

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” posiada akredytację Polskiego Towarzystwa Neurologicznego
2. Test będzie publikowany w czterech kolejnych numerach „Polskiego Przeglądu Neurologicznego” z 2010 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. Najbardziej przydatną metodą elektrofizjologiczną w diagnostyce zespołu korzeniowego jest badanie:

- a) elektromiograficzne
- b) przewodnictwa w nerwach czuciowych
- c) przewodnictwa w nerwach ruchowych
- d) fali F
- e) odruchu H

2. Badanie odruchu H ma największą wartość diagnostyczną w uszkodzeniu korzenia:

- a) S1
- b) L4
- c) L5
- d) C6
- e) C7

3. Badanie fali F:

- a) umożliwia ocenę uszkodzenia włókien czuciowych
- b) jest najbardziej przydatne w diagnostyce zespołu korzeniowego
- c) może mieć prawidłową wartość przy uszkodzeniu korzeniowym

- d) pozwala dokładnie zróżnicować, który korzeń jest uszkodzony
- e) nie jest przydatne w diagnostyce uszkodzenia korzeniowego

4. Za uszkodzeniem korzeniowym w badaniu elektromiograficznym przemawia przede wszystkim obecność:

- a) fibrylacji
- b) uszkodzenia włókien czuciowych
- c) ciągów rzeKOMIOTONICZNYCH
- d) potencjałów jednostki ruchowej o małej amplitudzie
- e) potencjałów wkłucia

5. Dokładna ocena uszkodzenia korzeni łądzwiowo-krzyżowych wymaga wykonania badania elektromiograficznego mięśni:

- a) kończyn dolnych
- b) kończyny, w której występują objawy korzeniowe
- c) wszystkich kończyn
- d) kończyn dolnych i mięśni przykręgosłupowych
- e) tylko mięśni przykręgosłupowych

6. W ostrym zespole korzeniowym w badaniu elektromiograficznym najwcześniej pojawiają się:

- a) faskykulacje w mięśniach przykręgosłupowych
- b) fibrylacje w mięśniach przykręgosłupowych
- c) faskykulacje w mięśniach kończyn
- d) fibrylacje w mięśniach kończyn
- e) wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe

7. Leczenie ostrego bólu krzyża powinno się rozpoczynać od:

- a) fizykoterapii
- b) podania tramadolu
- c) podania paracetamolu
- d) podania leków miorelaksacyjnych
- e) zastosowania wszystkich powyższych metod

8. Wskazaniem do diagnostyki obrazowej u chorego z bólami krzyża jest:

- a) wiek poniżej 50. roku życia
- b) nagły początek objawów
- c) obecność objawów deficytu neurologicznego
- d) brak poprawy po lekach przeciwbólowych
- e) znaczne nasilenie dolegliwości bólowych (3–4 pkt. w skali oceny bólu krzyża)

9. Zespół korzeniowy lędźwiowo-krzyżowy w przebiegu przepukliny krążka międzykręgowego wymaga leczenia operacyjnego:

- a) zawsze
- b) u 3–10% chorych
- c) u około 30% chorych
- d) u chorych z dodatnimi objawami korzeniowymi
- e) tylko w przypadku braku poprawy po leczeniu zachowawczym

10. Największy odsetek powikłań operacyjnego leczenia przepukliny krążka międzykręgowego w odcinku piersiowym występuje w przypadkach dostępu operacyjnego:

- a) tylnego
- b) tylnobocznego
- c) bocznego zewnątrzopłucnowego
- d) przedniego, drogą torakotomii
- e) metodą torakoendoskopową

11. Do zmian w badaniu MR kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego, które mogą mieć charakter bezobjawowy, należą:

- a) stenoza kanału kręgowego
- b) wypadnięcie jądra miazdżystego
- c) zwyrodnienie krążka międzykręgowego
- d) wypuklenie jądra miazdżystego
- e) wszystkie wyżej wymienione

12. Do podstawowych przyczyn mielopatii w odcinku szyjnym kręgosłupa należą:**Test edukacyjny akredytowany przez PTN**

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

Prosimy czytelnie wpisać dane

Nazwisko

Imię

Specjalizacja

Adres do korespondencji

E-mail

Ulica, nr domu

Kod

Miejscowość

Telefon

Faks

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.

.....
Czytelny podpis

Via Medica
ul. Świętokrzyska 73
80-180 Gdańsk
TEST PPN 2/2010

- a) bezpośredni ucisk na rdzeń kręgowy
- b) ucisk na naczynia zaopatrujące rdzeń kręgowy z jego następowym niedokrwieniem
- c) uszkodzenie korzeni szyjnych
- d) powtarzające się mikrourazy rdzenia związane z ruchami szyi
- e) prawidłowe odpowiedzi to a), b) i d)

13. Do klinicznych objawów zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa należą:

- a) ból kręgosłupa
- b) ból pośladków
- c) entezopatie z bólem przyczepu ścięgna Achillesa
- d) bóle przedniej ściany klatki piersiowej
- e) wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe

14. Za układową lub zapalną przyczyną bólu kręgosłupa przemawiają następujące objawy kliniczne:

- a) ból nocny
- b) objawy ogólne lub narządowe
- c) początek objawów przed 30. lub po 50. roku życia
- d) ból przy ruchach we wszystkich kierunkach
- e) wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe

15. Do objawów mielopatii szyjnej nie należą:

- a) zaburzenia funkcji zwieraczy
- b) parestezje zgodne z poziomem uszkodzenia
- c) wzmożone, plastyczne napięcie mięśniowe w kończynach górnych
- d) osłabienie siły oraz zanik drobnych mięśni dłoni
- e) zaburzenia chodu z kurczowym napięciem mięśni w kończynach dolnych

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 1/2010:

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

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 30.11.2010 r. Decyduje data stempla pocztowego.

Identyfikator testu



PNQ23873

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) |