

# Test edukacyjny

## akredytowany przez Polskie Towarzystwo Neurologiczne

### Szanowni Państwo!

Zamieszczamy kolejny test edukacyjny, akredytowany przez Polskie Towarzystwo Neurologiczne. Uczestnictwo w teście (prawidłowe wypełnienie i wysłanie karty odpowiedzi) umożliwi zdobycie punktów edukacyjnych. Pod koniec roku każdy Uczestnik otrzyma certyfikat z podaną liczbą uzyskanych punktów.

### REGULAMIN TESTU EDUKACYJNEGO

1. Test edukacyjny zamieszczony w „Polskim Przeglądzie Neurologicznym” ma akredytację Polskiego Towarzystwa Neurologicznego
2. Test będzie publikowany w czterech kolejnych numerach „Polskiego Przeglądu Neurologicznego” z 2011 roku
3. Za udzielenie poprawnych odpowiedzi na wszystkie pytania testowe można uzyskać 12 punktów edukacyjnych
4. Oryginalne karty z odpowiedziami należy przysyłać na adres wydawcy (podany na karcie) do dnia określonego w numerach czasopisma, zawierających kolejne części testu
5. Na zakończenie tegorocznej edycji testu Uczestnik otrzyma certyfikat udziału z podaną liczbą uzyskanych punktów
6. Prawidłowe odpowiedzi będą publikowane w kolejnych numerach „Polskiego Przeglądu Neurologicznego”
7. Wydawca „Polskiego Przeglądu Neurologicznego” ufundował 10 nagród książkowych z dziedziny neurologii; zostaną one rozlosowane wśród osób, które zdobędą w teście największą liczbę punktów

Pytania testowe zamieszczone w niniejszym numerze opracował dr n. med. Konstanty Gurański.

Redakcja „Polskiego Przeglądu Neurologicznego” zachęca wszystkich Czytelników do udziału w *Teście edukacyjnym*.

### Serdecznie zapraszamy!

### PYTANIA

#### 1. Zawroty głowy najczęściej mają podłoże:

- a) naczyniowe
- b) błędnikowe
- c) migrenowe
- d) psychogenne
- e) szynjopochodne

#### 2. W grupie błędnikowych zawrotów głowy najczęściej stwierdza się:

- a) zapalenie nerwu przedsionkowego
- b) chorobę Ménière’a
- c) łagodne położeniowe zawroty głowy
- d) toksyczne uszkodzenie błędnika
- e) obustronną wertykalopatię

#### 3. Do migrenowych zawrotów głowy nie należy:

- a) łagodna nawracająca wertykalopatia
- b) zespół Bassera
- c) migrena typu podstawnego
- d) obustronna wertykalopatia
- e) nieswoista wertykalopatia migrenowa

#### 4. W leczeniu łagodnych położeniowych zawrotów głowy w pierwszej kolejności należy zastosować:

- a) leki wazoaktywne
- b) flunaryzynę
- c) betahistynę
- d) kinezyterapię
- e) piracetam

#### 5. Lekiem pierwszego wyboru w terapii atypowego bólu twarzy jest:

- a) paroksetyna
- b) gabapentyna
- c) karbamazepina
- d) amitryptylina
- e) fluoksetyna

#### 6. Stały charakter bólu, obecność stref spustowych oraz allodynia należą do obrazu klinicznego:

- a) odruchowej dystrofii współczulnej twarzy
- b) neuralgii nerwu trójdzielnego

- c) atypowego bólu twarzy
- d) dysfunkcji skroniowo-żuchwowej
- e) zespołu pieczenia jamy ustnej

**7. W zespole pieczenia jamy ustnej nie stwierdza się:**

- a) zaburzeń smaku
- b) zmian troficznych
- c) nasilenia objawów pod wpływem stresu
- d) łagodzenia objawów w czasie snu
- e) symetrycznego występowania dolegliwości

**8. W zespole cieśni nadgarstka ból ma charakter:**

- a) neuropatyczny
- b) receptorowy
- c) psychogeny
- d) fantomowy
- e) nocyceptorowy

**9. Do czynników sprzyjających rozwojowi bolesnej neuropatii cukrzycowej nie należy:**

- a) czas trwania cukrzycy
- b) nieprawidłowa kontrola glikemii
- c) wysokie stężenie triglicerydów
- d) mikroalbuminuria w przebiegu nefropatii
- e) leczenie insuliną

**10. Ryzyko wystąpienia bólu fantomowego jest wyższe:**

- a) u chorych w podeszłym wieku
- b) u dzieci po amputacji kończyny dolnej
- c) u osób po amputacji kończyny górnej z powodu urazu
- d) u mężczyzn
- e) u osób po amputacji kończyny z powodu niedokrwienia

