



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Уральский медицинский институт»**

**Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и  
промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

**Б1.О.27 Неврология  
Обязательная часть**

**Специальность 31.05.03 Стоматология  
квалификация: врач-стоматолог  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 5 лет**

Фонд оценочных средств по дисциплине рассмотрен и одобрен на заседании Ученого совета института (протокол № 2 от 18.05.2026 г.) и утвержден приказом ректора № 48 от 18.05.2026 г.

## **Спецификация фонда оценочных средств**

### **1. Назначение фонда оценочных средств.**

Фонд оценочных средств по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета) составлен для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) «Неврология».

### **2. Нормативное основание отбора содержания:**

- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03. Стоматология, утвержденный Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 984.

- Профессиональный стандарт «Врач-стоматолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 г. № 227н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 июня 2016 г., регистрационный N 42399).

- Общая характеристика основной образовательной программы.
- Учебный план основной образовательной программы.
- Устав и локальные акты Института.
- Рабочая программа Б1.О.27 «Неврология».

## 1. Распределение тестовых заданий по компетенциям

| Код компетенции | Наименование компетенции  | Наименование индикатора сформированности компетенции  | Семестр | Номер тестового задания |
|-----------------|---|---|---------|-------------------------|
| ОПК-5.          | Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач | ИОПК-5.4 Определяет и оценивает признаки нарушения деятельности центральной и периферической нервной системы. | 10      | 1-16                    |

## 2. Распределение заданий по типам и уровню сложности

|            |  |
|------------|--|
| Базовый    | Воспроизведение  |
|            | Терминология, факты, параметры, теории, принципы   |
|            | Задания с выбором ответа. Комбинированные задания  |
| Повышенный | Применение знаний и умений для расчета показателей в экономике                           |
|            | Решение типовых задач с использованием экономических методов                             |
|            | Комбинированные задания. Задания с развернутым ответом                                   |
| Высокий    | Применение знаний в нестандартной ситуации   |
|            | Решение нетиповых задач, алгоритмы, доказательства, обоснования                          |
|            | Задания на установление последовательности и соответствие. Задания с развернутым ответом |

| Код компетенции | Индикатор сформированности компетенции  | Номер задания | Тип задания   | Уровень сложности задания | Время выполнения (мин.) |
|-----------------|---|---------------|---|---------------------------|-------------------------|
| ОПК-5.          | ИОПК-5.4 Определяет и оценивает признаки нарушения деятельности центральной и периферической нервной системы. | 1-5           | Тестовое задание закрытого типа на установление соответствия  | базовый                   | 3-5 мин                 |
|                 |   | 6-10          | Тестовое задание закрытого типа на установление последовательности                                    | базовый                   | 3-5 мин                 |
|                 |   | 11-15         | Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных | повышенный                | 3-5 мин                 |
|                 |   | 16-25         | Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом   | высокий                   | 3-5 мин                 |

## 3. Сценарии выполнения тестовых заданий

| Тип задания   | Последовательность действий при выполнении задания   |
|---|--|
| Задание закрытого типа на установление соответствия   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.</li> <li>2. Внимательно прочитать оба списка: список 1 вопросы, утверждения, факты, понятия и т.д.; список 2 утверждения, свойства объектов и т.д.</li> <li>3. Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов.</li> <li>4. Записать попарно буквы и цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа</li> </ol> |
| Задание закрытого типа на установление последовательности   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.</li> <li>2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.</li> <li>3. Построить верную последовательность из предложенных элементов.</li> <li>4. Записать буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания</li> </ol>                                      |
| Задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных            | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.</li> <li>2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.</li> <li>3. Выбрать верный ответ, наиболее верный.</li> <li>4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа.</li> <li>5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа.</li> </ol>  |
| Задание комбинированного типа с выбором нескольких верных ответов и обоснованием выбора из предложенных | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.</li> <li>2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.</li> <li>3. Выбрать несколько ответов, наиболее верных.</li> <li>4. Записать только номера (или буквы) выбранных вариантов ответа.</li> <li>5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответов.</li> </ol>   |
| Задание открытого типа с развернутым ответом  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</li> <li>2. Продумать логику и полноту ответа.</li> <li>3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</li> <li>4. В случае расчетной задачи, записать решение и ответ.</li> </ol>  |

