

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” w 2006 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 (podanym 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 opracowali: Sławomir Budrewicz, Konstanty Gurański, Krzysztof Jadanowski, Magdalena Koszewicz i Anna Pokryszko-Dragan.

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

Serdecznie zapraszamy!

Test edukacyjny

akredytowany przez Polskie Towarzystwo Neurologiczne

Kartę odpowiedzi należy przesłać do **30 czerwca 2007 roku**

PYTANIA

1. Wskaźniki biochemiczne (np. białko S100B, specyficzna enolaza neuronalna) mogą być przydatne do:

- a) oceny ryzyka wystąpienia otępienia w przebiegu udaru mózgu
- b) kwalifikacji chorych do leczenia trombolitycznego
- c) różnicowania udaru z zapaleniem mózgu
- d) oceny rokowania w udarze niedokrwinnym mózgu
- e) oceny ryzyka wystąpienia ukrwotoczenia zawału

2. Strefa penumbry może być uwidocznioma za pomocą:

- a) techniki perfuzyjnej rezonansu magnetycznego
- b) techniki dyfuzyjnej rezonansu magnetycznego
- c) badania angio-TK
- d) metody perfuzyjnej tomografii komputerowej
- e) połączenia badania TK i angio-TK

3. Optymalną metodą leczenia udaru niedokrwinnego mózgu jest:

- a) rt-PA lub urokinaza, podane dotętniczo w ciągu 3 godzin od wystąpienia objawów
- b) rt-PA, podany w ciągu 3 godzin od rozpoznania udaru
- c) stentowanie tętnic szyjnych
- d) mechaniczne usuwanie skrzepu z naczyń
- e) rt-PA podany w ciągu 180 minut od początku udaru

4. W miasteni występują przeciwciała:

- a) przeciw receptorom acetylocholino (AChR)
- b) anty-MuSK
- c) przeciw ryanodynie
- d) przeciw titinie
- e) wszystkie powyżej wymienione

5. Osiowym objawem elektrofizjologicznym w MMN jest:

- a) zwolnienie szybkości przewodzenia ruchowego w nerwach obwodowych
- b) wydłużenie latencji fal F
- c) zwolnienie szybkości przewodzenia czuciowego w nerwach obwodowych
- d) blok przewodzenia we włóknach ruchowych nerwu obwodowego poza miejscem anatomicznej cieśni
- e) faskykulacje, potencjały odnerwienia oraz cechy reinerwacji w badaniu elektromiograficznym

6. W leczeniu MMN stosuje się:

- a) plazmaferezę
- b) kortykosteroidy
- c) plazmaferezę i kortykosteroidy
- d) immunoglobuliny lub leki immunosupresyjne
- e) wszystkie powyżej wymienione

7. Do powikłań głębokiej stymulacji mózgu (DBS, deep brain stimulation) należą:

- a) krwotok mózgowy
- b) krwiak przymózgowy
- c) infekcja

Test edukacyjny akredytowany przez PTN

Prosimy czytelnie wpisać dane

Nazwisko

Imię

Specjalizacja

Adres do korespondencji

E-mail

Ulica, nr domu

Kod

Miejscowość

Telefon

Fax

Nieniejszym, 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, Wydawnictwo Via Medica sp. z o.o., 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 przysyłanie mi korespondencji drogą elektroniczną. Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych i ich poprawiania. Dane zostały podane dobrowolnie.

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

**Wydawnictwo
Via Medica
ul. Świętokrzyska 73
80-180 Gdańsk
TEST PPN 1/2007**

.....
Czytelny podpis

- d) apraksja otwierania powiek
e) wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe

8. W leczeniu postaci codziennej zespołu niespokojnych nóg lekami pierwszego wyboru są:

- a) leki przeciwpadaczkowe
b) agoniści receptorów dopaminergicznych
c) opiaty
d) niesteroidowe leki przeciwzapalne
e) benzodiazepiny

9. Agonistą receptorów dopaminowych stosowanym w postaci plastrów jest:

- a) bromokryptyna
b) pergolid
c) ropinirol
d) rotigotyna
e) apomorfina

10. Największą akumulację prionów poza ośrodkowym układem nerwowym można stwierdzić:

- a) we włóknach nerwów czuciowych
b) w mięśniach poprzecznie prążkowanych
c) w narządach układu chłonnego
d) w naciekach zapalnych
e) prawidłowe są odpowiedzi C i D

11. Wskaż nieprawdziwe twierdzenie dotyczące neurotoksokarozy:

- a) może być przenoszona przez koty
b) może być skutecznie leczona
c) może przebiegać bezobjawowo
d) zazwyczaj nie stwierdza się zmian w płynie mózgowo-rdzeniowym
e) we krwi obwodowej stwierdza się eozynofilię

12. Który spośród wymienionych gatunków zwierząt zyskuje w ostatnim czasie coraz większe znaczenie jako rezerwuuar dla wirusa wścieklizny:

- a) kot
b) pies
c) lis
d) wilk
e) nietoperz

13. U około 50% pacjentów z padaczką lekooporną podłoże choroby związane jest z:

- a) zaburzeniami rozwojowymi kory mózgowej
b) malformacjami naczyniowymi
c) wrodzonymi defektami metabolicznymi
d) przebytym zapaleniem opon mózgowo-rdzeniowych
e) chorobami mitochondrialnymi

14. Przeczaskowa stymulacja magnetyczna:

- a) jest metodą stosowaną w diagnostyce padaczki
b) może powodować zwiększenie częstości napadów padaczkowych
c) prawdziwe są odpowiedzi A i B
d) może stanowić alternatywną metodę leczenia padaczki lekoopornej
e) wszystkie powyższe odpowiedzi są nieprawidłowe

15. Mutacja genu SEZ-6 wykazuje związek z:

- a) młodzieńczą padaczką miokloniczną
b) drgawkami gorączkowymi
c) zespołem Lennox-Gastauta
d) padaczką Rolanda
e) zespołem Westa

Uwaga: Anulowano nieprawidłowo sformułowane pytania nr 11 i 14, które omyłkowo zostały zamieszczone w teście w numerze 4/2006, pomimo ich wcześniejszego wycofania. Za błąd przepraszamy.

Poprawne odpowiedzi do Testu edukacyjnego z numeru 4/2006

1 c), 2 c), 3 d), 4 c), 5 c), 6 d), 7 a), 8 c), 9 b), 10 d), 12 a), 13 c), 15 d), 16 b), 17 d)

Karta odpowiedzi na pytania Testu edukacyjnego z numeru 1/2007

Zaznacz jedną prawidłową odpowiedź dla każdego z pytań

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