

## Pytania testowe

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

### Pytanie 1.

Proszę wskazać prawidłowe stwierdzenia dotyczące cytrynianu kломifenu

- A. Jest mieszaniną racemiczną *zu*-kломifenu i *cis*-kломifenu
- B. Standardowa dawka wynosi 150–450 mg dziennie
- C. Metabolity cytrynianu kломifenu są wykrywane do 48 godzin
- D. Razem z cytrynianem kломifenu jest uzasadniona dodatkowa terapia estradiolem
- E. Po podaniu cytrynianu kломifenu nie ma uzasadnienia dla suplementacji progesteronem w II fazie cyklu

### Pytanie 2.

U 28-letniej pacjentki stwierdzono brak jajczkowania z powodu hipogonadyzmu hipogonadotropowego. Potwierdzono drożność jajowodów. Parametry nasienia partnera są w normie. Pacjentka pragnie zajść w ciążę, jednak tuż przed rozpoczęciem stymulacji owulacji dodatkowo oznaczono stężenie AMH w surowicy (wynik – 0,5 ng/ml). Właściwym postępowaniem będzie:

- A. Stymulacja owulacji cytrynianem kломifenu
- B. Stymulacja owulacji inhibitorem aromatazy
- C. Stymulacja owulacji inhibitorem aromatazy i rFSH
- D. Stymulacja owulacji hMG
- E. Jak najszybsza kwalifikacja do IVF z komórki jajowej dawczyni

### Pytanie 3.

Ryzyko wystąpienia których nowotworów (zgodnie ze stanowiskiem ASRM z 2016 r.) może wzrastać po stosowaniu leków stymulujących owulację?

- A. Graniczne guzy jajnika
- B. Rak jajnika
- C. Rak piersi
- D. Chłoniaki niezłośliwe

### Pytanie 4.

Jakie jest ryzyko rozwoju procesu złośliwego w obrębie przydatków w ciągu życia kobiety:

- A. 10%
- B. 80%
- C. 1,4%
- D. 7%

### Pytanie 5.

Obustronne usunięcie przydatków zmniejsza ryzyko rozwoju nowotworów złośliwych w obrębie przydatków oraz:

- A. Raka gruczołu sutkowego
- B. Raka płuca
- C. Ogólne ryzyko rozwoju nowotworów
- D. Prawidłowe odpowiedzi A i C

### Pytanie 6.

Co należy wziąć pod uwagę przy podejmowaniu decyzji o usunięciu jajników w przypadku zabiegu usunięcia macicy z przyczyn nieonkologicznych:

- A. Wiek pacjentki
- B. Wygląd makroskopowy jajników
- C. Czynniki ryzyka raka jajnika
- D. Wszystkie powyższe odpowiedzi

### Pytanie 7.

Wskazania do terapii ciąży ektopowej przez podanie metotreksatu to:

- A. Stężenie hCG poniżej 5000 mIU/ml
- B. Średnica zmiany odpowiadającej ciąży ektopowej poniżej 3,5 cm
- C. Brak akcji serca zarodka
- D. Zachowana ciągłość ściany ciąży ektopowej
- E. Wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

### Pytanie 8.

Jaką dawkę metotreksatu na metr kwadratowy powierzchni ciała pacjentki należy zastosować w trakcie leczenia ciąży ektopowej protokołem jednodawkowym:

- A. 30 mg
- B. 40 mg
- C. 50 mg
- D. 60 mg
- E. Wszystkie odpowiedzi są fałszywe

### Pytanie 9.

Warunkiem skuteczności pojedynczej dawki metotreksatu podczas leczenia ciąży ektopowej jest:

- A. Spadek stężenia  $\beta$ -hCG o ponad 15% między 4. a 7. dniem leczenia
- B. Spadek stężenia  $\beta$ -hCG o ponad 10% między 1. a 4. dniem leczenia
- C. Spadek stężenia  $\beta$ -hCG o ponad 10% między 4. a 7. dniem leczenia
- D. Spadek stężenia  $\beta$ -hCG o ponad 15% między 1. a 4. dniem leczenia
- E. Nie zaleca się podawania pojedynczej dawki metotreksatu w leczeniu ciąży ektopowej

### Pytanie 10.

Co może być przedmiotem kontroli inspektora?

- A. Poprawne prowadzenie ewidencji osób uprawnionych do przetwarzania danych
- B. Przeszkolenie pracowników podmiotu leczniczego z podstaw BHP
- C. Posiadanie przez podmiot leczniczy umowy ubezpieczenia OC

### Pytanie 11.

Co może stanowić podstawę odmowy dopuszczenia (nieudzielenia zgody na wstęp) inspektora do przeprowadzenia kontroli?

