

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, nawiązujące do treści zamieszczonych artykułów, opracowała prof. Barbara Emeryk-Szajewska.

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 **31 grudnia 2006 roku**

PYTANIA

1. Objawami różnicującymi zespół opuszkowy od rzekomoopuszkowego są:

- zaburzenia mowy
- zanik mięśni języka z fibrylacjami
- zaburzenia połykania
- ograniczenie ruchów języka

2. W SLA najważniejszym badaniem diagnostycznym jest:

- MRI rdzenia kręgowego
- EMG i ENG
- badanie płynu mózgowo-rdzeniowego
- stymulacja magnetyczna

3. W leczeniu SLA stosuje się:

- octan glatimeru
- riluzol
- topiramet
- memantynę

4. Dla zapalenia wielomięśniowego charakterystyczny jest:

- niedowład mięśni odsiebnych
- wygórowanie odruchów
- wysokie stężenia CPK w surowicy
- zaburzenia czucia powierzchniowego na tułowiu i kończynach

5. Która z wymienionych chorób może mieć etiologię paranowotworową:

- zapalenie układu limbicznego
- zespół Hirayamy
- zespół Lamberta-Eatona
- zespół Kennedy'ego

6. Najskuteczniejszym lekiem w kurczu powiek (blepharospasmus) jest:

- klonazepam
- karbamazepina
- toksyna botulinowa
- diazepam

7. Za rozpoznaniem polineuropatii demielinizacyjnej przemawia:

- zwolnienie CV w nerwach obwodowych poniżej 35–38 m/s
- zwolnienie CV w nerwach obwodowych powyżej 45 m/s, ale mniejsze niż 49 m/s
- znaczne obniżenie amplitudy odpowiedzi ruchowej M
- obecność odruchu aksonalnego A w badaniu ENG

8. Zespół Guillaina-Barrégo w ostrym okresie leczy się:

- steroidami podawanymi doustnie
- wlewami dożylnymi z metyloprednizolonu

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 Group sp. z o.o.) 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.

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**

- c) immunoglobulinami lub plazmaferezami
- d) antybiotykami, np. cyprofloksacyną

9. Najwcześniejszym objawem elektrofizjologicznym zespołu Guillaina-Barrégo jest:

- a) zwolnienie CV w nerwach obwodowych
- b) wydłużenie latencji fali F
- c) wydłużenie latencji końcowej nerwów ruchowych
- d) obecność bloku przewodzenia

10. W miastennii bezwzględny wskazaniem do tymektomii jest:

- a) postać uogólniona miastennii (2A lub 2B)
- b) stwierdzenie w EMG spadku amplitudy kolejnych potencjałów oraz wydłużenie jitteru
- c) bardzo wysokie miano przeciwciał przeciw receptorom ACh
- d) podejrzenie grasiczaka w badaniu CT

11. W miastennii ocznej dziecięcej miano przeciwciał przeciw receptorom ACh jest podwyższone:

- a) w około 90% przypadków
- b) w około 50% przypadków
- c) w około 20% przypadków
- d) nie bywa podwyższone

12. Przełom miasteniczny często występuje:

- a) po przedawkowaniu leków cholinergicznym
- b) podczas lub bezpośrednio po przebytej infekcji

- c) po wykonaniu testu diagnostycznego z zastosowaniem chlorku edrofonium (Tensilon)
- d) po stresie psychicznym

13. Sposób dziedziczenia postaci Duchenne'a (DMP) jest:

- a) dominujący związany z płcią
- b) recesywny związany z płcią
- c) autosomalny dominujący
- d) autosomalny recesywny

14. Miotonia Thomsena i Beckera jest kanałopatią związaną z kanałami:

- a) wapniowymi
- b) potasowymi
- c) chlorkowymi
- d) sodowymi

15. Obecność w preparacie histopatologicznym mięśnia tzw. włókien szmatowatych (red ragged fibres) jest charakterystyczna dla:

- a) dystrofii miotonicznej
- b) miopatii mitochondrialnej
- c) wtępowego zapalenia mięśni
- d) miotonii Beckera

Poprawne odpowiedzi do Testu edukacyjnego z numeru 2/2006

1 c), 2 d), 3 b), 4 c), 5 d), 6 d), 7 d), 8 d), 9 d), 10 d)

Karta odpowiedzi na pytania Testu edukacyjnego z numeru 3/2006

Zaznacz jedną prawidłową odpowiedź dla każdego z pytań

	a)	b)	c)	d)		a)	b)	c)	d)		a)	b)	c)	d)
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>