

(ii) Luria's motor tests (motor sequencing tests).

I am now going to make a fist when I say the word "punch", make a slicing movement when I say "cut", and then make a slapping movement when I say "slap".

Can you do the same and then carry on in sequence by yourself?

## LOCOMOTOR SYSTEM (LS)

### Shoulder Joint

(Abduction) Please raise your arms sideways until your fingers point to the ceiling.

(Flexion and extension) Now raise your arms forwards and then backwards.

(Adduction) Now move your arm across the front of your body.

(Outward and inward rotation) With your arms close to your body and your elbows flexed to 90 degrees, separate your hands as widely as possible. Now bring your hands together again across your body.

(Internal rotation posteriorly) Now put your arm behind your back and try to reach up to the base of your neck.

(Serratus Anterior) Push forcefully against the wall.

(Pectoralis major) Thrust both hands firmly against your waist.

2) Двигательный тест Лурье (тест на последовательность движений). Сейчас я скажу «ударь» и сожму кулак, затем скажу «режь» и сделаю режущее движение, затем скажу «шлётни» и сделаю шлепок.

Можете ли Вы повторить всё это и затем выполнить самостоятельно в такой же последовательности?

## ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

### Плечевой сустав

(Приведение) Поднимите, пожалуйста, руки в стороны и сведите их вместе наверху.

(Сгибание и разгибание) Поднимите руки вперед и отведите их назад.

(Отведение) Теперь переведите руку в положение перед собой.

(Ротация кнаружи и кнутри) Держа руки плотно прижатыми к телу и согнув локти на 90°, разведите руки в стороны, насколько возможно. Теперь опустите руки снова вдоль тела.

(Внутренняя ротация сзади) Заведите руку назад и постараитесь достать основание шеи.

(Проба на переднюю зубчатую мышцу) Оттолкнитесь с силой от стены.

(Проба на большую грудную мышцу) Сожмите руками свою талию как можно крепче.

**Elbow Joint**

(Flexion and extension) Please bend and straighten your elbow.

(Supination and pronation) With your elbow flexed at a right angle turn your hand clockwise and then anticlockwise.

**Локтевой сустав**

(Сгибание и разгибание) Согните и выпрямите руку в локте.

(Супинация и пронация) С локтями, согнутыми под прямым углом, покрутите руками по часовой стрелке и в обратную сторону.

**Wrist Joint**

(Flexion and extension)

Place your palms together in a position of prayer and elevate your elbows.

Place the backs of your hands together and elevate your elbows.

**Запястный сустав**

(Сгибание и разгибание)

Соедините ладони вместе, как будто Вы молитесь, и поднимите локти.

Сложите ладони тыльными поверхностями вместе и поднимите локти.

(Radial and ulnar deviation) With your elbows at right angles and tucked into the sides of your body, place the palm of your hands uppermost and move your hands outwards and then inwards.

(Лучелоктевой сустав.) С локтями, согнутыми под прямым углом, и руками, опущенными вдоль тела, поднимите ладони вверх и подвигайте руками кнаружи и кнутри.

**Hand**

(Flexion and extension of MCP joints) Please curl your fingers up into full flexion.

Now straighten your fingers out fully.

With your hand held flat on the table and the palm upwards:

(Abduction and adduction of fingers)  
(a) Separate your fingers and then move them together.

(Extension of thumb)

(b) Stretch your thumb away from your hand.

(Circumduction of thumb)

(c) Lift your thumb towards the ceiling.

**Кисть**

(Сгибание и разгибание метатарзального сустава) Сплетите пальцы как можно плотнее.

Теперь полностью распрямите их.

С рукой, положенной на стол ладонью вверх:

(Разведение и сведение пальцев)  
а) Разведите и затем соедините пальцы.

(Разгибание большого пальца)

б) Отведите большой палец от кисти.

(Циркумдукция большого пальца)

в) Поднимите большой палец кверху.

(d) and now squeeze down onto my finger.

### **Neck**

(Flexion and extension) Please flex your neck so that your chin touches your chest.

Now extend your neck so that the back of your head touches your back.

(Lateral bend) Please tilt your head sideways, first to the right and then to the left.

(Rotation) Please turn your head round, first to the right and then to the left.

### **Back**

(Flexion) Please try to touch your toes while I hold your pelvis with my hands.

(Extension standing) Please lean backwards.

(Lateral Bending) Now bend sideways, sliding your hand down the outer side of your leg. Now bend the other way.