#### 4. Система оценивания выполнения тестовых заданий

| Номер задания | Указания по оцениванию   | Результат оценивания (баллы, полученные за выполнение задания/характеристика правильности ответа)              |
|---------------|--|--|
| 1-5           | Задание закрытого типа на установление соответствия считается верным, если правильно установлены все соответствия (позиции из одного столбца верно сопоставлены с позициями другого) | Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом<br>Неверный ответ или его отсутствие 0 баллов          |
| 6-10          | Задание закрытого типа на установление последовательности считается верным, если правильно указана вся последовательность цифр   | Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом<br>Если допущены ошибки или ответ отсутствует 0 баллов |

|       |   |   |
|-------|---|---|
| 11-18 | Задание комбинированного типа с выбором одного верного ответа из предложенных с обоснованием выбора ответа считается верным, если правильно указана цифра и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа        | Совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом<br>Неверный ответ или его отсутствие 0 баллов  |
| -     | Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с обоснованием выбора ответов считается верным, если правильно указаны цифры и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа | Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом<br>Если допущены ошибки или ответ отсутствует 0 баллов  |
| 19-26 | Задание открытого типа с развернутым ответом считается верным, если ответ совпадает с эталонным по содержанию и полноте   | Полный правильный ответ на задание оценивается 3 баллами<br>Если допущена одна ошибка/неточность/ответ правильный, но не полный 1 балл,<br>Если допущено более одной ошибки/ответ неправильный/ответ отсутствует 0 баллов |

**Тестовые задания, позволяющие осуществлять оценку компетенций  
ОПК-5 (ИОПК-5.4.), установленной рабочей программой дисциплины  
(модуля) Б1.О.27 «Неврология» образовательной программы по  
специальности 31.05.03, Стоматология (уровень специалитета)**

**ТИПЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:**

**Задания закрытого типа на установление соответствия**

**Задание 1**

Тема: Черепные нервы и их функции.

Установите соответствие между парой черепных нервов и её основной функцией.

| Пары черепных нервов:  | Функции:  |
|------------------------|---|
| 1. V (Тройничный)      | А. Двигательная иннервация жевательной мускулатуры, чувствительность лица                       |
| 2. VII (Лицевой)       | Б. Двигательная иннервация мимической мускулатуры, вкусовая чувствительность передних 2/3 языка |
| 3. IX (Языкоглоточный) | В. Иннервация мышц языка  |
| 4. XII (Подъязычный)   | Г. Чувствительность задней 1/3 языка, иннервация околоушной слюнной железы                      |

Ответ:

1 – А

2 – Б

3 – Г

4 - В

**Задание 2**

Тема: Синдромы поражения.

Установите соответствие между неврологическим синдромом и его ключевым признаком.

| Синдром:            | Ключевой признак:  |
|---------------------|--|
| 1. Бульбарный       | А. Повышение глоточного рефлекса, насильственный смех и плач                     |
| 2. Псевдобульбарный | Б. Паралич или парез мышц языка, глотки, гортани (дисфагия, дизартрия, дисфония) |
| 3. Менингеальный    | В. Скованность движений, тремор покоя, гипомимия                                 |

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Синдром:              | Ключевой признак:  |
| 4. Акинетико-ригидный | Г. Ригидность затылочных мышц, симптомы Кернига и Брудзинского |

Ответ:

1 – Б

2 – А

3 – Г

4 - В

### Задание 3

Тема: Типы параличей.

Установите соответствие между типом паралича и его клиническими характеристиками.

| Тип паралича:                  | Характеристики:   |
|--------------------------------|---|
| 1. Центральный                 | А. Гипотония мышц, арефлексия, атрофия мышц с фибрилляциями                       |
| 2. Периферический              | Б. Мышечная гипертония, гиперрефлексия, патологические стопные знаки (Бабинского) |
| 3. Экстрапирамидная ригидность | В. "Симптом зубчатого колеса", повышение мышечного тонуса по пластическому типу   |
| 4. Мозжечковая гипотония       | Г. Диффузная мышечная гипотония, нарушение походки и координации                  |

Ответ:

1 – Б

2 – А

3 – В

4 - Г

### Задание 4

Тема: Болевые синдромы в стоматологии.

