

ZASADY UCZESTNICTWA W PROGRAMIE EDUKACYJNYM „FORUM MEDYCYNY RODZINNEJ”

Informacje ogólne

1. Program edukacyjny publikowany na łamach dwumiesięcznika „Forum Medycyny Rodzinnej” jest akredytowany przez Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej.
2. W każdym numerze „Forum Medycyny Rodzinnej” znajdzie się 20 pytań testowych. Za prawidłową odpowiedź na jedno pytanie uczestnik otrzymuje 0,2 punktu edukacyjnego.
Na każde pytanie prawidłowa jest tylko jedna odpowiedź.
W 6 tegorocznych wydaniach „Forum Medycyny Rodzinnej” zostanie opublikowanych 120 pytań testowych, w sumie lekarz może zdobyć 24 punkty.
3. Każdy lekarz zainteresowany udziałem w programie edukacyjnym może się do niego przyłączyć w dowolnym momencie poprzez odesłanie formularza zgło-

szeniowego oraz wypełnionej karty odpowiedzi na adres redakcji. Do uczestników, którzy zgłosili się do programu zostaną wysłane indywidualne kody paskowe.

4. Po zakończeniu cyklu rocznego uczestnicy programu otrzymają certyfikaty ze zgromadzoną liczbą punktów edukacyjnych, potwierdzoną przez Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej.
5. Termin nadsyłania odpowiedzi na pytania zamieszczone w tym numerze — **20.12.2008 r.**
6. Odpowiedzi należy udzielać:
 - na stronie internetowej www.fmr.viamedica.pl lub
 - na oryginalnej karcie zamieszczonej w zeszytce „Forum Medycyny Rodzinnej”, którą należy odesłać na adres:

Wydawnictwo Via Medica
ul. Świętokrzyska 73
80–180 Gdańsk

1. Które spośród wymienionych danych z wywiadu mogą sugerować wtórną postać nadciśnienia tętniczego?

1. wystąpienia nadciśnienia przed 20. lub po 50. roku życia
2. obciążający wywiad rodzinny w kierunku nadciśnienia
3. odporne nadciśnienie tętnicze
4. wysokie stężenie kwasu moczowego
5. szmer naczyniowy nad jamą brzuszną

Odpowiedzi:

- A. odpowiedzi 1, 2, 3, 4 są prawidłowe
- B. odpowiedzi 1, 3, 5 są prawidłowe
- C. odpowiedzi 1, 2, 3, 4 są prawidłowe

- D. odpowiedzi 1, 2, 3 są prawidłowe
- E. odpowiedzi 1, 2, 4, 5 są prawidłowe

2. Wskaż objaw kliniczny, który nie wskazuje na podejrzenie nadciśnienia naczyniowo-nerkowego?

- A. wystąpienie nadciśnienia przed 20. lub po 50. roku życia
- B. nawracające obrzęki płuc
- C. wzrost stężenia kreatyniny po podaniu inhibitorów konwertazy
- D. hiperpotasemia niejasnego pochodzenia
- E. białkomocz

