

## 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” znajduje 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 formu-

larza zgłoszeniowego 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 — **31.12.2011 r.**
6. Odpowiedzi należy udzielać:
  - na stronie internetowej [www.fmr.viamedica.pl](http://www.fmr.viamedica.pl) lub
  - na oryginalnej karcie zamieszczonej w zeszycie „Forum Medycyny Rodzinnej”, którą należy odesłać na adres:

Wydawnictwo Via Medica  
ul. Świętokrzyska 73  
80-180 Gdańsk

### 1. Który z objawów NIE jest charakterystyczny dla objawów ocznych w przebiegu nadczynności tarczycy?

- A. Grafego
- B. Stellwaga
- C. Rosenbacha
- D. Kochera
- E. Gunna

### 2. Do eliminacji tachykardii w przebiegu nadczynności tarczycy stosuje się:

- A. beta-adrenolityki
- B. antagonistów wapnia
- C. diuretyki
- D. sartany
- E. odpowiedzi A i B są prawidłowe

### 3. Które leki są stosowane w terapii przełomu tarczycowego?

- A. beta-adrenolityki w formie doustnej
- B. antagoniści wapnia
- C. PTU
- D. paracetamol
- E. wszystkie wymienione

### 4. Wskaż zdanie prawdziwe:

- A. choroba niedokrwienna jelit jest częstym zaburzeniem odpowiadającym chorobowości z powodu innych schorzeń sercowo-naczyniowych, jak np. chorobie wieńcowej
- B. o podejrzeniu niedokrwiennego podłoża ostrej biegunki z domieszką krwi decyduje brak objawów infekcji, współistnienie czynników ryzyka miażd-

- dżycy i stosowanie w wywiadzie pewnych leków, jak np. pseudoefedryny
- C. każde zwężenie tętnicy krezkowej górnej stwierdzone w angio-TK wymaga leczenia chirurgicznego lub wewnątrznaczyniowego
- D. ostre niedokrwienie krezki ma najczęściej łagodny przebieg i ulega samowyleczeniu
- E. ostre niedokrwienie okrężnicy wymaga wykonania badań naczyniowych w trybie pilnym
- 5. Postępowanie lekarza rodzinnego podejrzewającego ostre niedokrwienie krezki powinno polegać na:**
- A. skierowaniu pacjenta na badania biochemiczne i sprawdzeniu obecności krwi utajonej w kale
- B. wykonaniu dopplerowskiego badania USG naczyń krezkowych lub zdjęcia przeglądowego jamy brzusznej
- C. skierowaniu pacjenta do ośrodka, w którym możliwa jest nie tylko resekcja jelita, ale także przynajmniej próba rewaskularyzacji
- D. podaniu leków rozkurczowych i inhibitora pompy protonowej, z zaleceniem kontroli w dniu następnym
- E. skierowaniu na badanie endoskopowe
- 6. Wskaż zdanie fałszywe. U pacjenta po przebytym ostrym niedokrwieniu okrężnicy:**
- A. może być konieczna kontrola ze względu na ryzyko niedokrwienego zwężenia okrężnicy
- B. może być nieprawidłowo rozpoznane nieswoiste zapalenie jelita, np. choroba Leśniowskiego-Crohna
- C. może występować przedłużająca się biegunka lub utrata białka z przewodu pokarmowego mogąca być powodem obrzęku uogólnionego, nawet w następstwie pojedynczego epizodu niedokrwienia okrężnicy
- D. niedokrwienie okrężnicy nigdy nie współistnieje z ostrym niedokrwieniem jelita cienkiego
- E. ostre niedokrwienie okrężnicy może mieć ciężki, choć przeważnie ma łagodny, przebieg
- 7. Czy zabieg rekonstrukcji piersi wpływa na poprawę jakości życia kobiety?**
- A. tylko trochę
- B. poprawia jej komfort psychiczny i fizyczny
- C. nie ma wpływu na życie codzienne
- D. zmienia sposób kontaktów z innymi osobami
- E. żadna odpowiedź nie jest prawidłowa
- 8. Która ze stosowanych metod rekonstrukcji piersi w większym stopniu wpływa na poprawę jakości życia?**
- A. rekonstrukcja za pomocą protez silikonowych
- B. rekonstrukcja z wykorzystaniem tkanek własnych
- C. wszystkie dostępne metody
- D. do odpowiednio zakwalifikowanej pacjentki w wykonaniu doświadczonego chirurga rekonstrukcyjnego — każda
- E. żadna w dostępnych metodach nie wpływa na zmianę jakości życia
- 9. Jaką rolę powinien spełniać lekarz rodzinny / pierwszego kontaktu w procesie leczenia chorej z nowotworem piersi?**
- A. nie ma dla niego miejsca w tym procesie
- B. powinien kierować do odpowiednich specjalistów
- C. powinien informować o możliwościach leczenia na każdym jego etapie
- D. odpowiedzi B i C są prawidłowe
- E. odpowiedzi A i C są prawidłowe
- 10. Przyjęcie ilu gramów paracetamolu jednorazowo może spowodować uszkodzenie wątroby?**
- A. 3 g
- B. 4 g
- C. 5 g
- D. 6 g
- E. paracetamol nie powoduje uszkodzenia wątroby, gdyż jest metabolizowany głównie przez nerki
- 11. Dawka toksyczna paracetamolu może być niższa u:**
- A. osób z chorobami wątroby
- B. osób niedożywionych
- C. osób odwodnionych
- D. osób leczonych takimi lekami, jak: barbiturany, karbamazepina, fenytoina oraz innymi lekami metabolizowanymi za pomocą cytochromu P450.
- E. wszystkich wymienionych.