Установите соответствие между заболеванием и его характерным проявлением.

| Заболевание:                   | Характерное проявление:  |
|--------------------------------|--|
| 1. Невралгия тройничного нерва | А. Постоянная ноющая боль в языке, часто связанная с металлическими протезами  |
| 2. Глоссалгия                  | Б. Короткие (1-2 мин.) пароксизмы пронзающей боли в зоне иннервации одной или нескольких ветвей нерва, с наличием "триггерных зон" |

| Заболевание:                           | Характерное проявление:   |
|--|---|
| 3. Миофасциальный болевой синдром лица | В. Приступы интенсивной пульсирующей боли в половине головы, часто с тошнотой и светобоязнью                |
| 4. Мигрень                             | Г. Боль и напряжение в жевательных мышцах, наличие болезненных уплотнений (триггерных точек), щелчки в ВНЧС |

Ответ:

1 – Б

2 – А

3 – Г

4 - В

### Задание 5

Тема: Сосудистые заболевания мозга.

Установите соответствие между типом инсульта и патогенетическим механизмом.

| Тип инсульта:                           | Патогенетический механизм:  |
|---|---|
| 1. Ишемический                          | А. Разрыв сосуда с образованием внутримозговой гематомы или пропитыванием нервной ткани кровью      |
| 2. Геморрагический                      | Б. Закупорка артерии тромбом или эмболом, приводящая к инфаркту (некрозу) мозга                     |
| 3. Субарахноидальное кровоизлияние      | В. Разрыв аневризмы с излитием крови в подпаутинное пространство                                    |
| 4. Транзиторная ишемическая атака (ТИА) | Г. Временное нарушение мозгового кровообращения с полным восстановлением функций в течение 24 часов |

Ответ:

1 – Б

2 – А

3 – В

4 - Г

### Задания закрытого типа на установление последовательности

#### Задание 6

Тема: Проведение неврологического осмотра.

Установите правильную последовательность этапов неврологического осмотра пациента.

1. Оценка высших психических функций (сознание, речь)

2. Исследование черепных нервов
3. Исследование двигательной сферы (тонус, сила, координация)
4. Исследование чувствительности
5. Исследование рефлексов (сухожильных, поверхностных)

Правильная последовательность: 1, 2, 3, 4, 5

### **Задание 7**

Тема: Патогенез ишемического инсульта.

Установите последовательность патологических событий при развитии ишемического инсульта.

1. Окклюзия (закупорка) средней мозговой артерии
2. Нарушение энергетического обмена в нейронах
3. Локальная ишемия участка головного мозга
4. Накопление кальция в клетках и запуск апоптоза
5. Формирование ядра инфаркта и ишемической полутени (пенумбры)

Правильная последовательность: 1, 3, 2, 4, 5

### **Задание 8**

Тема: Проведение дифференциальной диагностики лицевой боли.

Установите логическую последовательность действий врача-стоматолога при жалобе пациента на боль в лице.

1. Тщательный сбор анамнеза (характер боли, длительность, провоцирующие факторы)
2. Осмотр полости рта для исключения стоматологической патологии (кариес, пульпит, периодонтит)
3. Пальпация жевательных и мимических мышц, височно-нижнечелюстного сустава
4. Оценка неврологического статуса (чувствительность на лице, функция черепных нервов)
5. Направление к врачу-неврологу при подозрении на неврогенный характер боли

Правильная последовательность: 1, 2, 3, 4, 5

### **Задание 9**

Тема: Этапы развития менингеального синдрома.

Установите последовательность появления оболочечных симптомов при менингите.

