

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 2007 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, nawiązujące do treści zamieszczonych artykułów, opracował dr hab. med. Jarosław Sławek.

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 **15 marca 2007 roku**

PYTANIA

1. Charakterystyczną cechą otępienia w przebiegu choroby Parkinsona nie jest występowanie:

- a) zaburzeń wykonawczych
- b) zaburzeń fluencji słownej
- c) afazji i apraksji
- d) zaburzeń wzrokowo-przestrzennych

2. Podstawowa różnica między otępieniem w przebiegu choroby Parkinsona a otępieniem z ciałami Lewy'ego (DLB) polega na:

- a) braku objawów parkinsonowskich w DLB
- b) braku omamów wzrokowych w chorobie Parkinsona
- c) pojawieniu się otępienia po okresie dłuższym niż rok od pierwszych objawów ruchowych w chorobie Parkinsona, a krótszym niż rok w DLB
- d) dobrej reakcji na rywastygminę w DLB i braku reakcji w chorobie Parkinsona

3. W przypadku pojawienia się zaburzeń psychiatrycznych w chorobie Parkinsona postępowanie powinno obejmować:

- a) odstawienie leków cholinergiczných
- b) odstawienie amantadyny
- c) włączenie kłozapiny
- d) wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe

4. Leki, które mogą nasilać objawy zespołu niespokojnych nóg to:

- a) benzodiazepiny
- b) kwas walproinowy

- c) fenotiazyny
- d) opioidy

5. Do kryteriów koniecznych dla rozpoznania zespołu niespokojnych nóg zalicza się:

- a) dobrą reakcję na lewodopę
- b) niskie stężenie ferrytyny
- c) nasilanie się objawów w godzinach wieczornych lub po unieruchomieniu
- d) prawidłowe odpowiedzi to a), b) i c)

6. Wtórny (objawowy) zespół niespokojnych nóg występuje w następujących schorzeniach lub stanach, z wyjątkiem:

- a) ciąży
- b) reumatoidalnego zapalenia stawów
- c) niewydolności nerek
- d) żylaków kończyn dolnych

7. Jakie skale zalekowali eksperci *American Academy of Neurology* do zastosowania w przesiewowej diagnostyce depresji w chorobie Parkinsona?

- a) BDI, HDRS, MADRS
- b) GDS, MADRS
- c) CES-D, *Cornell Scale for Depression in Dementia*, *Zung Depression Scale*
- d) wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe

8. Jaka specyficzna forma zaburzeń depresyjnych występuje w chorobie Parkinsona?

- a) depresja z niepokojem

Test edukacyjny akredytowany przez PTN

Prosimy czytelnie wpisać dane

Nazwisko

Imię

Specjalizacja

Adres do korespondencji

E-mail

Ulica, nr domu

Kod

Miejscowość

Telefon

Fax

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, 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
przerzucona
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**

- b) somatyczna maska depresji
- c) fluktuacje nastroju
- d) wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe

9. Jaka grupa leków przeciwdepresyjnych jest szczególnie polecana w praktyce u pacjentów z chorobą Parkinsona?

- a) trócykliczne leki przeciwdepresyjne
- b) leki z grup SSRI, SNRI
- c) czterocykliczne leki przeciwdepresyjne
- d) inhibitory MAO-B

10. Parkinsonizm polekowy nie występuje w wyniku stosowania:

- a) litu
- b) metoklopramidu
- c) pernazyny
- d) propranololu

11. Późne dyskinezy mogą występować również po stosowaniu neuroleptyków II generacji; najbezpieczniejszym z nich jest:

- a) olanzapina
- b) kłozapina
- c) risperidon
- d) kwetiapina

12. Do wczesnych objawów choroby Parkinsona, poprzedzających pojawienie się zaburzeń ruchowych, nie należy:

- a) diplopia
- b) hiposmia
- c) zaparcia
- d) depresja

13. Do badań instrumentalnych, które ułatwiają potwierdzenie rozpoznania choroby Parkinsona, nie należy:

- a) badanie PET
- b) badanie SPECT
- c) badanie EMG mięśnia zwieracza odbytu
- d) przezczaszkowe badanie USG

14. Lekiem o udowodnionym działaniu neuroprotektynym jest:

- a) lewodopa
- b) selegilina
- c) rasagilina
- d) pramipeksol

15. Przyczyną mioklonii może być uszkodzenie zlokalizowane w:

- a) korze mózgu
- b) rdzeniu kręgowym
- c) układzie pozapiramidowym
- d) wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe

16. Do podstawowych objawów klinicznych zespołu Lance-Adamsa należą:

- a) ruchy dystoniczne kończyn, drżenie spoczynkowe dłoni
- b) mioklonie zamiarowe, niezborność kończyn
- c) dyzartria, wzmożone spastycznie napięcie mięśniowe
- d) zaburzenia równowagi, afazja ruchowa

17. Mioklonie objawowe mogą występować w:

- a) chorobach spichrzeniowych
- b) chorobach prionowych
- c) zespołach paraneoplastycznych
- d) wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe

Poprawne odpowiedzi do Testu edukacyjnego z numeru 3/2006

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

Karta odpowiedzi na pytania Testu edukacyjnego z numeru 4/2006

Zaznacz jedną prawidłową odpowiedź dla każdego z pytań

	a)	b)	c)	d)		a)	b)	c)	d)		a)	b)	c)	d)
1	☐	☐	☐	☐	7	☐	☐	☐	☐	13	☐	☐	☐	☐
2	☐	☐	☐	☐	8	☐	☐	☐	☐	14	☐	☐	☐	☐
3	☐	☐	☐	☐	9	☐	☐	☐	☐	15	☐	☐	☐	☐
4	☐	☐	☐	☐	10	☐	☐	☐	☐	16	☐	☐	☐	☐
5	☐	☐	☐	☐	11	☐	☐	☐	☐	17	☐	☐	☐	☐
6	☐	☐	☐	☐	12	☐	☐	☐	☐					