**11. Kauzalgia najczęściej dotyczy nerwu:**

- a) pośrodkowego
- b) strzałkowego
- c) łokciowego
- d) promieniowego
- e) nerwu skórno-bocznego uda

**12. W przebiegu stwardnienia rozsianego nie występuje ból:**

- a) neuropatyczny
- b) rdzeniowy
- c) ośrodkowy
- d) wzgórzowy
- e) przewlekły

**Test edukacyjny akredytowany przez PTN**

Prosimy czytelnie wpisać dane

Nazwisko

Imię

Specjalizacja

Adres do korespondencji

E-mail

Ulica, nr domu

Kod

Miejscowość

Telefon

Faks

Oplata  
przerzucona  
na adresata;  
umowa  
z RUP Gdańsk  
nr 40/02/Gd. 42  
z dn. 28.05.2002

Niniejszym, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r., nr 101, poz. 926), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach statutowych, marketingowych i informacyjnych przez podmioty wchodzące w skład Grupy Via Medica (Via Medica sp. jawna, „Via Medica sp. z o.o.” sp.k., VM Media sp. z o.o. VM Group sp.k.) z siedzibą w Gdańsku, ul. Świętokrzyska 73. Zgodnie zaś z ustawą z 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2002 r., nr 144, poz. 1204) wyrażam zgodę na przesyłanie mi korespondencji drogą elektroniczną. Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych i ich poprawiania. Dane zostały podane dobrowolnie.

**Via Medica**  
**ul. Świętokrzyska 73**  
**80-180 Gdańsk**  
**TEST PPN 1/2011**

.....  
Czytelny podpis

**13. Do leków pierwszego rzutu w terapii bólu neuropatycznego nie należy:**

- a) wenlafaksyna
- b) lidokaina stosowana miejscowo
- c) gabapentyna
- d) karbamazepina
- e) pregabalina

**14. Proszę wskazać nieprawdziwe zdanie dotyczące amitryptyliny:**

- a) zapobiega rozwojowi bólu ośrodkowego po naczyniowym uszkodzeniu wzgórza
- b) jest lekiem pierwszego rzutu w neuralgii popłpaścowej
- c) jest lekiem pierwszego rzutu w terapii bólu

- w przebiegu polineuropatii cukrzycowej
- d) jest skuteczna w leczeniu bólu po udarze mózgu
- e) jest skuteczna w leczeniu bólu po urazie rdzenia kręgowego

**15. Opioidy w leczeniu bólu neuropatycznego:**

- a) wykazują mniejszą skuteczność niż trójpierścieniowe leki przeciwdepresyjne
- b) wykazują mniejszą skuteczność niż gabapentyna i pregabalina
- c) należą do leków drugiego rzutu
- d) są bezpieczne w przypadku długotrwałego stosowania
- e) są skuteczne w leczeniu bólu po udarze mózgu

**Uwaga:** Na kartę odpowiedzi należy nakleić indywidualny kod paskowy uczestnika. Jeśli Państwo jeszcze nie mają takiego kodu, prosimy o nadesłanie karty z odpowiedziami i wypełnionym formularzem danych osobowych. Po otrzymaniu ww. karty nadamy Państwu indywidualny numer identyfikujący i odeślemy kartę kodów pocztą na adres wskazany w formularzu. Od tego momentu na każdej kolejnej karcie odpowiedzi nie muszą Państwo umieszczać innych danych poza naklejką z kodem. Na pytania testowe można też odpowiedzieć *on-line* za pośrednictwem Internetu, korzystając z linku QUIZY ON-LINE na stronie: <http://ppnedu.viamedica.pl>.

**Poprawne odpowiedzi do Testu edukacyjnego z numeru 4/2010:**

1 d), 2 b), 3 d), 4 d), 5 b), 6 d), 7 d), 8 d), 9 c), 10 b), 11 d), 12 c), 13 a), 14 b), 15 d)

**Karta odpowiedzi na pytania Testu edukacyjnego z numeru 1/2011**

**Uwaga!**  
 — Odpowiedzi należy zaznaczać poprzez zamalowanie właściwego pola czarnym lub granatowym długopisem: ●. Wszelkie inne znaki są niedozwolone i mogą powodować nieuznanie odpowiedzi. Tylko jedna odpowiedź jest prawidłowa.  
 — Karta jest nieważna bez wklejonego kodu kreskowego uczestnika testu edukacyjnego.  
 — Termin nadsyłania odpowiedzi na pytania — do **30.06.2011 r.** Decyduje data stempla pocztowego.

Identyfikator testu



PNQ11694

Kod uczestnika  
 umożliwiający identyfikację

Tu proszę wkleić kod uczestnika testu edukacyjnego

1	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)
2	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)
3	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)
4	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)
5	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)
6	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)
7	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)
8	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)
9	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)
10	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)
11	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)
12	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)
13	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)
14	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)
15	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)