

## 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» № 4/2017, стр. 76:

1-й вопрос — ответ 4;      3-й вопрос — ответ 1;      5-й вопрос — ответ 3;      7-й вопрос — ответ 7.  
2-й вопрос — ответ 6;      4-й вопрос — ответ 2;      6-й вопрос — ответ 2;

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. Мутации в гене *POLG1* могут стать причиной следующих заболеваний:

1. Синдром сенсорной атаксической невропатии, дизартрии и офтальмопареза.
2. Аутосомно-рецессивная прогрессирующая наружная офтальмоплегия.
3. Спиноцеребеллярная атаксия с эпилепсией.
4. Синдром Альперса.
5. Все перечисленные заболевания.

#### II. Какие симптомы могут возникать у пациентов с мутациями в гене *POLG1*?

1. Атаксия.
2. Офтальмоплегия.
3. Эпилепсия.
4. Невропатия.
5. Мигрень.
6. Инсультоподобные эпизоды.
7. Все перечисленные симптомы.
8. Ни один из перечисленных симптомов.

#### III. Каковы основные причины инсульта у взрослых и пожилых пациентов?

1. Артериальная гипертензия.
2. Атеросклероз церебральных сосудов.
3. Артериовенозные мальформации.
4. Коагулопатии.
5. Тромбофилия.
6. Верны 1 и 2.
7. Верны 3–5.

#### IV. Каковы основные причины инсульта у детей?

1. Артериальная гипертензия.
2. Атеросклероз церебральных сосудов.
3. Артериовенозные мальформации.
4. Коагулопатии.
5. Тромбофилия.
6. Верны 1 и 2.
7. Верны 3–5.

#### V. Каковы основные симптомы офтальмоплегической краниальной невропатии?

1. Головная боль.
2. Птоз.
3. Мидриаз.
4. Глазодвигательные нарушения.
5. Все перечисленные симптомы.
6. Все перечисленные, кроме 1.

#### VI. Диагностические критерии офтальмоплегической краниальной невропатии по Международной классификации головных болей 3-го пересмотра включают:

1. Не менее 2 эпизодов односторонней головной боли, сопровождающейся ипсилатеральным парезом одного, двух или всех глазодвигательных нервов.
2. Отсутствие патологии во внутриглазничной, параселлярной областях и в задней черепной ямке по данным соответствующих дополнительных методов обследования.
3. Отсутствие данных, указывающих на другое заболевание.
4. Все перечисленное верно.