- A. Nieokreślenie przedmiotu kontroli
- B. Brak upoważnienia i legitymacji inspektora
- C. Brak zawiadomienia o terminie kontroli

### Pytanie 12.

Kto jest uprawniony do przetwarzania danych osobowych w podmiocie leczniczym?

- A. Osoby, które posiadają stosowne upoważnienie do przetwarzania danych osobowych
- B. Każdy pracownik danego podmiotu leczniczego
- C. Tylko pracownicy rejestracji podmiotu leczniczego

### Pytanie 13.

Biopsja wątroby, jako element diagnostyki guza wątroby u ciężarnej:

- A. Jest przeciwwskazana, gdyż wiąże się z dużym ryzykiem rozsiewu raka
- B. Powinna zostać wykonana zawsze przed planowanym leczeniem operacyjnym
- C. W przypadku podejrzenia gruczolaka stwarza zwiększone ryzyko występowania krwotoku okołozabiegowego
- D. Prawidłowe odpowiedzi A i B

### Pytanie 14.

Wskaż prawdziwą odpowiedź:

- A. Łagodne zmiany w wątrobie występują u około 5–10% populacji
- B. U kobiet ciężarnych, rzadziej niż w populacji ogólnej, dochodzi do występowania przerzutów raka jelita grubego
- C. W populacji ogólnej u 25% pacjentów wykrywa się przerzuty w obrębie wątroby w momencie postawienia rozpoznania raka jelita grubego
- D. Prawidłowe odpowiedzi A i B

### Pytanie 15.

W diagnostyce zmian wątroby u ciężarnej:

- A. Badaniem obrazowym z wyboru jest ultrasonografia, która pozwala uwidocznnić około 60% zmian w wątrobie
- B. Duże znaczenie ma scyntygrafia lub pozytonowa tomografia emisyjna
- C. W przypadku pacjentek z guzem wątroby o nieznanym pochodzeniu, z objawami ze strony przewodu pokarmowego, kolonoskopia powinna zostać przeprowadzona w I trymestrze ciąży
- D. Wszystkie odpowiedzi są błędne

### Pytanie 16.

Pod wpływem ciąży nie zmieniają się stężenia następujących markerów:

- A. Ca125

- B. AFP
- C. Inhibina B
- D. HE4

### Pytanie 17.

Optymalny wiek ciąży dla przeprowadzenia operacji laparoskopowej to:

- A. 8.–10. tydzień
- B. 16.–20. tydzień
- C. III trymestr
- D. W ciąży nie wykonuje się laparoskopii

### Pytanie 18.

Leczenie oszczędzające raka jajnika w stopniu IAG1 u kobiet ciężarnych obejmuje następujące procedury za wyjątkiem:

- A. Jednostronnej adneksktomii
- B. Omentektomii
- C. Biopsji otrzewnej/badania cytologicznego płynu otrzewnowego
- D. Limfadenektomii

### Pytanie 19.

Zmiany o charakterze śródnałonkowej neoplazji szyjki macicy u kobiet ciężarnych należy leczyć:

- A. W I trymestrze ciąży
- B. W II trymestrze ciąży
- C. Natychmiast po ustaleniu rozpoznania
- D. Brak konieczności leczenia tego typu zmian w ciąży
- E. Prawidłowe odpowiedzi A i B

### Pytanie 20.

W przypadku uzyskania u kobiety ciężarnej wyniku badania cytologicznego ASC-US prawidłowym postępowaniem jest:

- A. Odroczenie wykonania kontrolnej cytologii 6 tygodni po porodzie
- B. Pobranie wycinków z szyjki macicy pod kontrolą kolposkopu
- C. Pobranie wycinków pod kontrolą kolposkopową i wyłączenie kanału szyjki macicy
- D. Konizacja szyjki macicy w 14. tygodniu ciąży
- E. Prawidłowe odpowiedzi B i D

### Pytanie 21.

Rozpoznanie w badaniu histopatologicznym u kobiety w 20. tygodniu ciąży zmiany na szyjce macicy o charakterze HSIL nie jest wskazaniem do:

- A. Wykonania konizacji szyjki macicy
- B. Kontroli kolposkopowo-cytologicznej w odstępach 12-tygodniowych do zakończenia ciąży
- C. Kontroli kolposkopowej 6 tygodni po porodzie
- D. Wykonania testu HPV DNA
- E. Prawidłowe odpowiedzi A i C