

Уважаемые коллеги!

Мы благодарим всех, кто прислал ответы на вопросы тестового контроля, опубликованные в предыдущем номере нашего журнала.

Правильные ответы на вопросы тестового контроля, опубликованные в «Русском журнале детской неврологии» № 3/2015, стр. 59:

1-й вопрос — ответ 7;

3-й вопрос — ответ 3;

5-й вопрос — ответ 11.

2-й вопрос — ответ 9;

4-й вопрос — ответ 4;

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.

Правильные ответы будут опубликованы в следующем номере журнала.

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

Выберите один правильный ответ

I. Какие формы эпилепсии относят к идиопатическим?

1. Детская абсансная эпилепсия.
2. Роландическая эпилепсия.
3. Синдром Кожевникова—Расмуссена.
4. Юношеская абсансная эпилепсия.
5. Синдром Панайотопулоса.
6. Синдром Ретта.
7. Синдром Унферрихта—Лундборга.
8. Юношеская миоклоническая эпилепсия.
9. Все перечисленное.
10. Верно все, кроме 3, 5, 6, 7.
11. Верно все, кроме 3, 6, 7.

II. Среди перечисленных ниже различных форм эпилепсии выберите одну форму идиопатической эпилепсии с дебютом в детском возрасте, которая встречается наиболее часто.

1. Детская абсансная эпилепсия.
2. Роландическая эпилепсия.
3. Синдром Кожевникова—Расмуссена.
4. Юношеская абсансная эпилепсия.
5. Синдром Панайотопулоса.
6. Синдром Ретта.
7. Синдром Унферрихта—Лундборга.
8. Юношеская миоклоническая эпилепсия.

III. Среди перечисленных ниже различных форм эпилепсии выберите вторую по частоте встречаемости форму идиопатической эпилепсии с дебютом в подростковом возрасте (и наиболее частую форму из всех идиопатических генерализованных эпилепсий).

1. Детская абсансная эпилепсия.
2. Роландическая эпилепсия.
3. Синдром Кожевникова—Расмуссена.
4. Юношеская абсансная эпилепсия.
5. Синдром Панайотопулоса.
6. Синдром Ретта.
7. Синдром Унферрихта—Лундборга.
8. Юношеская миоклоническая эпилепсия.

IV. Какие типы приступов отличают юношескую абсансную эпилепсию от юношеской миоклонической эпилепсии (т. е. встречаются при одной форме эпилепсии и отсутствуют при другой)?

1. Генерализованные судорожные приступы.
2. Абсансы.
3. Миоклонические приступы.

V. Какие типы приступов не встречаются при идиопатической генерализованной эпилепсии?

1. Генерализованные судорожные приступы.
2. Типичные абсансы.
3. Атипичные абсансы.
4. Миоклонические приступы.
5. Эпилептический миоклонус век.
6. Эпилептические спазмы.
7. Гемиконвульсивные приступы.
8. Вторично-генерализованные судорожные приступы.
9. Все перечисленное.
10. Верно все, кроме 3, 5, 6, 7.
11. Верно все, кроме 3, 6, 7, 8.

VI. Какое распределение по полу характерно для юношеской миоклонической эпилепсии?

1. Болеют почти исключительно мальчики.
2. Болеют почти исключительно девочки.
3. Мальчики и девочки болеют с равной частотой.
4. Чаще болеют мальчики.
5. Чаще болеют девочки.

VII. Какие препараты можно применять в монотерапии при юношеской миоклонической эпилепсии?

1. Вальпроаты.
2. Левитирацетам.
3. Топирамат.
4. Карбамазепин.
5. Окскарбазепин.
6. Ламотриджин.
7. Все перечисленное.
8. Верны 1—3.