- 3. Hiperaldosteronizm pierwotny można uznać za mało prawdopodobne rozpoznanie, gdy:**
- A. ciśnienie tętnicze jest prawidłowe
 - B. obecna jest normokalemia
 - C. występuje hiperkaliuria
 - D. występuje hipernatremia
 - E. występuje hiponatremia
- 4. W leczeniu czynnościowego zaparcia stolca u dzieci i młodzieży niezbędne jest przestrzeganie diety bogatobłonnikowej. Który z produktów spożywczych nie wchodzi w jej skład:**
- A. pieczywo razowe
 - B. chude mleko (0–2% tłuszczu)
 - C. pieczywo pełnoziarniste
 - D. konfitury i wysokosłodzone dżemy
 - E. owoce drobnopestkowe
- 5. Dwunastoletni chłopiec z rozpoznaniem zaparciem stolca był leczony w warunkach ambulatoryjnych przez miesiąc dietą bogatobłonnikową — bez poprawy. Jakie powinno być dalsze postępowanie?**
- A. przedłużenie diety bogatobłonnikowej o kolejny miesiąc
 - B. zmiana diety na lekkostrawną
 - C. skierowanie dziecka do psychologa dziecięcego
 - D. włączenie do leczenia dokuzanu sodowego lub płynnej parafiny
 - E. skierowanie pacjenta do Poradni Gastroenterologicznej w celu dalszej diagnostyki
- 6. W badaniu *per rectum* u 8-letniej dziewczynki stwierdzono znaczne zaleganie zbitych mas kałowych w odbytnicy. Który z wymienionych poniżej leków zapewni najszybszą ewakuację stolca?**
- A. laktuloza
 - B. laktitol
 - C. płynna parafina
 - D. makrogole
 - E. wlewka fosforanowa
- 7. Torbiele boczna i środkowa szyi, torbiele krtani, potworniaki, raki skrzepochodne, guzy zarodkowe oraz naczyniaki krwionośne i chłonne należą do zmian guzowatych szyi o charakterze:**
- A. zapalnym
 - B. wrodzonym
 - C. gruczołowym
 - D. naczyniowym
 - E. innym
- 8. Najlicniejszą grupę wśród guzów przerzutowych do węzłów chłonnych szyi stanowią te występujące w przebiegu:**
- A. raka migdałka podniebiennego
 - B. raka gardła dolnego
 - C. raka języka i części nosowej gardła
 - D. przerzutów raka z ogniska nieznanego
 - E. raka skóry okolicy głowy i szyi
- 9. Podstawowe badanie oceniające stan węzłów chłonnych szyjnych to:**
- A. badanie palpacyjne
 - B. badanie ultrasonograficzne
 - C. tomografia komputerowa
 - D. rezonans magnetyczny
 - E. pozytronowa emisyjna tomografia (PET)
- 10. Do najczęściej wykonywanych testów POC na oddziałach ratunkowych zalicza się:**
- 1. gazometrię
 - 2. stężenie elektrolitów
 - 3. badanie moczu w zatruciach polekowych i alkoholowych
 - 4. HbA_{1c}
 - 5. biomarkery kardiologiczne
- Odpowiedzi:**
- A. odpowiedzi 1, 2 są prawidłowe
 - B. odpowiedzi 1, 2, 3 są prawidłowe
 - C. odpowiedzi 1, 2, 3, 4 są prawidłowe
 - D. odpowiedzi 1, 2, 3, 5 są prawidłowe
 - E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
- 11. Do POCT stosowanych w POZ zalicza się:**
- 1. szybkie testy paskowe do oznaczania glikemii
 - 2. testy stosowane we wczesnej diagnostyce raka jelita grubego

3. testy wykrywające antygeny przeciwko paciorkowcom typu A
4. testy oznaczające przeciwciała przeciwko *H. pylori*

Odpowiedzi:

- A. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
- B. odpowiedzi 1, 2, 3 są prawidłowe
- C. odpowiedzi 1, 3 są prawidłowe
- D. odpowiedzi 2, 3 są prawidłowe
- E. odpowiedzi 1, 2 są prawidłowe

12. Precyzja i dokładność pomiarów glikemii pogarszają się w związku z:

1. złą kalibracją aparatu, złym kodem pasków, upływem terminu ważności pasków
2. złą techniką nałożenia kropli krwi
3. hiperbilirubinemią
4. znaczną lipemią krwi
5. odwodnieniem
6. niskim lub wysokim hematokrytem

Odpowiedzi:

- A. odpowiedzi 1, 2 są prawidłowe
- B. odpowiedzi 3, 4 są prawidłowe
- C. odpowiedzi 3, 4, 5, 6 są prawidłowe
- D. odpowiedzi 5, 6 są prawidłowe
- E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

13. W leczeniu niedosłuchu czuciowo-nerwowego stosuje się leki:

1. rozszerzające naczynia
2. przeciwobrzękowe i przeciwzapalne
3. hamujące agregację płytek i obniżające stężenie fibrynogenu
4. przeciwwirusowe
5. zmniejszające objętość śródcłonki

Odpowiedzi:

- A. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
- B. odpowiedzi 1, 2, 3 są prawidłowe
- C. odpowiedzi 1, 3, 4 są prawidłowe
- D. odpowiedzi 1, 5 są prawidłowe
- E. odpowiedzi 4, 5 są prawidłowe