(Rotation) Please twist your trunk to the right side while I anchor your pelvis.

### **Hip**

(Straight leg Raising Test) Please lie on your back. Keep your right leg straight but relaxed and I will try to raise it as far as I can.

(Flexion) Now flex your left hip and hold it in full flexion with your left hand. Now bend your right hip as far as you can.

г) и скользите им вниз по моему пальцу.

### **Шея**

(Сгибание и разгибание) Согните шею так, чтобы коснуться подбородком груди.

Теперь разогните шею так, чтобы затылком коснуться спины.

(Боковой наклон) Наклоните голову, сначала направо, затем налево.

(Ротация) Покрутите головой, сначала вправо и затем влево.

### **Спина**

(Сгибание) Пожалуйста, пострайтесь коснуться больших пальцев стоп, а я буду фиксировать Ваш таз руками.

(Разгибание стоя) Наклонитесь назад.

(Боковые наклоны) Наклонитесь набок, скользя руками вдоль тела вниз. Теперь наклонитесь в другую сторону.

(Ротация) Поверните туловище направо, пока я удерживаю Ваш таз.

### **Бедро**

(Тест на поднимание прямой ноги) Лягте на спину и выпрямите правую ногу. Расслабьтесь, а я буду стараться поднять её, как можно выше.

(Сгибание) Согните левое бедро и удерживайте его Вашей левой рукой. Теперь согните правое бедро как можно сильнее.

(Extension) Please lie face down on the couch with a small pillow under your abdomen. Keeping your right leg straight, lift it up into the air.

(Outward and inward rotation in flexion) Now lie flat on your back and flex your right hip and knee to 90 degrees. Now rotate your leg away from the midline and then towards the midline.

(Abduction and adduction in extension) Keeping your legs straight move the right leg outwards as far as you can.

After I have lifted your left leg move your right leg inwards as far as you can.

### Knee

(Flexion) Keep your right leg straight and raise it to about 45 degrees. Now bend your right knee as far as you can.

### Ankle

(Extension (dorsiflexion) and Flexion (plantarflexion)) Now with your lower leg at right angles to your thigh, move your right foot up and down.

### Foot

(Passive motion of hindpart of the foot) I am now going to grasp your right heel in the cup of my hand and turn it inwards and then outwards.

(Inversion and Eversion of forepart of the foot) Now turn the sole of your foot inwards and then outwards.

(Разгибание) Лягте вниз лицом на кушетку и положите подушечку под живот. Держа правую ногу прямой, поднимите её вверх.

(Наружная и внутренняя ротация при сгибании) Лягте на спину и согните правое бедро и колено на 90°. Теперь поворачивайте ногу от средней линии и затем к ней.

(Приведение и отведение при сгибании) Удерживая ноги прямыми, поворачивайте правую ногу наружу как можно дальше.

После того как я подниму Вашу левую ногу, поворачивайте правую внутрь как можно дальше.

### Колено

(Сгибание) Выпрямите правую ногу и поднимите её на 45°. Теперь согните Ваше правое колено как можно сильнее.

### Голеностоп

(Разгибание и сгибание) Согните левую ногу под прямым углом к бедру и подвигайте правой стопой вверх и вниз.

### Стопа

(Пассивные движения внутренней части стопы) Я захвачу Вашу правую пятку рукой и буду поворачивать её внутрь и наружу.

(Повороты наружу и внутрь передней части стопы) Поверните подошву стопы внутрь и затем наружу.

vociferous	крикливое, шумное
vulnerable	уязвимое
wary	осторожное, осмотрительное
watchful	настороженное
wayward	капризное
well adjusted	хорошо контролируемое
well behaved	с хорошим поведением
wild	необузданное, дикое
wilful	своенравное, капризное
withdrawn	замкнутое, нелюдимое

## CASE 17: PROLAPSED INTERVERTEBRAL DISC

Female: Age 25

D: Hello. I am Dr. Rose. What's the problem?

P: I've hurt my back.

D: Whereabouts?

P: Low down. I am sorry that I can't turn over but it makes the pain worse.

D: When did the pain start?

P: I was lifting a piece of furniture when I suddenly felt this terrible pain in my back. The pain was so bad that I couldn't straighten my back. I was in agony.

D: Does the pain go anywhere else?

P: Yes I've got pain in my left buttock and the pain seems to go down the back of my left leg.

D: Have you noticed any tingling or numbness in your left leg?

