

УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

Мы благодарим всех, кто прислал ответы на вопросы тестового контроля, опубликованные в предыдущем номере нашего журнала. Те, кто ответил правильно на большую часть вопросов, смогут регулярно получать наш журнал бесплатно.

Правильные ответы на вопросы тестового контроля, опубликованные в прошлом номере журнала (Русский журнал детской неврологии: т. VII, вып. 3, 2012, стр. 48):

1-ый вопрос — ответ 5; **2-ой вопрос** — ответ 4; **3-ий вопрос** — ответ 3; **4-ый вопрос** — ответ 1;
5-ый вопрос — ответ 4; **6-ой вопрос** — ответ 2; **7-ой вопрос** — ответ 3 **8-ой вопрос** — ответ 3.

Сегодня мы вновь предлагаем вам проверить свои знания и ответить на предложенные вопросы. Ответы присылайте в редакцию по почте или E-mail: RJCN@epileptologist.ru; center@epileptologist.ru; olgapylaeva@yandex.ru.

Первые пять врачей, приславших правильные ответы, получают возможность оформить бесплатную подписку на «Русский журнал детской неврологии».

Правильные ответы будут опубликованы в следующем номере журнала.

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

Выберите один правильный ответ

1. Пациент предъявляет жалобы на нарушение чувствительности в левой руке, нарастающее в течение нескольких дней, головокружение и двоение в глазах. На МРТ головного мозга, на Т2-взвешенных изображениях, визуализируется несколько зон аномального усиления сигнала. Какой процесс в данном случае наиболее вероятен?

1. кровоизлияние
2. ишемия
3. демиелинизация
4. психогенные причины
5. новообразование

2. Симптомы, перечисленные в задаче 1, возникли у пациента впервые. Какое заболевание следует диагностировать в этом случае?

1. острый ишемический инсульт
2. острый геморрагический инсульт
3. рассеянный склероз
4. опухоль
5. острый рассеянный энцефаломиелит

3. Какой из методов исследования наиболее информативен при заболевании, рассматриваемом в задачах 1 и 2?

1. Зрительные вызванные потенциалы (ЗВП)
2. Биопсия икроножного нерва
3. Электроэнцефалография (ЭЭГ)
4. Магниторезонансная томография (МРТ)
5. Компьютерная томография (КТ)

4. Что, по вашему мнению, покажет анализ спинномозговой жидкости (задачи 1-4)?

1. отсутствие отклонений от нормы
2. повышенный уровень белка
3. повышенный уровень лейкоцитов
4. повышенное давление.
5. положительная реакция Вассермана

5. Какой из методов лечения наиболее эффективен в остром периоде заболевания, рассматриваемого в задачах 1 и 2?

1. антибиотикотерапия
2. химиотерапия
3. гормональная (кортикостероидная) терапия
4. хирургическое лечение
5. ноотропные и сосудистые препараты

6. На протяжении 7 дней у пациента прогрессирует слабость ног, кистей, мышц лица и дыхательных мышц. В связи с развитием дыхательной недостаточности, потребовавшей интубации и ИВЛ, пациента перевели в отделение интенсивной терапии. При проведении ЭНМГ выявлено резкое снижение скорости проведения импульса по периферическим нервам. Какая терапия наиболее эффективна в данном случае? Для какого процесса более характерны данные симптомы и изменения на ЭНМГ?

1. кровоизлияние
2. ишемия
3. демиелинизация
4. психогенные причины
5. новообразование

7. Симптомы, перечисленные в задаче 6, возникли у пациента впервые. Какое заболевание следует диагностировать в этом случае?

1. острый ишемический инсульт
2. острый геморрагический инсульт
3. рассеянный склероз
4. опухоль
5. острый рассеянный энцефаломиелит
6. острая воспалительная демиелинизирующая полиневропатия (синдром Гийена—Барре)

8. Какой из методов лечения наиболее эффективен в остром периоде заболевания, рассматриваемого в задачах 6 и 7?

1. антибиотикотерапия
2. химиотерапия
3. гормональная (кортикостероидная) терапия
4. хирургическое лечение
5. ноотропные и сосудистые препараты
6. плазмаферез

9. Что, по вашему мнению, покажет анализ спинномозговой жидкости (задачи 6-8)?

1. отсутствие отклонений от нормы
2. повышенный уровень белка
3. повышенный уровень лейкоцитов.
4. повышенное давление.
5. положительная реакция Вассермана

10. Все перечисленное характерно для острого рассеянного энцефаломиелита (ОРЭМ), кроме:

1. МРТ демонстрирует рассеянные очаги в белом веществе, которые усиливаются при введении контраста
2. патогенез болезни связан с аутоиммунными реакциями
3. За 1-3 недели до начала ОРЭМ пациенты переносят острую респираторную или кишечную инфекцию
4. ПЦР или посев ЦСЖ часто выявляют микроорганизм, являющийся возбудителем заболевания
5. дети болеют чаще взрослых

11. Что общего у острой воспалительной демиелинизирующей полиневропатии (синдром Гийена—Барре) и хронической воспалительной демиелинизирующей полиневропатии (ХВДП):

1. рецидивирующе—ремитирующее течение
2. развитие после бактериальной или вирусной инфекции
3. положительный эффект кортикостероидов
4. антитела к GM1 в цереброспинальной жидкости
5. тяжелая инвалидизация в результате аксонального поражения