1. Головная боль, гиперестезия
2. Ригидность затылочных мышц
3. Положительный симптом Кернига
4. Поза "легавой собаки" (запрокинутая голова, выгнутое туловище)
5. Нарушение сознания (оглушение, сопор)

Правильная последовательность: 1, 2, 3, 4, 5

### **Задание 10**

Тема: Оказание помощи при эпилептическом приступе.

Установите правильную последовательность действий при возникновении у пациента генерализованного тонико-клонического приступа.

1. Уложить пациента на бок на пол, подложить что-то мягкое под голову
2. Освободить пространство вокруг пациента для предотвращения травм
3. Не сдерживать судороги и не вставлять посторонние предметы в рот
4. Зафиксировать время начала приступа
5. После окончания судорог, проверить проходимость дыхательных путей и оставаться с пациентом до полного восстановления сознания

Правильная последовательность: 2, 1, 4, 3, 5

**Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных**

**Задание 11.**

Наиболее распространенной формой нейрона у человека являются клетки:

- а) униполярные
- б) биполярные
- в) мультиполярные
- г) псевдоуниполярные

Ответ: в

Обоснование: у мультиполярных нейронов есть один аксон и несколько дендритов, что является наиболее распространенной формой нейрона у человека. Униполярные нейроны имеют только один процесс, биполярные - два процесса, псевдоуниполярные имеют два процесса, которые соединены в одной точке.

**Задание 12.**

Передача нервного импульса происходит:

- а) в синапсах
- б) в митохондриях
- в) в лизосомах
- г) в цитоплазме

Ответ: а

Обоснование: передача нервного импульса происходит в синапсах - щелочках между оконечностями аксонов одного нейрона и дендритами или телом другого нейрона. В синапсах образуется синаптическая щель, через которую происходит передача электрического сигнала в виде нейротрансмиттеров от пресинаптической клетки к постсинаптической клетке. Митохондрии, лизосомы и цитоплазма не являются местами передачи нервного импульса.

### **Задание 13.**

Миелиновая оболочка нервного волокна определяет:

- а) длину аксона и точность проведения
- б) скорость проведения нервного импульса
- в) принадлежность к чувствительным проводникам
- г) принадлежность к двигательным проводникам

Ответ: б

Обоснование: миелиновая оболочка нервного волокна играет огромную роль в увеличении скорости проведения нервного импульса. Участки аксона, покрытые миелиновой оболочкой, называются узлами Ranvier. Присутствие миелина позволяет импульсу перепрыгивать с узла на узел, что значительно увеличивает скорость проведения нервного импульса по нервному волокну. Длина аксона и точность проведения, а также принадлежность к чувствительным или двигательным проводникам не зависят от наличия миелина.

### **Задание 14.**

Нейроглия выполняет:

- а) опорную и трофическую функцию
- б) опорную и секреторную функцию
- в) трофическую и энергетическую функцию
- г) только секреторную функцию

Ответ: а

Обоснование: нейроглия - это клетки нервной ткани, которые не являются нейронами, но выполняют ряд важных функций в нервной системе. Они обеспечивают опору и защиту для нервных клеток, поддерживают микроокружение вокруг них и обеспечивают им доступ к питательным веществам.

### **Задание 15.**

Твердая мозговая оболочка участвует в образовании:

- а) покровных костей черепа
- б) венозных синусов, мозгового серпа и намета мозжечка
- в) сосудистых сплетений
- г) отверстий в основании черепа

Ответ: б

Обоснование: твердая мозговая оболочка (дура матер) образует внутренние пластинки черепа, которые служат защитным покровом для мозга. Она также участвует в образовании венозных синусов, таких как верхний продолговатый синус, нижний продолговатый синус, поперечный синус и другие.

