

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 — **24.06.2011 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. **Pierwszy opisany przypadek zapalenia wątroby na tle zakażenia wirusem opryszczki zwykłej (HSV) dotyczył:**
 - A. pacjenta po przeszczepieniu wątroby
 - B. pacjenta bez uchwytanych obciążeń chorobowych
 - C. pacjenta poddanego długotrwałej steroidoterapii
 - D. kobiety w III trymestrze ciąży
 - E. pacjenta, u którego stosowano anestetyki wziewne
2. **Spośród metod serologicznych najlepszym sposobem różnicowania między zakażeniem wirusem opryszczki zwykłej typu 1 (HSV-1) i typu 2 (HSV-2) jest:**
 - A. test wykrywający przeciwciała neutralizujące
 - B. badanie *Western blot*
 - C. test wykrywający przeciwciała wiążące dopełniacz
 - D. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe
 - E. tylko odpowiedzi B i C są prawidłowe
3. **Do czynników związanych z większym ryzykiem zgonu lub konieczności przeszczepienia wątroby u pacjentów z zapaleniem wątroby na tle zakażenia wirusem opryszczki zwykłej (HSV) należą:**
 - A. płeć męska, wiek > 40 rż. i stan upośledzonej odporności
 - B. stężenie ALT > 5000 j.m./l i płytki krwi < 75 tys./mm³
 - C. koagulopatia i encefalopatia
 - D. odstępianie od wdrożenia leczenia acyklowirem
 - E. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe

4. **Według zaleceń Polskiej Grupy Roboczej Mukowiscydozy podstawą leczenia mukowiscydozy są:**
- A. indywidualnie dopasowana dieta hipokaloryczna
 - B. antybiotykoterapia i fizjoterapia
 - C. suplementacja enzymów trzustkowych i witamin
 - D. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe
 - E. odpowiedzi B i C są prawidłowe
5. **Zapotrzebowanie energetyczne u dzieci z mukowiscydozą w porównaniu ze zdrowymi rówieśnikami jest zazwyczaj:**
- A. niższe o 30–50%
 - B. wyższe o 30–50%
 - C. nie ma różnicy w zapotrzebowaniu energetycznym obu grup
 - D. wyższe o 100%
 - E. żadna z powyższych odpowiedzi nie jest prawidłowa
6. **U dzieci z mukowiscydozą obserwuje się:**
- A. częściej występujący refluks żołądkowo-przełykowy
 - B. w złym stanie klinicznym niedobór masy ciała, skąpą tkankę tłuszczową, wąskie barki i dużą głębokość klatki piersiowej
 - C. u około 30% chorych przerost bakteryjny jelit
 - D. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe
 - E. żadna z powyższych odpowiedzi nie jest prawidłowa
7. **Najczęstszą przyczyną hospitalizacji pacjentów na oddziałach udarowych jest:**
- A. TIA (*transient ischaemic attack*)
 - B. udar niedokrwienny
 - C. udar krwotoczny
 - D. krwotok podpajęczynówkowy
 - E. żadna z odpowiedzi nie jest prawidłowa
8. **Do typowych objawów występujących w ostrym incydencie naczyniowo-mózgowym należą:**
- A. asymetria twarzy
 - B. zaburzenia mowy
 - C. zawroty głowy i zaburzenia równowagi
 - D. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe
 - E. odpowiedzi A i B są prawidłowe
9. **W udarze niedokrwiennym bez chorób współistniejących (z wyłączeniem leczenia fibrynolitycznego) należy obniżyć ciśnienie tętnicze, jeżeli wartości ciśnienia są wyższe niż:**
- A. 220/120 mm Hg
 - B. 200/100 mm Hg
 - C. 180/100 mm Hg
 - D. 180/105 mm Hg
 - E. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe
10. **W udarze krwotocznym bez chorób współistniejących należy obniżyć ciśnienie tętnicze, jeżeli wartości ciśnienia są wyższe niż:**
- A. 220/120 mm Hg
 - B. 200/100 mm Hg
 - C. 180/100 mm Hg
 - D. 180/105 mm Hg
 - E. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe
11. **Do wskazań leczenia fibrynolitycznego udaru niedokrwiennego mózgu za pomocą tkankowego aktywatora plazminogenu należą:**
- A. kliniczne objawy udaru mózgu z deficytem neurologicznym
 - B. czas od wystąpienia objawów udaru nie dłuższy niż 4,5 godz.
 - C. podejrzenie krwotoku śródmózgowego lub potwierdzenie go w MRI
 - D. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe
 - E. odpowiedzi A i B są prawidłowe
12. **Do przeciwwskazań leczenia fibrynolitycznego udaru niedokrwiennego mózgu za pomocą tkankowego aktywatora plazminogenu należą:**
- A. stosowanie doustnego antykoagulantu przedłużające INR > 1,7
 - B. udokumentowana czynna choroba wrzodowa
 - C. udar niedokrwienny w ciągu ostatnich 3 miesięcy
 - D. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe
 - E. odpowiedzi A i B są prawidłowe
13. **Charakterystyczne dla neuropatii cukrzycowej (w odróżnieniu od niedokrwienia) jest:**
- A. dolegliwości bólowe występują głównie w nocy i w spoczynku
 - B. w badaniu przedmiotowym obecne są zaburzenia czucia
 - C. skóra stopy jest zimna, blada lub z nieregularnymi obszarami zaczerwienienia, brak owłosienia
 - D. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe
 - E. odpowiedzi A i B są prawidłowe