14. Leczenie autoimmunologicznej choroby ucha wewnętrznego (AIED) opiera się na:

- A. stosowaniu kortykosteroidów
- B. stosowaniu leczenia przeciwwirusowego
- C. stosowaniu tlenu hiperbarycznego
- D. leczeniu jonotropowym
- E. hemodylucji

15. Transtympanalna farmakoterapia jest stosowana w:

1. chorobie Ménière'a
2. nagłym niedosłuchu czuciowo-nerwowym
3. autoimmunologicznej chorobie ucha wewnętrznego
4. urazie akustycznym

Odpowiedzi:

- A. odpowiedzi 1, 2 są prawidłowe
- B. odpowiedzi 1, 3 są prawidłowe
- C. odpowiedzi 1, 3, 4 są prawidłowe
- D. odpowiedzi 1, 2, 3 są prawidłowe
- E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

16. Leczenie uszkodzenia słuchu wywołanego urazem akustycznym opiera się na stosowaniu:

1. kortykosteroidów
2. leków rozszerzających naczynia
3. terapii hiperbarycznej
4. środków wypełniających łożysko naczyniowe

Odpowiedzi:

- A. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
- B. odpowiedzi 1, 2, 3 są prawidłowe
- C. odpowiedzi 1, 4 są prawidłowe
- D. odpowiedzi 2, 3 są prawidłowe
- E. odpowiedzi 3, 4 są prawidłowe

17. Przetrwwały otwór owalny występuje u:

- A. około 35% populacji osób dorosłych
- B. 5–10% populacji osób dorosłych
- C. około 25% populacji osób dorosłych
- D. 1–2% populacji osób dorosłych
- E. 0,1–0,5% populacji osób dorosłych

18. Przewlekły otwór owalny uważany jest za czynnik ryzyka:

1. udaru niedokrwiennego mózgu u młodych chorych
2. udaru niedokrwiennego mózgu u pacjentów z obturacyjnym bezdechem sennym

3. udaru niedokrwiennego mózgu u starszych pacjentów nieobciążonych klasycznymi czynnikami ryzyka
4. odpornej na tlenoterapię hipoksemii u chorych z zawałem prawej komory serca lub przewlekłymi chorobami płuc

Odpowiedzi:

- A. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
- B. odpowiedzi 1, 2 są prawidłowe
- C. odpowiedzi 1, 2, 3 są prawidłowe
- D. odpowiedzi 1, 4 są prawidłowe
- E. odpowiedzi 2, 3 są prawidłowe

19. Niedogodność przezczaszkowego USG z podaniem kontrastu polega na:

- A. braku możliwości dokładnego określenia miejsca przecieku
- B. dużym koszcie badania

- C. małej czułości i specyficzności badania
- D. dużej inwazyjności badania
- E. wysokim koszcie aparatury diagnostycznej

20. Powikłaniem zabiegu przezskórnego zamknięcia przetrwałego otworu owalnego jest:

- 1. przebicie ściany przedsionka i tamponada serca
- 2. embolizacja naczyń
- 3. zaburzenia rytmu serca
- 4. powikłania zatorowo-zakrzepowe
- 5. powikłania infekcyjne

Odpowiedzi:

- A. odpowiedzi 1, 5 są prawidłowe
- B. odpowiedzi 1, 2 są prawidłowe
- C. odpowiedzi 1, 3, 5 są prawidłowe
- D. odpowiedzi 1, 2, 4, 5 są prawidłowe
- E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

POPRAWNE ODPOWIEDZI NA PYTANIA DO PROGRAMU EDUKACYJNEGO ZAMIESZCZONEGO W „FORUM MEDYCYNY RODZINNEJ” 2008; 4

- | | |
|-------|-------|
| 1. B | 11. D |
| 2. E | 12. E |
| 3. C | 13. E |
| 4. A | 14. E |
| 5. E | 15. A |
| 6. E | 16. E |
| 7. D | 17. B |
| 8. D | 18. D |
| 9. E | 19. E |
| 10. E | 20. E |