

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 pięciu tegorocznych wydaniach „Forum Medycyny Rodzinnej” zostanie opublikowanych 100 pytań testowych, w sumie lekarz może zdobyć 20 punktów.
3. Każdy lekarz zainteresowany wzięciem udziału w programie edukacyjnym może przyłączyć się do niego w dowolnym momencie poprzez odesłanie do

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

3. Po zakończeniu cyklu rocznego uczestnicy programu otrzymają certyfikaty ze zgromadzoną liczbą punktów edukacyjnych, potwierdzoną przez Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej.
4. Termin nadsyłania odpowiedzi na pytania zamieszczone w tym numerze — **07.09.2007 r.**
5. 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 wydawnictwa:

Wydawnictwo Via Medica
ul. Świętokrzyska 73
80–180 Gdańsk

1. Lekami szczególnie wskazanymi w terapii nadciśnienia tętniczego u osób z astmą są:

1. β -adrenolityki
2. α_1 -adrenolityki
3. inhibitory ACE
4. antagoniści wapnia
5. antagoniści receptora angiotensyny II

Odpowiedzi:

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

2. Do podstawowych objawów złamań kości twarzy należy:

- A. deformacja twarzy
- B. zaburzenia zgryzu
- C. asymetria twarzy
- D. patologiczna ruchomość fragmentów żuchwy i środkowej części twarzoczaszki
- E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

3. Objawy kliniczne u dzieci sugerujące rozpoznanie w kierunku cukrzycy typu 1 to:

- A. skąpomocz, otyłość, bóle głowy
- B. zwiększony apetyt, otyłość, bóle głowy
- C. zwiększone pragnienie, wielomocz, chudnięcie
- D. chudnięcie, senność, zaparcia
- E. skąpomocz, chudnięcie, bóle głowy

4. Wskaż prawidłową odpowiedź

- A. U osób zdrowych prawidłowe stężenie glukozy w osoczu krwi żyłnej na czczo nie przekracza 110 mg/dl
- B. U osób zdrowych prawidłowe stężenie glukozy w osoczu krwi żyłnej na czczo nie przekracza 99 mg/dl
- C. Stężenie glukozy na czczo w osoczu krwi żyłnej u osób zdrowych nie różni się od stężenia glukozy na czczo we krwi włosniczkowej
- D. Aby wartość HbA_{1c} mieściła się w normie, stężenie glukozy na czczo i po posiłkach powinno wynosić 70–140 mg/dl
- E. Odpowiedzi B i D

5. Aby skutecznie obniżyć glikemię, należy wcześniej zacząć stosowanie leczenia skojarzonego

Który z poniższych schematów terapii jest niewłaściwy?

- A. metformina + pochodne sulfonilomocznika
- B. metformina + glitazon
- C. metformina + insulina
- D. pochodne sulfonilomocznika + metyglinid
- E. metformina + glitazon + pochodne sulfonilomocznika

6. Które z poniższych badań jest najważniejsze dla rozpoznania serca trójprzedsionkowego?

- A. badanie RTG klatki piersiowej
- B. badanie elektrokardiograficzne
- C. badanie echokardiograficzne serca
- D. cewnikowanie serca
- E. odpowiedzi A i C

7. Do objawów zakrzepicy żył głębokich należą:

- 1. tkliwość uciskowa
- 2. obrzęk
- 3. gorączka
- 4. bolesność miejscowa
- 5. zwiększone ucieplenie kończyny

Odpowiedzi:

- A. 1, 2, 3
- B. 2, 3, 4
- C. 3, 4, 5
- D. tylko 2
- E. wszystkie

8. Wskaż fałszywe zdanie dotyczące leczenia choroby zatorowo-zakrzepowej żył

- A. U kobiet ciężarnych podczas leczenia należy unikać acenokumarolu
- B. Heparynę niefrakcjonowaną stosuje się u chorych otyłych
- C. Przy pierwszym epizodzie żyłnej choroby zatorowo-zakrzepowej zaleca się stosowanie leków przeciwkrzepliwych przez co najmniej 2 miesiące
- D. Zalecany poziom INR podczas leczenia acenokumarolem wynosi 2,0–3,0
- E. Najczęściej stosowanymi środkami w leczeniu zakrzepicy są heparyny drobnocząsteczkowe ze względu na mniejszą liczbę powikłań

9. Schorzenia o przebiegu podobnym do choroby zatorowo-zakrzepowej żył to:

- A. obrzęk limfatyczny
- B. róża
- C. krwihak
- D. zespół pozakrzepowy
- E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

10. Po stwierdzeniu objawów zakrzepicy żył głębokich: (wskaż zdanie fałszywe):

- A. Należy ocenić kliniczne prawdopodobieństwo wystąpienia zakrzepicy
- B. W przypadku niskiego prawdopodobieństwa zakrzepicy w pierwszej kolejności należy wykonać badanie USG
- C. W przypadku niskiego prawdopodobieństwa zakrzepicy należy określić stężenie dimeru D w osoczu
- D. Jeśli stężenie dimeru D wynosi powyżej 500 µg/l, należy wykonać badanie USG
- E. Jeśli stężenie dimeru D wynosi poniżej 500 µg/l, z dużym prawdopodobieństwem można wykluczyć chorobę zatorowo-zakrzepową

