

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. 4, 2012, стр. 55):

1ый вопрос — ответ 3; **2ой вопрос** — ответ 5; **3ий вопрос** — ответ 4; **4ый вопрос** — ответ 2; **5ый вопрос** — ответ 3;
6ой вопрос — ответ 3; **7ой вопрос** — ответ 6; **8ой вопрос** — ответ 6; **9ый вопрос** — ответ 2; **10ый вопрос** — ответ 4;
11ый вопрос — ответ 5.

Сегодня мы вновь предлагаем вам проверить свои знания и ответить на предложенные вопросы. Ответы присылайте в редакцию по почте или E-mail: RJC�@epileptologist.ru, center@epileptologist.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 страдает моторными тиками с 6 лет. В настоящее время (в возрасте 16 лет) жалуется на ухудшение состояния и появление вокальных тиков. Интеллект в норме. Других неврологических нарушений не выявлено. Какой диагноз вы предполагаете?

1. Фокальная эпилепсия
2. Хорея Гентингтона
3. Болезнь Коновалова-Вильсона
4. Простые моторные тики
5. Болезнь Туретта
6. Обсессивно-компульсивное расстройство

2. Какой тип наследования можно предполагать?

1. Не относится к наследственным заболеваниям
2. Аутосомно-доминантный тип наследования с полной (100%) пенетрантностью
3. Аутосомно-доминантный тип наследования с вариабельной пенетрантностью
4. Х-сцепленный рецессивный тип наследования

3. Какова зависимость частоты встречаемости заболевания от пола?

1. Мужчины болеют чаще
2. Женщины болеют чаще
3. Мужчины и женщины болеют с одинаковой частотой

4. Поражение каких структур нервной системы предполагается при этом заболевании?

1. Мозжечок
2. Ствол мозга
3. Продолговатый мозг
4. Полосатое тело
5. Спинной мозг

5. Какой препарат вы рекомендуете при данном заболевании?

1. L-допа (наком)
2. Антидепрессант (амитриптилин)
3. Витамины группы В
4. Карбамазепин

5. Нейролептик (галоперидол, тиапридал)

6. Психотерапия в сочетании с антидепрессантами (ингибиторы обратного захвата серотонина)

6. Что правильнее ответить этому пациенту на вопрос о прогнозе заболевания в связи с усилением тиков в переходном периоде?

1. У большинства пациентов тики усиливаются с возрастом
2. В переходном возрасте тики обычно усиливаются, но во взрослом возрасте происходит улучшение состояния
4. Необходимо провести генетический анализ на синдром Туретта
5. По тяжести течения заболевания в детском возрасте можно прогнозировать тяжесть проявлений во взрослом возрасте.

7. У 12-летней девочки выявляются моторные тики в руках и шее. Учителя отмечают, что она невнимательная, на уроках считает карандаши и другие предметы. Однако интеллект не снижен. Неврологический осмотр не выявляет нарушений. По словам родителей, дома девочка часто моет руки. Какой диагноз вы предполагаете?

1. Фокальная эпилепсия
2. Хорея Гентингтона
3. Болезнь Коновалова-Вильсона
4. Простые моторные тики
5. Болезнь Туретта
6. Обсессивно-компульсивное расстройство

8. Какой препарат вы рекомендуете при данном заболевании?

1. L-допа (наком)
2. Антидепрессант (амитриптилин)
3. Витамины группы В
4. Карбамазепин
5. Нейролептик (галоперидол, тиапридал)
6. Психотерапия в сочетании с антидепрессантами (ингибиторы обратного захвата серотонина)