### **Задание 16.**

Симпатические клетки лежат:

- а) в передних рогах
- б) в задних рогах
- в) в передних и задних рогах
- г) главным образом, в боковых рогах

Ответ: г

Обоснование: симпатические клетки лежат главным образом в боковых рогах спинного мозга. Это связано с тем, что симпатическая нервная система управляет стрессовыми ситуациями и реакциями организма на них, а именно борьбой или бегством

### **Задание 17.**

Принцип реципрокности заключается в:

- а) расслаблении антагонистов и агонистов
- б) расслаблении только агонистов
- в) расслаблении только антагонистов
- г) сокращении агонистов и расслаблении антагонистов

Ответ: г

Обоснование: принцип реципрокности означает, что при активации одного мускула (агониста) происходит ингибирование или расслабление его антагониста (оппозитного мускула), чтобы обеспечить плавное и согласованное движение. Это необходимо для эффективного выполнения движения и предотвращения травм.

### **Задание 18.**

При птозе, расширении зрачка слева и правостороннем гемипарезе очаг расположен:

- а) в четверохолмии
- б) во внутренней капсуле слева
- в) в мосту мозга слева
- г) в левой ножке мозга

Ответ: в

Обоснование: птоз (опущение верхнего века), расширение зрачка и гемипарез - это симптомы синдрома уязвимости моста мозга, который может возникнуть в результате поражения специфических структур в мосту.

### **Задание 19.**

При поражении отводящего нерва возникает паралич мышцы:

Ответ: при поражении отводящего нерва (нерва VI черепно-мозговых нервов) возникает паралич мышцы прямой внешней (латеральной) прямой мышцы глаза. Эта мышца отвечает за движение глаза в наружную сторону. Поэтому при поражении отводящего нерва возникает страбизм - отклонение глаза внутрь на сторону поражения.

### **Задание 20.**

Мидриаз возникает при поражении:

Ответ: мидриаз (расширение зрачка) может возникать при поражении симпатической нервной системы. Симпатическая иннервация зрачка осуществляется через симпатические нервы, которые контролируют радужку и мышцу растяжения зрачка (мышцу дилатор). При активации симпатической системы или при поражении соответствующих структур возникает расширение зрачка.

### **Задание 21.**

Если верхняя граница проводниковых расстройств болевой чувствительности определяется на уровне T10 дерматома, поражение спинного мозга локализуется на уровне сегмента:

Ответ: при поражении спинного мозга, локализация обычно определяется по уровню сегмента спинного мозга. Каждый сегмент спинного мозга соответствует определенным дерматомам и мышцам. Если верхняя граница проводниковых расстройств болевой чувствительности определяется на уровне T10 дерматома, то поражение спинного мозга локализуется на уровне сегмента T9 спинного мозга, так как на уровне этого сегмента проксимальной к T10 находится верхняя граница иннервации.

### **Задание 22.**

Центральный пирамидный паралич:

Ответ: утрата двигательной функции в нижних конечностях по типу параплегии или гемиплегии, вызванная повреждением центрального пути пирамидного тракта в мозжечке.

### **Задание 23.**

Хореический гиперкинез:

Ответ: движения, характеризующиеся произвольными и бесцельными выраженными резкими дрожащими или скользящими движениями. Он может возникнуть при поражении базальных ганглиев - группы ядер в мозге, которые играют важную роль в контроле двигательной активности и координации позвоночного столба.

#### **Задание 24.**

Волокна для нижних конечностей располагаются в тонком пучке задних канатиков по отношению к средней линии:

Ответ: волокна для нижних конечностей располагаются в тонком пучке задних канатиков медиально относительно средней линии. Это означает, что они находятся ближе к средней линии тела, а не к краю, т.е. медиально.

#### **Задание 25.**

Как нервные волокна для туловища и верхних конечностей располагаются в клиновидном пучке задних канатиков по отношению к средней линии?

Ответ: волокна для туловища и верхних конечностей располагаются в клиновидном пучке задних канатиков латерально относительно средней линии. Это означает, что они расположены в стороне от средней линии тела, т.е. латерально.

#### **Задание 26.**

Где волокна болевой и температурной чувствительности (латеральная петля) присоединяются к волокнам глубокой и тактильной чувствительности (медиальная петля)?:

Ответ: волокна болевой и температурной чувствительности присоединяются к волокнам глубокой и тактильной чувствительности в мосту мозга. Это означает, что соединение происходит в структуре мозга, которая находится между продолговатым и мозжечком мозга, т.е. в мосту мозга.