11. Do Triady Ménière'a nie należą:

- A. stałe lub przerywane szumy uszne
- B. zawroty głowy
- C. senność
- D. zaburzenia równowagi
- E. nudności, wymioty

- 12. Do najczęstszych postaci klinicznych zawrotów głowy, które wymagają różnicowania z chorobą Ménière'a, należą:**
- A. migrena, nerwice
 - B. zawroty głowy pochodzenia naczyniowego
 - C. łagodne położeniowe zawroty głowy
 - D. odpowiedzi A i C
 - E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
- 13. U chorych na cukrzycę ze współistniejącymi chorobami układu krążenia istnieje bardzo wysokie ryzyko rozwoju incydentu sercowo-naczyniowego w przyszłości (A); powinno się ich leczyć statynami (B)**
- A. Części A i B są prawdziwe, istnieje związek między nimi
 - B. Części A i B są prawdziwe, nie ma związku między nimi
 - C. Część A jest prawdziwa, a część B — fałszywa
 - D. Część A jest fałszywa, a część B — prawdziwa
 - E. Części A i B są fałszywe
- 14. Zmiana sposobu leczenia hipoglikemizującego z terapii doustnej na leczenie insuliną w przypadku stwierdzenia niewyrównania glikemii powinna nastąpić po:**
- A. kilkukrotnym potwierdzeniu utrzymującego się stanu hipoglikemii
 - B. po rozpoznaniu i próbie zlikwidowania infekcji
 - C. stosowaniu nieadekwatnych dawek leków doustnych lub braku współpracy pacjenta w ich stosowaniu
 - D. odpowiedzi A i C
 - E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe
- 15. Wskaż fałszywe zdanie**
- A. W niektórych przypadkach zmiany oczne pojawiają się bez klinicznych i hormonalnych wykładników nadczynności tarczycy
 - B. Postępująca postać oftalmopatii tarczycowej występuje u 5–10% pacjentów z chorobą Gravesa-Basedowa
 - C. Do zaostrzenia zmian ocznych często dochodzi po podaniu dawki leczniczej ¹³¹I
 - D. Stopień nasilenia zmian ocznych silnie koreluje ze stopniem nadczynności tarczycy
 - E. U pacjentów z ciężką oftalmopatią zaleca się stosowanie intensywnego leczenia immunosupresyjnego z użyciem glukokortykoterapii i radioterapii
- 16. I etap leczenia OG polega na stosowaniu doustnie prednizonu w dawce 1–2 mg/kg/dobę przez 4–6 tygodni (A), a następnie na stopniowym zwiększaniu dawki leku (B)**
- A. Części A i B są prawdziwe, istnieje związek między nimi
 - B. Części A i B są prawdziwe, nie ma związku między nimi
 - C. Część A jest prawdziwa, a część B — fałszywa
 - D. Część A jest fałszywa, a część B — prawdziwa
 - E. Części A i B są fałszywe
- 17. U osób z astmą oskrzelową w przypadku niedostatecznej kontroli leczenia niepowikłanego nadciśnienia tętniczego za pomocą sartanów lub antagonistów wapnia należy zastosować:**
- A. inhibitor ACE
 - B. diuretyk tiazydowy
 - C. β -adrenolityk
 - D. α_1 -adrenolityk
 - E. odpowiedzi B i D
- 18. Wskaż fałszywe zdanie**
- A. Konsekwencją kliniczną blokady receptorów β_2 może być ostry skurcz oskrzeli, opornie reagujący na podanie wziewnych β_2 -mimetyków
 - B. Występowanie kaszlu po zastosowaniu inhibitorów ACE nie zależy od dawki leku
 - C. Obturacyjny bezdech podczas snu jest niezależnym czynnikiem ryzyka wystąpienia nadciśnienia tętniczego
 - D. Podczas długotrwałego stosowania antagonisty wapnia nie powodują nasilenia objawów ze strony układu oddechowego
 - E. Wszystkie zdania są fałszywe
- 19. Znamienne cechy migreny to:**
- A. najczęściej jednostronny ból głowy trwający 4–72 godzin
 - B. nudności i wymioty
 - C. nadwrażliwość na światło
 - D. zaburzenia wegetatywne
 - E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

20. Zasady leczenia profilaktycznego migreny. Wskaż prawidłową odpowiedź

- A. należy wyeliminować czynniki, które mogą wywołać napad
B. pacjent powinien prowadzić dzienniczek napadów

- C. leczenie należy rozpoczynać od dużej dawki i stopniowo ją zmniejszać
D. odpowiedzi A i B
E. odpowiedzi A i C

POPRAWNE ODPOWIEDZI NA PYTANIA DO PROGRAMU EDUKACYJNEGO ZAMIESZCZONEGO W FORUM MEDYCYNY RODZINNEJ 2007; 1

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