

Pytania testowe

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

Pytanie 1.

Do zakażenia noworodka *S. agalactiae* dochodzi:

- A. Przez łożysko
- B. Transmisją wertykalną
- C. Drogą wstępującą
- D. Odpowiedzi B i C są prawidłowe

Pytanie 2.

W profilaktyce GBS stosowany antybiotyk należy do grupy:

- A. Makrolidów
- B. Antybiotyków beta-laktamowych
- C. Aminoglikozydów

Pytanie 3.

Do ciężkich powikłań u noworodków należą:

- A. Wysypki skórne, podwyższona temperatura
- B. Sepsa, zapalenie płuc
- C. Biegunki, kolki, wzdęcia

Pytanie 4.

Aktualnie najczęstszą przyczyną śródporodowego pęknięcia macicy jest:

- A. Niewspółmierność maczyno-łożyskowa
- B. Pęknięcie macicy w bliźnie po cięciu cesarskim
- C. Poród drogami natury w przypadku ciąży mnogiej

Pytanie 5.

Badaniem stosowanym do rutynowej oceny blizny po cięciu cesarskim w macicy niecieężarnej jest:

- A. Histerosalpingografia
- B. Badanie ultrasonograficzne głowicą przezbrzuszną
- C. Badanie ultrasonograficzne głowicą dopochwową

Pytanie 6.

Do następstw niecałkowitego zagojenia się rany macicy po cięciu cesarskim należą:

- A. W kolejnej ciąży: pęknięcie macicy, ciąża w bliźnie po cięciu cesarskim
- B. U kobiet nieciążarnych: plamienia pomiesiaczkowe
- C. Wszystkie wymienione odpowiedzi są prawidłowe

Pytanie 7.

Do powikłań ciąży związanych z obecnością naczyniaka łożyska (chorangioma) należą:

- A. Wewnątrzmaciczne zahamowanie wzrastania płodu (IUGR)
- B. Niedokrwistość i małopłytkowość u płodu
- C. Wielowodzie
- D. Kardiomegalia i niewydolność krążenia u płodu
- E. Wszystkie wymienione odpowiedzi są prawidłowe

Pytanie 8.

Do najważniejszych czynników prognostycznych wystąpienia powikłań w przebiegu chorangioma zalicza się:

- A. Wielkość guza
- B. Unaczynienie guza
- C. Lokalizację guza
- D. Odpowiedzi A i B są prawidłowe
- E. Wszystkie wymienione odpowiedzi są prawidłowe

Pytanie 9.

Guzy łożyska bardzo często pozostają nierozpoznane lub zostają rozpoznane dopiero w rutynowym badaniu histopatologicznym łożyska. Uważa się, że istotne klinicznie są guzy o typie chorangioma, które osiągają wielkość:

- A. > 1 cm
- B. > 3 cm
- C. > 5 cm
- D. > 10 cm
- E. Wielkość guza nie ma znaczenia dla przebiegu klinicznego

Pytanie 10.

Europejski Egzamin Specjalizacyjny z położnictwa i ginekologii został po raz pierwszy zorganizowany przez:

- A. *International Federation of Gynecology and Obstetrics* (FIGO)
- B. *The Royal College of Obstetricians and Gynaecologists* (ROCG)
- C. *European Board & College of Obstetrics and Gynaecology* (EBCOG)
- D. *National Institute for Health and Care Excellence* (NICE)
- E. *World Health Organization* (WHO)

Pytanie 11.

Zaznacz fałszywe stwierdzenie dotyczące Europejskiego Egzaminu z położnictwa i ginekologii:

- A. Jest to egzamin płatny
- B. Odbyna się w językach narodowych
- C. Jego celem nie jest zastąpienie egzaminów narodowych
- D. Rejestracja odbywa się za pomocą platformy internetowej
- E. Składa się z dwóch części teoretycznej (test) i praktycznej

Pytanie 12.

