

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 2009 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. Do charakterystycznych cech tarczy zastoinowej w zespole wzmożonego ciśnienia śródczaszkowego nie należy:

- a) przekrwienie tarczy nerwu wzrokowego
- b) zatarcie brzegów tarczy
- c) wzmożone pulsowanie żyłne
- d) późne zaburzenia widzenia
- e) zmiany obustronne

2. W przebiegu przedniej neuropatii niedokrwiennej nerwu wzrokowego nie występuje:

- a) powoli postępujące pogorszenie ostrości wzroku
- b) jednostronne zajęcie tarczy nerwu wzrokowego
- c) zaburzenia widzenia barw
- d) ubytki w polu widzenia
- e) obrzęk tarczy nerwu wzrokowego

3. Mała tarcza nerwu wzrokowego o szarym zabarwieniu, otoczona żółtym rąbkim hipopigmentacji występuje u pacjentów:

- a) z zespołem de Morsiera

- b) z zespołem Aicardiego
- c) z chorobą Hortona
- d) z zespołem Foster-Kennedy'ego
- e) z zespołem Kjera

4. Zmiany demielinizacyjne w mózgowiu w badaniu rezonansu magnetycznego głowy, po pierwszym epizodzie pozagałkowego zapalenia nerwu wzrokowego, stwierdza się u około:

- a) 5% chorych
- b) 10% chorych
- c) 20% chorych
- d) 40% chorych
- e) 50% chorych

5. Napad jaskry może być sprowokowany:

- a) ekspozycją oczu na światło
- b) paleniem tytoniu
- c) oglądaniem filmu w kinie
- d) snem
- e) nadużywaniem alkoholu

6. Zapalenie błony naczyniowej oczu często występuje:

- a) w stwardnieniu rozsianym
- b) w chorobie Behçeta
- c) w chorobie Gravesa-Basedowa
- d) w cukrzycy
- e) w olbrzymiokomórkowym zapaleniu tętnicy skroniowej

7. Pozagałkowe zapalenie nerwu wzrokowego nie występuje u chorych:

- a) z zespołem Devica
- b) z przednią neuropatią niedokrwienną nerwu wzrokowego
- c) ze stwardnieniem rozsianym
- d) z ostrym rozsianym zapaleniem mózgu i rdzenia (ADEM)
- e) z zapaleniem opon mózgowo-rdzeniowych

8. Jednoczesna diplopia sugeruje:

- a) uszkodzenie nerwu okoruchowego po jednej stronie
- b) psychogenne podłoże podwójnego widzenia
- c) miastenię
- d) uszkodzenie nerwu odwodzącego
- e) pourazowe uszkodzenie nerwu IV

9. Najczęstszą przyczyną diplopii poziomej jest:

- a) uszkodzenie nerwu IV
- b) orbitopatia tarczycowa
- c) uszkodzenie nerwu III
- d) miastenia
- e) uszkodzenie nerwu VI

10. W przebiegu orbitopatii tarczycowej często stwierdza się:

- a) niedoczynność tarczycy
- b) zajęcie mięśnia skośnego górnego gałki ocznej
- c) zanik nerwu wzrokowego
- d) nasilenie podwójnego widzenia w godzinach rannych
- e) brak odruchu rogówkowego

11. Kurcz powiek nie występuje:

- a) w dystonii uwarunkowanej genetycznie
- b) w miastenii
- c) w stwardnieniu rozsianym
- d) w mielinolizie centralnej mostu
- e) w chorobie Parkinsona

12. Pierwszy objaw kurczu powiek to:

- a) pieczenie spojówek z nadwrażliwością na światło
- b) podwójne widzenie
- c) apraksja otwierania oczu

**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 3/2009

- d) ograniczenie pionowych ruchów gałek ocznych
- e) mioklonie mięśni twarzy

13. Dysautonomia jest elementem obrazu klinicznego:

- a) miastonii
- b) paranowotworowego zwyrodnienia mózdzku
- c) zespołu opsoklonii–mioklonii
- d) prawidłowa odpowiedź to c)
- e) zespołu miastenicznego

14. Zespołem, który rozwija się typowo u chorych z już ustalonym rozpoznaniem procesu nowotworowego, jest:

- a) CAR z obecnością przeciwciał przeciw rekowe-rynie

- b) MAR
- c) neuropatia nerwu wzrokowego
- d) zespół miasteniczny
- e) prawidłowe odpowiedzi to b) i d)

15. Schorzenie, w którym rzadko są wykrywane przeciwciała onkoneuronalne, to:

- a) zespół miasteniczny
- b) paranowotworowe zwyrodnienie mózdzku
- c) zespół opsoklonii–mioklonii
- d) paranowotworowe zapalenie mózgu
- e) prawidłowe odpowiedzi to a) i d)

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 2/2009:

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

**Karta odpowiedzi na pytania
Testu edukacyjnego z numeru 3/2009**

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 28.02.2010 r. Decyduje data stempla pocztowego.

Identyfikator testu



PNQ34902

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)