P: Yes, I've got a sensation like «pins and needles» on the outside of my left foot.

D: Have you jarred or strained your back recently?

criklichivoye, shumnoye
uyazvimoye
ostorozhnoye, osmotritel'noye
nastorozhenoye
kapriznoye
khorošo kontroliruemoe
s khorošim povedeniem
neobuzdannoye, dikoe
svoenaravnoye, kapriznoye
zamknutoye, nelyudimoye

## СЛУЧАЙ 17: ВЫПАДЕНИЕ МЕЖПОЗВОНКОВОГО ДИСКА

Женщина 25 лет

B.: Добрый день, я доктор Роуз. Что случилось?

B.: У меня болит спина.

B.: Где именно?

B.: Внизу. Извините, что я не могу перевернуться, но это из-за того, что боль при этом усиливается.

B.: Когда началась боль?

B.: Я переставляла мебель и вдруг почувствовала ужасную боль в спине, такую сильную, что я не могла выпрямиться. Я просто измучилась.

B.: Отдают ли боли еще куда-нибудь?

B.: Да, в левую ягодицу и в заднюю поверхность левой ноги внизу.

B.: Вы ощущали покалывание или онемение в левой ноге?

B.: Да, у меня было ощущение покалывания снаружи левой ноги.

B.: Не перенапрягали ли Вы спину за последнее время?

P: Yes. I twisted my back awkwardly whilst playing hockey last Saturday but the pain didn't last long at all.

D: Have you ever had back pain before?

P: No.

D: Have you ever had tuberculosis or any problems with your joints?

P: No

D: Have you had any trouble whilst passing water or opening your bowels since the pain started?

P: No, that's been fine.

D: What do you do jobwise?

P: I am a full time mum with two young children to look after.

D: Oh yes, that's a demanding job. This back problem must be of great concern to you. I would like to examine you now to see if we can find the cause of it.

### On examination

Distressed. Lying supine. Apyrexial

**LS** Back movements severely restricted by pain

Minimal tenderness over lower lumbar vertebrae

Marked paravertebral muscle spasm

Left knee held bent

**NS**

Sensory system: sensation normal in right lower limb

**B.**: Да, я повредила спину в прошлую субботу, когда играла в хоккей, но боль быстро прошла.

**B.**: Когда-нибудь раньше спина болела?

**B.**: Нет.

**B.**: У Вас не было туберкулёза или каких-либо поражений суставов?

**B.**: Нет.

**B.**: У Вас были какие-либо проблемы с мочеиспусканием или дефекацией с тех пор, как началась боль?

**B.**: Нет, все нормально.

**B.**: Вы работаете?

**B.**: Да, я ухаживаю за двумя маленькими детьми целый день.

**B.**: Ах да, это ответственная работа. Эта проблема должно быть сильно Вам мешает. Я хотел бы осмотреть Вас сейчас, чтобы определить причину Вашего состояния.

### При обследовании

Расстроена. Лежит на спине.

Температура тела нормальная

### Опорно-двигательная система

Движения в спине резко ограничены из-за болей

Небольшая болезненность над нижними поясничными позвонками

Выраженный спазм паравертебральной мышцы

Левое колено держит согнутым

### Нервная система

Сенсорная система: чувствительность в правой нижней конечности нормальная

Diminished pain and light touch sensation along lateral border of left foot

Небольшая болезненность и слегка повышенная тактильная чувствительность вдоль латерального края левой нижней конечности

No sensory loss over sacrum

Чувствительность над крестцом сохранена

Rectal examination normal

Ректальный осмотр без особенностей

#### *Motor system:*

Normal tone and power in right lower limb

#### *Двигательная система*

Тонус и сила мышц правой нижней конечности нормальные

Weak eversion of left foot

Небольшой выворот левой ноги

Normal extension and flexion of left hallux

Сгибание и разгибание большого пальца левой стопы нормальные

#### *Reflexes*

Рефлексы

#### *Knee*

Коленный

R (Правая)

+

L (Левая)