Zaznacz prawdziwe stwierdzenie dotyczące Europejskiego Egzaminu z położnictwa i ginekologii:

- A. Mogą do niego przystąpić tylko lekarze pracujący na terenie Unii Europejskiej
- B. Egzamin posiada rozbudowaną część praktyczną
- C. Pytania do egzaminu są układane na podstawie obowiązującego wybranego odgórnie podręcznika

- D. Pytania testowe są w zdecydowanej większości poświęcone perinatologii
- E. Zgłoszenia do egzaminu są przyjmowane tylko i wyłącznie za pomocą faxu

Pytanie 13.

Najmniej teratogennymi lekami przeciwpadaczkowymi są:

- A. Karbamazepina i kwas walproinowy
- B. Karbamazepina i fenytoina
- C. Okskarbazepina i topiramata
- D. Lamotrygina i lewetiracetam
- E. Wszystkie leki przeciwpadaczkowe charakteryzują się podobną teratogennością

Pytanie 14.

Kobiety przyjmujące leki przeciwpadaczkowe przygotowujące się do ciąży, nieobciążone wywiadem występowania wad cewy nerwowej u potomstwa, powinny stosować suplementację kwasem foliowym w dawce:

- A. 0,04 mg
- B. 0,4 mg
- C. 0,8 mg
- D. 5 mg
- E. 15 mg

Pytanie 15.

Do zalecanych metod antykoncepcyjnych u kobiet z padaczką należą:

- 1. Dwuskładnikowa tabletkowa antykoncepcyjna
 - 2. Plastry antykoncepcyjne
 - 3. Implant podskórny uwalniający gestageny
 - 4. Wkładka dopochwowa
 - 5. Pierścień dopochwowy
- A. Odpowiedzi 1, 2
 - B. Odpowiedzi 3, 4
 - C. Odpowiedzi 2, 5
 - D. Odpowiedzi 1, 5
 - E. Odpowiedź tylko 4

Pytanie 16.

Przerzuty do łożyska i płodu najczęściej mogą się pojawić w przebiegu następujących nowotworów u matki – wskaż nieprawidłową odpowiedź:

- A. Rak trzustki
- B. Rak esicy
- C. Czerniak
- D. Rak żołądka

Pytanie 17.

Różnicowanie w kierunku raka nerki powinno być przeprowadzone w przypadku pojawienia się:

- 1. Krwiomoczu
 - 2. Bolesności w rzucie jednej nerki
 - 3. Nadciśnienia tętniczego
 - 4. Małopłytkowości
 - 5. Masywnego białkomoczu
- A. Odpowiedzi 1, 2, 4
 - B. Odpowiedzi 1, 4, 5
 - C. Odpowiedzi 1, 2, 3
 - D. Wszystkie wymienione odpowiedzi są prawidłowe

Pytanie 18.

Schemat rozwiązania ciąży u pacjentek z rozpoznaniem śluzakiem rzekomym otrzewnej obejmuje:

- A. Wyłącznie poprzez cięcie cesarskie jako jedyna bezpieczna metoda ukończenia ciąży
- B. Poród drogami natury lub planowane cięcie cesarskie
- C. Planowane cięcie cesarskie jest przeciwwskazane ze względu na wysokie ryzyko implantacji komórek nowotworowych w miejscu przecięcia powłok brzusznych, dopuszczalne jest jedynie cięcie cesarskie z przyczyn położniczych

Pytanie 19.

Rak jelita grubego jest rzadkim nowotworem u ciężarnych i:

- A. Najczęstszą lokalizacją raka jelita grubego u kobiet w ciąży stanowi odbytnica, a diagnozę stawia się głównie w III stopniu zaawansowania klinicznego, zazwyczaj w II i III trymestrze ciąży
- B. Najczęstszą lokalizacją raka jelita grubego u kobiet w ciąży stanowi okrężnica, a diagnozę stawia się głównie w II stopniu zaawansowania klinicznego, zazwyczaj w II i III trymestrze ciąży
- C. Najczęstszą lokalizacją raka jelita grubego u kobiet w ciąży stanowi odbytnica, a diagnozę stawia się głównie w II stopniu zaawansowania klinicznego, zazwyczaj w I trymestrze ciąży