пальцев

ОБОСНОВАНИЕ

Проба на праксис позы пальцев является базовой для оценки кинестетического праксиса.

Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных поражениях мозга. / А.Р. Лурия. – Москва: Издательство Московского университета, 1962 г. (1)

Вопрос 7

В основе данной формы афазии лежит нарушение _____ нейропсихологического фактора (по А.Р. Лурии)

1. кинетического
2. регуляторного
3. **кинестетического**
4. пространственного

Правильный ответ:
3 - кинестетического

ОБОСНОВАНИЕ

Нарушение кинестетического фактора приводит к артикуляторным трудностям в речи.

Нейропсихология: 4-е издание. Хомская Е. Д. — СПб.: Питер, 2005 г. (1)

Вопрос 8

При данной форме афазии в наименьшей степени может нарушаться письмо

1. под диктовку
2. «от себя»
3. **при списывании**
4. автоматизированных слов

Правильный ответ:
3 - при списывании

ОБОСНОВАНИЕ

При списывании в меньшей степени задействовано проговаривание и идет опора на зрительную афферентацию как дополнительную.

Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных поражениях мозга. / А.Р. Лурия. – Москва: Издательство Московского университета, 1962 г. (1)

Вопрос 9

В основе наблюдаемых афазии и апраксии у данного пациента лежит такой нейропсихологический механизм как нарушение

1. **соматосенсорных афферентных синтезов**
2. программирования, регуляции и контроля
3. избирательности психической деятельности
4. сукцессивной организации движений

Правильный ответ:
1 - соматосенсорных афферентных синтезов

ОБОСНОВАНИЕ

Поражение нижних отделов постцентральной извилины приводит к распаду топологического синтеза или к возникновению нарушений сигнальной афферентации о положении движущегося органа.

Нейропсихология: 4-е издание. Хомская Е. Д. — СПб.: Питер, 2005 г. (1)

2. Вариатив

Вопрос 10

Для уточнения нейропсихологического диагноза в процессе исследования речи данному пациенту следует предложить пробы на

1. показ картинок с изображением действий по слову-наименованию
2. воспроизведение автоматизированных речевых рядов
3. **оральный праксис**
4. показ предметных картинок по слову-наименованию

Правильный ответ:
3 - оральный праксис

ОБОСНОВАНИЕ

Пробы на имитацию различных оральных движений являются дифференциально диагностическими для выявления нарушений кинестетического нейропсихологического фактора.

Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных поражениях мозга. / А.Р. Лурия. – Москва: Издательство Московского университета, 1962 г. (1)

Вопрос 11

При выполнении нейропсихологических проб пациентам с подобными нарушениями обычно помогает опора на _____ анализатор

1. **зрительный**
2. слуховой
3. вкусовой
4. тактильный

Правильный ответ:
1 - зрительный

ОБОСНОВАНИЕ

Зрительная афферентация является компенсаторной для преодоления кинестетического дефекта.

Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных поражениях мозга. / А.Р. Лурия. – Москва: Издательство Московского университета, 1962 г. (1)

3. Реабилитация, диспансерное наблюдение

Вопрос 12

Работа по восстановлению экспрессивной речи при данной форме афазии должна начинаться с

1. обучения пониманию текстов
2. **растормаживания наиболее упроченных её форм с опорой на значение и смысл слова**
3. обучения слушанию речи
4. затормаживания обильной и непродуктивной речи

Правильный ответ:
2 - растормаживания наиболее упроченных её форм с опорой на значение и смысл слова

ОБОСНОВАНИЕ

Автоматизированные речевые ряды приводят к непроизвольной актуализации хорошо упроченных в опыте сочетаний артикуляций.

Цветкова Л.С. Нейропсихологическая реабилитация больных. Речь и интеллектуальная деятельность: Учеб. пособие. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: Издательство Московского психолого-социального института; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2004. — 424 с. — (Серия «Библиотека психолога»). ISBN 5-89502-534-X (МПСИ) ISBN 5-89395-576-5 (НПО «МОДЭК») (1)