+

#### *Ankle*

Голеностопный

+

#### *Plantar*

Подошвенный

↓

Straight leg raising

Поднятие вытянутой ноги

Right leg unrestricted

Движения правой ноги не ограничены

Left leg restricted to 20 degrees

Поднятие левой ноги ограничено до угла в 20°

Dorsiflexion of left foot  
accentuates pain

Сгибание левой ноги усиливает боль

#### *Diagnosis*

Prolapsed intervertebral disc with compression of left S1 root

#### *Диагноз*

Выпадение межпозвонкового диска с компрессией левого корешка S1

#### *Plan*

X-ray lumbar spine

#### *План*

Рентгенограмма поясничного отдела позвоночника

anteroposterior

переднезадняя

lateral

боковая

strained	напряжённые
superficial	поверхностные, неглубокие
supportive	поддерживающие
transient	мимолётные, преходящие
troubled	тревожные, беспокойные
trusting	надёжные, честные
turbulent	бурные, буйные
unhealthy	нездоровые
unstable	неустойчивые

**QUESTIONS & ANSWERS****FOR PART 2****CASE 1**

**Q1.** Name the two most commonly encountered rhythms during a cardiac arrest.

*Answer:*

Ventricular fibrillation

Pulseless ventricular tachycardia

**Q2.** Name as many potentially reversible causes of pulseless electrical activity as you can.

*Answer:*

Hypoxia

Hypovolaemia

Hyperkalaemia/Hypokalaemia

Hypothermia

Tension pneumothorax

Cardiac tamponade

Thromboembolic mechanical obstruction

Toxins

**Q3.** What is the overall success rate for resuscitation after cardiopulmonary arrest?

*Answer:*

Only one in five patients survive (with about a third of long-term

надёжные
честные
буйные
нездоровые
неустойчивые

**ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ****К ЧАСТИ 2****СЛУЧАЙ 1**

**B1.** Назовите две наиболее распространенные причины нарушения ритма при остановке сердца.

*Ответ:*

Фибрилляция желудочков

Желудочковая тахикардия с отсутствием пульса

**B2.** Назовите как можно больше потенциально обратимых причин отсутствия пульсовой активности.

*Ответ:*

Гипоксия

Гиповолемия

Гиперкалиемия/гипокалиемия

Гипотермия

Напряженный пневмоторакс

Сердечная тампонада

Тромбоэмболическая механическая обструкция

Токсины

**B3.** Какой прогноз после остановки сердца наиболее вероятен?

*Ответ:*

После остановки сердца выживает один из пяти пациентов

survivors having motor or cognitive deficits)

Примерно у трети выживших пациентов развивается моторный или когнитивный дефицит

## CASE 2

### Q1. What clinical findings in this case are suggestive of appendicitis?

*Answer:*

a) History:

Pain commenced as a central, perumbilical colic and then shifted to the site of the inflamed appendix (right iliac fossa)

Pain is aggravated by movement

Anorexia, nausea and vomiting associated with pain

b) Examination:

Mild pyrexia

Tachycardia

Flushed appearance

Coated tongue

Foetor oris

Tenderness, guarding and

rebound tenderness in right lower quadrant of the abdomen

### Q2. List the causes of acute abdominal pain.

*Answer:*

Peptic ulcer

Biliary colic

Appendicitis

Gastroenteritis

Renal colic

Cholecystitis

Diverticulitis

Acute or subacute bowel

## СЛУЧАЙ 2

### В1. Какие клинические симптомы в данном случае являются патогномоничными для аппендицита?

*Ответ:*

a) Анамнез:

Боль начинается в центральной окологупочной области и смещается в сторону воспаленного аппендикса (правую подвздошную ямку)

Боль усиливается при движении

Анорекия, тошнота и рвота, сопровождающаяся болями

b) Клиническое обследование:

Умеренное повышение температуры

Тахикардия

Внешний вид отделяемого

Обложеный язык

Зловонное дыхание

Напряженность брюшной стенки в правом нижнем квадранте живота

### В2. Причины острой боли в животе.

*Ответ:*

Пептическая язва

Желчная колика

Аппендицит

Гастроэнтерит

Почечная колика

Холецистит

Дивертикулит

Острая или подострая кишечная

obstruction (due to adhesions, carcinoma, strangulated hernia or volvulus)	непроходимость в связи с инфильтрацией, опухолью, странгуляционной грыжей или заворотом)
Pyelonephritis and cystitis	Пиелонефрит и цистит
Muscular wall pain	Боль в мышечной стенке
Pancreatitis	Панкреатит
Perforated duodenal ulcer	Перфорация язвы двенадцатиперстной кишки
Hepatitis	Гепатит
Crohn's disease	Болезнь Крона
Ulcerative colitis	Язвенный колит
Mesenteric infarction	Мезентериальный инфаркт
Dissecting/leaking aortic aneurysm	Расслоение/разрыв аневризмы аорты
Acute pelvic inflammatory disease	Острое воспаление в области малого таза
Ectopic pregnancy	Эктопическая беременность
Torsion/rupture of ovarian cyst	Перекрут/ разрыв кисты яичника
Diabetic ketoacidosis	Диабетический кетоацидоз
Myocardial infarction	Инфаркт миокарда
Pneumonia	Пневмония
Sickle cell crisis	Тромботический серповидно-клеточный криз
Neuropathy	Нейропатия

