

## 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 formularza 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 — **31.08.2012 r.**
6. Odpowiedzi należy udzielać na stronie internetowej [www.fmr.viamedica.pl](http://www.fmr.viamedica.pl)

### 1. Zakrzepicę żyły wrotnej można podejrzewać u pacjenta:

- A. z szybko dekompensującą się wcześniej wyrównaną marskością wątroby
- B. u położnicy z bólami brzucha i wywiadem zakrzepicy żył głębokich
- C. u młodej dziewczyny z bólami brzucha z niedawno włączoną antykoncepcją hormonalną
- D. u pacjentki z nawrotem bólów brzucha po niedawnej cholecystektomii
- E. w każdym z podanych przypadków

### 2. Rozpoznanie ostrej postaci zakrzepicy żyły wrotnej:

- A. klinicznie jest trudne z powodu nieswoistej symptomatologii
- B. stawia się na podstawie podwyższonych wartości tzw. prób wątrobowych
- C. stawia się przy użyciu USG z opcją kolorowego Dopplera
- D. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe
- E. prawidłowe odpowiedzi to A i B

### 3. Leczenie ostrej postaci zakrzepicy żyły wrotnej polega na:

- A. podawaniu doustnych antykoagulantów
- B. podawaniu heparyny drobnocząsteczkowej
- C. mechanicznej trombektomii
- D. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe
- E. prawidłowe odpowiedzi to A i B

### 4. Wskaż zdanie fałszywe. Zespół Budda-Chiariego:

- A. może objawiać się opornym na leczenie wodobrzuszem
- B. może wystąpić w przebiegu raka prawego nadnercza
- C. spowodowany zwężeniem żyły głównej dolnej może być leczony przy użyciu stentowania
- D. nie wymaga diagnostyki w kierunku zespołu mieloproliferacyjnego
- E. jest wskazaniem do antykoagulacji, choć jej skuteczność jest mniejsza niż w zakrzepicy żyły wrotnej

5. **Podjęzrewając ucisk na żyłę nerkową lewą, należy zlecić USG jamy brzusznej u pacjenta z:**
- A. niejasną przyczyną krwiomoczu i białkomoczu wysiłkowego
  - B. żylakami powrózka nasiennego
  - C. licznymi torbielami lewego jajnika (z weryfikacją ich charakteru „kolorem”)
  - D. żylakami miednicy mniejszej
  - E. każdym z podanych zaburzeń
6. **Do triady Virchoffa należą:**
- A. ból
  - B. obrzęk
  - C. zwolnienie przepływu krwi
  - D. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe
  - E. prawidłowe odpowiedzi to A i B
7. **Głównymi czynnikami ryzyka rozwoju zespołu obturacyjnego bezdechu sennego są:**
- A. zaburzenia rozwojowe twarzoczaszki
  - B. anomalie górnych dróg oddechowych
  - C. otyłość
  - D. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe
  - E. prawidłowe odpowiedzi to B i C
8. **Czynnikami rozwoju zespołu obturacyjnego bezdechu sennego są:**
- A. długa szyja
  - B. polipy nosa
  - C. płeć żeńska
  - D. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe
  - E. prawidłowe odpowiedzi to A i B
9. **Zespół obturacyjnego bezdechu sennego zwiększa ryzyko wystąpienia:**
- A. nadciśnienia tętniczego i choroby niedokrwiennej serca
  - B. migotania przedsionków
  - C. komorowych zaburzeń rytmu i nagłego zgonu sercowego
  - D. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe
  - E. prawidłowe odpowiedzi to A i B
10. **Leczenie zespołu obturacyjnego bezdechu sennego polega na:**
- A. operacjach korekcyjnych nosogardzieli (np. plastyka podniebienia)
  - B. zmianie stylu życia (redukcja masy ciała)
  - C. podawaniu leków nasennych (obniżenie aktywności układu współczulnego)
  - D. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe
  - E. prawidłowe odpowiedzi to A i B
11. **Zespół objawów polegający na występowaniu pierwotnej lub wtórnej hipowentylacji płuczków płucnych wskutek zmniejszenia pobudliwości chemoreceptorów, co powoduje przejściowe zaburzenia czynności oddechowej określane mianem rytmu oddechowego Cheyne’a-Stokesa nazywa się:**
- A. zespół obturacyjnego bezdechu sennego
  - B. zespół ośrodkowego bezdechu sennego
  - C. zespół wzmożonej oporności dróg oddechowych
  - D. zespół otyłości i hipowentylacji
  - E. żadne z powyższych
12. **Nadciśnienie tętnicze:**
- A. może być bezpośrednią przyczyną zgonu
  - B. jest częstą przyczyną niewydolności nerek
  - C. jest częstą przyczyną umieszczenia pacjenta w domu opieki
  - D. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe
  - E. prawidłowe odpowiedzi to A i B
13. **Skuteczne leczenie nadciśnienia tętniczego:**
- A. często wymaga politerapii
  - B. pozwoliłoby zaoszczędzić duże kwoty pieniężne w skali kraju
  - C. wymaga wysokich nakładów finansowych w skali kraju
  - D. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe
  - E. prawidłowe odpowiedzi to A i B
14. **Wartości ciśnienia tętniczego:**
- A. są najwyższe około 3.00
  - B. są najniższe około 9.00
  - C. fizjologicznie wahają się w ciągu doby w zakresie 20 mm Hg
  - D. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe
  - E. prawidłowe odpowiedzi to A i B
15. **Przyczynami porannego wzrostu ciśnienia tętniczego są:**
- A. poranny szczyt wydzielania kortyzolu
  - B. aktywacja układu współczulnego
  - C. aktywacja układu przywspółczulnego

