

# 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” ma akredytację Polskiego Towarzystwa Neurologicznego
2. Test będzie publikowany w czterech kolejnych numerach „Polskiego Przeglądu Neurologicznego” z 2011 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 kryteriów rozpoznania łagodnych napadów zawrotów głowy u dzieci nie należy/-ją:

- a) prawidłowy zapis EEG
- b) zmiany patologiczne w próbach błędniowych w okresie międzynaпадowym
- c) nawracający charakter dolegliwości
- d) prawidłowy stan neurologiczny
- e) prawidłowy wynik badania audiometrycznego

### 2. W przebiegu migreny brzusznej nie występuje/-ją:

- a) bóle głowy
- b) nudności
- c) aura poprzedzająca napad
- d) zaczerwienienie twarzy
- e) brak apetytu

### 3. W łagodnym napadowym kręczu szyi u dzieci:

- a) stwierdza się jego częstsze występowanie u chłopców
- b) stwierdza się opadanie powieki i zwężenie źrenicy w czasie napadu
- c) napady zwykle są poprzedzone aurą

d) napady występują w wieku szkolnym

e) napady trwają od kilku minut do kilku dni

### 4. Zaburzenia snu występują rzadziej u dzieci:

- a) śpiących z rodzicami we wspólnym łóżku
- b) oglądających telewizję przed zaśnięciem
- c) zasypiających podczas słuchania muzyki
- d) zasypiających przy zapalonym świetle
- e) spożywających posiłek bezpośrednio przed pójściem do łóżka

### 5. W przebiegu leczenia wigabatryną nie występuje/-ją:

- a) koncentryczne zawężenie pola widzenia
- b) depresja
- c) senność
- d) zmiany hiperintensywne w istocie białej mózgu
- e) pobudzenie i agresja

### 6. Wigabatryna jest lekiem pierwszego wyboru w leczeniu:

- a) napadów mioklonicznych
- b) padaczki z napadami nieświadomości

- c) zespołu Westa
- d) zespołu Lennox-Gastaut
- e) zespołu Dravet

**7. Skuteczność felbamatu w leczeniu zespołu Lennox-Gastaut zwiększa się po dodaniu:**

- a) kwasu walproinowego
- b) fenytoiny
- c) karbamazepiny
- d) wigałaty
- e) stiripentolu

**8. Podawanie rufinamidu w leczeniu dodanym jest wskazane w przypadku:**

- a) dzieci w wieku poniżej 4 lat z zespołem Lennox-Gastaut
- b) zespołu Westa
- c) zespołu Dravet
- d) braku skuteczności kwasu walproinowego w padaczce idiopatycznej
- e) braku skuteczności leku pierwszego rzutu w zespole Lennox-Gastaut

**9. Stiripentol jest najbardziej skuteczny w leczeniu zespołu Dravet w przypadku mutacji genu:**

- a) *SCN1A*
- b) *SCN1B*
- c) *SCN2A*
- d) *SCN2B*
- e) *PCDH19*

**10. Mechanizm działania rufinamidu polega na:**

- a) zwiększeniu neuroprzewodnictwa GABA-ergicznego
- b) aktywacji napięciowo-zależnego kanału sodowego
- c) obniżeniu aktywności układu glutaminergicznego
- d) inaktywacji napięciowo-zależnego kanału sodowego
- e) hamowaniu neuroprzewodnictwa GABA-ergicznego

**11. U chorych z nerwiakowłóknikowością typu 1 zwiększone jest ryzyko wystąpienia:**

- a) czerniaka
- b) wyściółczaka
- c) nerwiaka nerwu VIII
- d) białaczki
- e) wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe

**12. Do kryteriów rozpoznania nerwiakowłóknikowości typu 1 nie należy obecność:**

- a) glejaka nerwu wzrokowego
- b) zmian skórnych o charakterze *cafe au lait*
- c) nerwiakowłókników
- d) oponiaka
- e) *hamartoma* tęczówki

**13. W leczeniu profilaktycznym zespołu cyklicznych wymiotów zaleca się podawanie:**

- a) propranololu
- b) benzodiazepin

**Test edukacyjny akredytowany przez PTN**

Prosimy czytelnie wpisać dane

Nazwisko

Imię

Specjalizacja

Adres do korespondencji

E-mail

Ulica, nr domu

Kod

Miejscowość

Telefon

Faks

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

**Via Medica**  
**ul. Świętokrzyska 73**  
**80-180 Gdańsk**  
**TEST PPN 1/2012**

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

- c) metoklopramidu
- d) kwasu walproinowego
- e) topiramatu

**14. Gen *NF1* i jego produkt białkowy, neurofibryna, są odpowiedzialne za:**

- a) podział i rozmnażanie się komórek
- b) regulację procesu apoptozy
- c) metabolizm żelaza
- d) prawidłowe tworzenie synaps między neuronami
- e) tworzenie kolagenu

**15. Mechanizm działania stiripentolu polega na:**

- a) obniżeniu aktywności układu glutaminergicznego
- b) blokowaniu kanałów wapniowych typu L
- c) blokowaniu kanałów sodowych
- d) hamowaniu uwalniania synaptycznego asparagianu
- e) pobudzeniu neuroprzebieżnictwa GABA-ergicznego

**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 2/2011:**


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

**Karta odpowiedzi na pytania Testu edukacyjnego z numeru 1/2012**

	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)
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)

**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 **10.05.2012 r.** Decyduje data stempla pocztowego.

Identyfikator testu



PNQ31844

Kod uczestnika  
 umożliwiający identyfikację

Tu proszę wkleić kod uczestnika testu edukacyjnego