

Pytania testowe

Poniżej zamieszczono pytania testowe umożliwiające sprawdzenie wiedzy na temat zagadnień omawianych w niniejszym numerze „Ginekologii i Perinatologii Praktycznej”.

Pytanie 1.

Jak często należy wykonywać badania USG w ciąży bliźniaczej?

- A. Tak samo jak w przypadku ciąży pojedynczej: ok. 12. tygodnia, ok. 20. tygodnia i ok. 30. tygodnia
- B. Raz w miesiącu
- C. W zależności od kosmówkowości : w ciąży jednokosmówkowej co 2 tygodnie, w ciąży dwukosmówkowej co 4 tygodnie
- D. W zależności od stwierdzanych nieprawidłowości, ale nie rzadziej niż co 4 tygodnie

Pytanie 2.

Kiedy podczas porodu należy stosować ciągły nadzór KTG?

- A. Zawsze u wszystkich rodzących
- B. Zawsze u wszystkich pierworódek
- C. Tylko w ciążyach wielopłodowych
- D. Zawsze u rodzących po zastosowaniu znieczulenia zewnątrzoponowego porodu

Pytanie 3.

Co należy zrobić w pierwszej kolejności w przypadku krwotoku poporodowego?

- A. Podać dożylnie oksytocynę
- B. Zastosować jedностajny, długotrwały ucisk macicy
- C. Wyżeczkować jamę macicy
- D. Wezwać szefa dyżuru

Pytanie 4.

Ocena wolnego płodowego DNA w krwiobiegu matki:

- A. Jest badaniem przesiewowym, oceniającym ryzyko wystąpienia u płodu wybranych zespołów genetycznych
- B. Jest badaniem oceniającym ryzyko wystąpienia u płodu wad wrodzonych
- C. Pozwala wykluczyć zespół Downa u płodu w przypadku podwyższonego ryzyka wyliczonego w teście podwójnym
- D. Jest zalecane u ciężarnych z wysokim ryzykiem (> 1:100) urodzenia dziecka z aneuploidią

Pytanie 5.

Nieprawidłowy wynik oceny wolnego płodowego DNA powinien być zawsze potwierdzony za pomocą badania inwazyjnego i analizy materiału genetycznego pochodzącego bezpośrednio z komórek płodu. W takiej sytuacji najlepiej pobrać materiał za pomocą:

- A. Biopsji trofoblastu
- B. Amniopunkcji
- C. Kordocentezy
- D. Odpowiedzi B i C są prawidłowe

Pytanie 6.

Zaznacz nieprawidłową odpowiedź dotyczącą informacji o wolnym płodowym DNA:

- A. Stanowi 100% całkowitej puli wolnego DNA krążącego w krwiobiegu ciężarnej

- B. Krąży w krwiobiegu ciężarnej w formie zdegradowanej, tzn. pod postacią krótkich fragmentów
- C. Jest możliwe do wykrycia w krwiobiegu matki już w 5. tygodniu ciąży
- D. W większości pochodzi z obumarłych komórek trofoblastu, nie reprezentuje więc bezpośrednio komórek pochodzenia płodowego

Pytanie 7.

Największe ryzyko powikłań dla płodu związane z wykonaniem kolonoskopii u ciężarnej występuje w:

- A. I trymestrze
- B. II trymestrze
- C. III trymestrze
- D. Nie ma związku z wiekiem ciążowym

Pytanie 8.

Metodą leczenia raka jelita grubego niezalecaną podczas ciąży jest:

- A. Chirurgia
- B. Chemioterapia
- C. Radioterapia
- D. Wszystkie są zalecane

Pytanie 9.

Niekorzystnymi czynnikami rokowniczymi w raku jelita grubego jest/są:

- A. Przerzuty do jajników
- B. Typ surowicy guza
- C. Wysokie stężenia markera CA125
- D. Wszystkie

Pytanie 10.

Jaki odsetek kobiet w Polsce ma niedobór witaminy D?

- A. Około 30%
- B. Około 50%
- C. Około 70%
- D. Około 90%

Pytanie 11.

Suplementacja witaminy D3 jest zalecana:

- A. Wszystkim ciężarnym od początku ciąży
- B. Wszystkim ciężarnym, ale jedynie w miesiącach jesienno-zimowych
- C. Wszystkim ciężarnym, ale dopiero od II trymestru ciąży
- D. Nie jest w ogóle zalecana w ciąży

Pytanie 12.

Zalecaną dawką stosowaną w suplementacji witaminy D3 jest:

- A. 200–500 j.m.
- B. 800–2000 j.m.
- C. 3000–4000 j.m.
- D. 5000–10 000 j.m.