- D. prawidłowe odpowiedzi to A i B
- E. prawidłowe odpowiedzi to A i C

**16. Wzrost ciśnienia tętniczego w godzinach porannych:**

- A. gwałtowny (> 20 mm Hg) jest odpowiedzialny za wzrost incydentów sercowo-naczyniowych
- B. jest bardziej nasilony u pacjentów z nadciśnieniem tętniczym i obecnością powikłań narządowych niż u pacjentów z nadciśnieniem tętniczym, ale bez powikłań narządowych
- C. może powodować bóle i zawroty głowy
- D. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe
- E. prawidłowe odpowiedzi to A i B

**17. Mianem *normal dipper* określa się osobę, u której stwierdza się:**

- A. spadek wartości ciśnienia tętniczego w nocy o około 5%
- B. spadek wartości ciśnienia tętniczego w nocy o około 10%
- C. spadek wartości ciśnienia tętniczego w nocy o około 20%
- D. spadek wartości ciśnienia tętniczego w nocy o około 30%
- E. wszystkie powyższe odpowiedzi są fałszywe

**18. Brak spadku nocnego ciśnienia tętniczego często stwierdza się u:**

- A. pacjentów hemodializowanych
- B. biorców przeszczepu nerki
- C. pacjentów chorujących na cukrzycę
- D. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe
- E. prawidłowe odpowiedzi to A i B

**19. Leczenie nagłego porannego wzrostu ciśnienia tętniczego:**

- A. polega na stosowaniu leków o przedłużonym czasie działania
- B. optymalne leczenie jest jedynie możliwe na podstawie całodobowego pomiaru ciśnienia tętniczego
- C. celem leczenia jest zapobieganie porannym wzrostom ciśnienia tętniczego oraz zmniejszenie incydentów sercowo-naczyniowych
- D. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe
- E. prawidłowe odpowiedzi to A i B

**20. Nefropatia indukowana kontrastem (CIN)**

- A. jest ostrym uszkodzeniem nerek
- B. powstaje w wyniku ekspozycji na środek kontrastowy
- C. nie wiąże się ze zwiększoną śmiertelnością sercowo-naczyniową osób, u których doszło do pełnego powrotu funkcji nerek do wartości wyjściowych
- D. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe
- E. prawidłowe odpowiedzi to A i B

**POPRAWNE ODPOWIEDZI NA PYTANIA DO PROGRAMU EDUKACYJNEGO ZAMIESZCZONEGO W „FORUM MEDYCyny RODZINNEJ” 2012; 2**

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