12. **W jakim czasie dochodzi do uszkodzenia wątroby w przebiegu zatrucia paracetamolem?**
- A. po kilku godzinach
  - B. po 2 dniach
  - C. po 7 dniach
  - D. po 14 dniach
  - E. po miesiącu
13. **Leczenie zatrucia paracetamolem polega na:**
- A. płukaniu żołądka
  - B. podaniu węgla aktywowanego
  - C. podaniu N-acetylocysteiny
  - D. w uzasadnionych przypadkach przeszczepieniu wątroby
  - E. wszystkie wymienione
14. **Podczas leczenia zatrucia paracetamolem należy szczególnie monitorować stężenie:**
- A. transaminaz i bilirubiny w surowicy krwi
  - B. czasu protrombinowego
  - C. LDH w surowicy krwi
  - D. glukozy w surowicy krwi
  - E. wszystkich wymienionych
15. **W objawowym leczeniu choroby przeziębieniowej u 85-letniego mężczyzny chorego na cukrzycę, hipercholesterolemię, niewydolność lewokomorową serca z utrwalonym migotaniem przedsionków (NYHA II) należy zastosować:**
- A. diphergan
  - B. ibuprofen
  - C. paracetamol
  - D. witaminę C
  - E. penicylinę fenoksymetylową
16. **Okres zakaźności w paciorkowcowym zapaleniu gardła po zastosowaniu skutecznego antybiotyku wynosi:**
- A. 24 godziny
  - B. 48 godzin
  - C. 4 dni
  - D. tydzień
  - E. 10 dni
17. **Jakie leki są podstawą długotrwałego leczenia przewlekłej obturacyjnej choroby płuc?**
- A. cholinolityki wziewne
  - B. krótkodziałające beta2-mimetyki wziewne
  - C. glikokortykosteroidy doustne
  - D. glikokortykosteroidy wziewne
  - E. pochodne teofiliny doustne
18. **Jaka jest najlepsza metoda leczenia nawracającego płynu nowotworowego w jamie opłucnowej?**
- A. leczenie moczopędne
  - B. dieta bogatobiałkowa
  - C. punkcja opłucnej
  - D. pleurodeza
  - E. stały drenaż opłucnowy
19. **Jaka metoda daje najlepsze wyniki w leczeniu uzależnienia od nikotyny?**
- A. plastry nikotynowe
  - B. guma do żucia zawierająca nikotynę
  - C. akupunktura
  - D. psychoterapia
  - E. leki działające na układ dopaminergiczny
20. **Jaka jest najskuteczniejsza metoda leczenia obturacyjnego bezdechu podczas snu?**
- A. leki rozszerzające oskrzela
  - B. glikokortykosteroidy wziewne
  - C. aparat CPAP stosowany podczas snu
  - D. aparat CPAP stosowany całą dobę
  - E. laryngologiczne zabiegi operacyjne

**POPRAWNE ODPOWIEDZI NA PYTANIA DO PROGRAMU EDUKACYJNEGO ZAMIESZCZONEGO  
W „FORUM MEDYCYNY RODZINNEJ” 2011; 4**

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