

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» № 1/2017, стр. 65:

1-й вопрос — ответ 6;
2-й вопрос — ответ 6;

3-й вопрос — ответ 3;
4-й вопрос — ответ 10;

5-й вопрос — ответ 9.

Сегодня мы вновь предлагаем вам проверить свои знания и ответить на предложенные вопросы. Ответы присылайте в редакцию по почте или e-mail: rjcn@pileptologist.ru.

Правильные ответы будут опубликованы в следующем номере журнала.

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

Выберите один правильный ответ

I. Какие типы приступов характерны для юношеской миоклонической эпилепсии?

1. Миоклонические приступы.
2. Фокальные моторные приступы.
3. Фокальные сенсорные приступы.
4. Типичные абсансы.
5. Атипичные абсансы.
6. Генерализованные судорожные приступы.
7. Эпилептические спазмы.
8. Все перечисленные типы приступов.
9. Ни один из перечисленных типов приступов.
10. Верны 1, 4, 6.
11. Верны 1, 5, 6.

II. Какие изменения на электроэнцефалограмме характерны для юношеской миоклонической эпилепсии?

1. Короткие генерализованные разряды быстрой эпилептиформной активности полиспайк–волна с частотой 3–6 Гц.
2. Гипсаритмия.
3. Разряды медленных комплексов пик–волна с частотой менее 2,5 Гц.

III. Какие электроэнцефалографические признаки характерны для юношеской миоклонической эпилепсии?

1. Основная активность фона сохранена.
2. Замедление основной активности фоновой записи.

IV. Как классифицируется юношеская миоклоническая эпилепсия?

1. Генетическая форма эпилепсии.
2. Структурная форма эпилепсии.
3. Идиопатическая форма эпилепсии.
4. Симптоматическая форма эпилепсии.
5. Генерализованная форма эпилепсии.
6. Фокальная форма эпилепсии.
7. Верны 1, 3, 5.
8. Верны 1, 3, 6.

V. Какие данные магнитно-резонансной томографии характерны для юношеской миоклонической эпилепсии?

1. Отсутствие специфических нарушений.
2. Фокальная кортикальная дисплазия.
3. Полимикрогирия.
4. Диффузная корковая атрофия.
5. Перивентрикулярная лейкопатия.

VI. Какие препараты применяются в лечении юношеской миоклонической эпилепсии?

1. Вальпроат.
2. Карбамазепин.
3. Окскарбазепин.
4. Сультам.
5. Вигабатрин.
6. Руфинамид.
7. Прегабалин.