### Q3. What are the complications of acute appendicitis?

*Answer:*

Perforated appendix leading to generalised peritonitis, subphrenic abscess or pelvic abscess

Other complications include an appendix abscess or an appendix mass (where the inflamed appendix is walled off by adhesions to the omentum and adjacent viscera with or without the presence of an abscess)

### В3. Осложнения острого аппендицита.

*Ответ:*

Перфорация аппендицита, ведущая к генерализованному перитониту, околопочечный абсцесс или абсцесс тазовой области  
Другие осложнения, включая абсцесс аппендикса и врастание аппендикса (воспаленный аппендикс прорастает в оментальную связку и висцеральную брюшину с развитием абсцесса или без)

**CASE 3**

**Q1. What clinical findings in this case are suggestive of acute closed angle glaucoma?**

*Answer:*

History:

- Painful eye
- Photophobia
- Blurred vision
- Seeing haloes around lights

Family history of glaucoma

Examination:

- Hardness of the eyeball
- Circumcorneal redness
- Hazy cornea
- Fixed dilated pupil
- Reduced visual acuity

**Q2. List the causes of an acutely painful red eye.**

*Answer:*

- Acute conjunctivitis (allergic or infective)
- Acute iritis
- Acute glaucoma
- Keratitis/corneal ulcer
- Corneal abrasion/superficial foreign body
- Herpes zoster ophthalmicus
- Giant cell arthritis
- Episcleritis/scleritis
- Keratoconjunctivitis sicca
- Trauma (contusion or penetrating wound or burn (arc eye and chemical))

Oribital cellulitis.

Carotico-cavernous fistula (rupture of carotid aneurysm)

**СЛУЧАЙ 3**

**B1. Какие клинические симптомы характерны для острой закрытоугольной глаукомы?**

*Ответ:*

Анамнез:

- Боль в глазу
- Фотофобия
- Нарушение зрения
- Наблюдаемый ореол вокруг светящейся точки
- Наследственность (родственники с заболеванием глаукомой)

Клиническое обследование:

- Уплотнение глазного яблока
- Околороговицное покраснение
- Помутнение роговицы
- Постоянное расширение зрачка
- Уменьшение полей зрения

**B2. Возможные причины острого болезненного покраснения глаза.**

*Ответ:*

- Острый конъюнктивит (аллергический или инфекционный)
- Острый иридоциклит
- Острая глаукома
- Изъязвление конъюнктивы/роговицы
- Эрозия роговицы/поверхностное инородное тело в глазу
- Офтальмический герпес зостер
- Гигантоклеточный артериит
- Эписклерит/склерит
- Сухой кератоконъюнктивит
- Травма (контузия, пенетрирующая рана или ожог (фотокератит от воздействие УФ-излучения и химический ожог))

Орбитальный целлюлит

Каротидно-кавернозная fistula (разрыв каротидной аневризмы)

Drug sensitivity reaction	Реакция на чувствительность к лекарству
Malaria	Маллярия
Typhoid	Брюшной тиф
Giardiasis	Лямблиоз
Amoebic dysentery	Амёбная дизентерия
Food poisoning	Пищевое отравление
Bacillary dysentery	Бактериальная дизентерия
Cholera	Холера
Tropical sprue	Спру, злокачественные [тропические] афты
Schistosomiasis	Шистосомиаз
Rabies	Бешенство
Hydatid disease	Эхинококкоз
Leprosy	Проказа
Trypanosomiasis	Трипаносомиаз
Influenza	Грипп
Common cold	Насморк
Bacteraemia	Бактериемия
Septicaemia	Септициемия
Toxaemia	Токсемия
Malnutrition	Недостаточность или нарушение питания
Dehydration	Обезвоживание
Scurvy	Цинга
Kwashiorkor	Квашиоркор
Marasmus	Мараэм
<b>OBSTETRIC AND GYNAECOLOGICAL CONDITIONS</b>	
Genital Prolapse	Выпадение гениталий
(a) Uterine prolapse	а) выпадение матки
(b) Cystocele	б) цистоцеле
(c) Rectocele	в) ректоцеле
(d) Enterocèle	г) энтероцеле
Bartholin's cyst/abscess	Киста/абсцесс бартолиновой железы
Pruritus vulvae	Влагалищный зуд