- 14. Ból rzutowany ucha (otalgia wtórna)**
- A. jest bólem przeniesionym do ucha drogą nerwów z miejsc podrażnienia przez proces chorobowy w różnych regionach głowy, szyi i klatki piersiowej
 - B. przyczyny powstania bólu mogą być odległe od ucha
 - C. we wszystkich przypadkach podejrzanych o ten rodzaj otalgii należy wykonać między innymi: badania morfologiczne krwi, CRP, badanie troponiny I, CK-MB, TK zatok
 - D. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe
 - E. odpowiedzi A i B są prawidłowe
- 15. Kardiografia impedancyjna jest pomocna w diagnostyce i leczeniu pacjentów:**
- A. po implantacji stymulatorów serca
 - B. z niewydolnością serca
 - C. z opornym nadciśnieniem tętniczym
 - D. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe
 - E. odpowiedzi A i B są prawidłowe
- 16. W wyniku udaru mózgu może dojść do:**
- A. zwolnienia rytmu serca
 - B. zwolnienia lub zatrzymania oddechu
 - C. przyspieszenia rytmu serca
 - D. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe
 - E. odpowiedzi A i B są prawidłowe
- 17. Refundowanymi po mastektomii zabiegami przez NFZ w Polsce są:**
- A. rekonstrukcja piersi z wykorzystaniem tkanek własnych pacjentki
 - B. rekonstrukcja piersi z zastosowaniem implantów silikonowych
 - C. zabiegi symetryzacji, czyli dopasowania piersi do siebie, tak aby miały podobny wygląd
 - D. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe
 - E. odpowiedzi A i B są prawidłowe
- 18. Neurodegeneracyjna choroba Huntingtona jest wywołana:**
- A. infekcją prionami
 - B. aberracją strukturalną chromosomu 4
 - C. mutacją dynamiczną CAG w genie IT15
 - D. mutacją w genie CFTR
 - E. pourazowym uszkodzeniem zwojów podstawy mózgu
- 19. Za najważniejszy czynnik regulujący życie codzienne pacjenta z chorobą Huntingtona i jego rodziny uważa się:**
- A. rytualny cykl dnia
 - B. regularne przyjmowanie leków
 - C. stałą kontrolę zachowań chorego
 - D. codzienną wizytę u lekarza
 - E. udział całej rodziny w opiece nad chorym
- 20. Kiedy lekarz może podejrzewać u pacjenta chorobę Huntingtona?**
- A. kiedy u pacjenta pojawiają się nieskoordynowane ruchy kończyn lub tułowia oraz głowy
 - B. kiedy u pacjenta występuje trudna w leczeniu depresja
 - C. kiedy w rodzinie pacjenta są osoby z podobnymi zaburzeniami ruchowymi lub psychicznymi
 - D. kiedy pacjent zmienia się charakterologicznie, powodując konflikty rodzinne
 - E. odpowiedzi A i D są prawidłowe

PRAWIDŁOWE ODPOWIEDZI NA PYTANIA DO PROGRAMU EDUKACYJNEGO ZAMIESZCZONEGO W „FORUM MEDYCyny RODZINNEJ” 2011; 1

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