## АКУШЕРСКИЕ И ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ ПАТОЛОГИИ

- Выпадение гениталий
- а) выпадение матки
- б) цистоцеле
- в) ректоцеле
- г) энтероцеле
- Киста/абсцесс бартолиновой железы
- Влагалищный зуд

Vulvitis	Вульвит
Vaginitis	Вагинит
Cervicitis	Цервицит
Endometritis	Эндометрит
Pelvic inflammatory disease	Воспаление органов таза
Cervical erosion	Эрозия шейки матки
Fibromyoma (fibroid)	Фибромуона
Cervical polyp	Полип шейки матки
Endometrial polyp	Эндометриальный полип
Cervical carcinoma	Рак шейки матки
Endometrial carcinoma	Рак эндометрия
Ovarian carcinoma	Рак яичника
Uterine sarcoma	Саркома матки
Ovarian cyst/dermoid cyst	Киста яичника/дермоидная киста
Endometriosis	Эндометриоз
Amenorrhoea	Аменорея
Dysfunctional uterine bleeding	Дисфункциональное маточное кровотечение
Dysmenorrhoea	Дисменорея
Premenstrual tension	Предменструальное напряжение, предменструальный синдром
Abortion	Аборт
(a) threatened	а) угрожающий
(b) spontaneous	б) самопроизвольный
(c) inevitable	в) угрожающий; аборт в ходу
(d) missed	г) несостоявшийся выкидыш
(c) habitual	д) привычный выкидыш
Extrauterine pregnancy (ectopic pregnancy)	Внематочная [эктопическая] беременность
Infertility	Бесплодие
Stress incontinence	Недержание мочи при напряжении (например, при кашле)
Urge incontinence	Недержание мочи в ургентной ситуации
Overflow incontinence	Недержание мочи вследствие переполнения мочевого пузыря
Urethral sphincter incompetence	Недостаточность сфинктера мочевого пузыря
Intrauterine growth retardation	Задержка внутриутробного развития плода
Hydatidiform mole	Пузирный занос, хорионаденома

## PAEDIATRIC CONDITIONS

	ПЕДИАТРИЧЕСКИЕ ПАТОЛОГИИ
Premature baby	Недоношенный ребенок
Small-for-dates baby	Гипотрофия новорождённого
Light-for-dates baby	Гипотрофия новорождённого
Birth injury	Родовая травма
Perinatal asphyxia	Перинатальная асфиксия
Respiratory distress syndrome	Респираторный дистресс-синдром новорождённых
Haemolytic disease of the newborn	Гемолитический синдром новорождённых
Exomphalos	Пупочная грыжа
Necrotising enterocolitis	Некротизирующий энтероколит
Impaired mother–infant bonding	Нарушение связи «мать–дитя»
Retrolental fibroplasia (retinopathy of prematurity)	Ретинопатия недоношенных (детей)
Bronchopulmonary dysplasia	Бронхолёгочная дисплазия
Cretinism	Кретинизм
Congenital adrenal hyperplasia	Врождённая гиперплазия надпочечников
Growth hormone deficiency	Дефицит гормона роста
Bacterial meningitis	Бактериальный менингит
Neonatal seizure	Неонатальный (эпилептический) припадок
Infantile spasm	Инфантильный спазм
Febrile convulsion	Лихорадочные судороги
Hydrocephalus	Гидроцефалия
Cerebral palsy	Церебральный паралич
Tuberous sclerosis	Туберозный склероз
Kernicterus	Билирубиновая энцефалопатия
Floppy infant (hypotonia)	Младенческая гипотония
Muscular dystrophy	Мышечная дистрофия
Trisomy 21 (Down's syndrome or Mongolism)	Трисомия 21, болезнь Дауна, монголизм
Spina bifida	Спина бифида ( <i>незаращение дужек позвонков</i> )
(a) spina bifida occulta	а) скрытая
(b) meningocele	б) менингоцеле
(c) meningo(myelo)cele	в) менингомиелоцеле
Sacral agenesis	Агенезия крестца