

# 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 publikowano w czterech kolejnych numerach „Polskiego Przeglądu Neurologicznego” z 2013 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 opracowała prof. dr hab. n. med. Urszula Fiszer.

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

### Serdecznie zapraszamy!

### PYTANIA

#### 1. Wskaż nieprawdziwe stwierdzenie:

- a) ryzyko wystąpienia udaru mózgu związanego z migotaniem przedsionków zwiększa się z wiekiem
- b) zespół metaboliczny silniej wpływa na występowanie udarów mózgu u kobiet niż u mężczyzn
- c) cukrzyca jest silniejszym czynnikiem ryzyka udaru mózgu u kobiet niż u mężczyzn
- d) w czasie ciąży ryzyko udaru wzrasta szczególnie u kobiet z chorobami hematologicznymi, np. anemią sierpowatą, zespołem antyfosfolipidowym, trombofilią czy wcześniej rozpoznany nadciśnieniem tętniczym
- e) częstą przyczyną udaru mózgu u kobiet w okresie połogu jest poporodowa angiopatia mózgowa

#### 2. Wskaż prawdziwe stwierdzenie:

- a) ryzyko udaru mózgu zwiększa się w przypadku stosowania większej dawki estrogenu — ponad 50 µg
- b) ryzyko udaru mózgu zwiększa się w przypadku stosowania większej dawki estrogenu — ponad 100 µg
- c) stosowanie doustnej antykoncepcji u kobiet z migreną, nadciśnieniem tętniczym i palących tytoń prowadzi do zwiększenia ryzyka wystąpienia udaru mózgu
- d) prawidłowe są odpowiedzi a) i c)
- e) prawidłowe są odpowiedzi b) i c)

#### 3. Do głównych czynników wpływających na powstanie niedożywienia w grupie pacjentów po udarze mózgu nie należy:

- a) dysfagia
- b) hipermetabolizm (szczególnie nasilony w fazie zdrowienia)
- c) jadłowstręt i ciężki stan kliniczny
- d) lekceważenie problemu przez personel medyczny
- e) prawostronna lateralizacja objawów neurologicznych

#### 4. Zgodnie z zaleceniami Europejskiego Towarzystwa Żywienia Klinicznego i Metabolizmu lecenie żywieniowe u chorych po udarze mózgu należy rozpocząć w przypadku stwierdzenia:

- a) braku możliwości stosowania diety doustnej przez ponad 7 dni
- b) braku możliwości stosowania diety doustnej przez ponad 14 dni
- c) obecnego lub zagrażającego niedożywienia
- d) prawidłowe są odpowiedzi a) i c)
- e) prawidłowe są odpowiedzi b) i c)

#### 5. W stwardnieniu rozsianym na jakość życia nie wpływa w sposób istotny:

- a) upośledzone samodzielne poruszanie się
- b) zmęczenie
- c) ból
- d) depresja
- e) drżenie

#### 6. Pacjenci ze stwardnieniem rozsianym osiągną poprawę po zastosowaniu kanabinoidów z powodu:

- a) spastyczności
- b) bólu
- c) objawów ze strony dolnych dróg moczowych
- d) zaburzeń snu
- e) wszystkich powyższe odpowiedzi są prawidłowe

#### 7. W pierwszej dobie po krwotoku podpajęczynówkowym czułość tomografii komputerowej wynosi:

- a) 100%
- b) 90–95%
- c) 80%
- d) 50%
- e) 20%

**8. Ksantochromię płynu mózgowo-rdzeniowego w krwotoku podpajęczynówkowym stwierdza się:**

- a) natychmiast
- b) po 3 godz.
- c) po 6 godz.
- d) po co najmniej 12 godz. od początku krwawienia
- e) po co najmniej 24 godz. od początku krwawienia

**9. Badaniem pierwszego rzutu w diagnostyce tętniaków i malformacji naczyniowych odpowiedzialnych za krwotok podpajęczynówkowy jest:**

- a) TK głowy
- b) MR głowy
- c) angio-TK
- d) angio-MR
- e) klasyczna angiografia naczyń mózgowych

**10. Przewlekły krwotok podpajęczynówkowy, związany z niewielkimi powtarzającymi się krwawieniami, może być najlepiej uwidoczniony w:**

- a) TK głowy
- b) MR głowy (w obrazach T2-zależnych)
- c) angio-TK
- d) angio-MR
- e) klasycznej angiografii naczyń mózgowych

**11. Pacjenci z gruźlicą ośrodkowego układu nerwowego powinni otrzymywać zestaw leków zawierający ryfampicynę wg następującego schematu:**

- a) przez pierwsze miesiące: izoniazyd, ryfampicyna, etambutol i pyrazynamid, a przez kolejne izoniazyd z ryfampicyną (leczenie trwa łącznie 12 mies.)

- b) przez pierwsze miesiące: izoniazyd, ryfampicyna, streptomycyny i pyrazynamid, a przez kolejne izoniazyd z ryfampicyną (leczenie trwa łącznie 12 mies.)
- c) przez pierwsze miesiące: izoniazyd, ryfampicyna, etambutol i pyrazynamid, a przez kolejne izoniazyd z ryfampicyną (leczenie trwa łącznie 6 mies.)
- d) przez pierwsze miesiące: izoniazyd, ryfampicyna, streptomycyny i pyrazynamid, a przez kolejne izoniazyd z ryfampicyną (leczenie trwa łącznie 6 mies.)
- e) przez pierwsze miesiące: izoniazyd, ryfampicyna, etambutol i pyrazynamid, a przez kolejne izoniazyd z ryfampicyną (leczenie trwa łącznie 3 mies.)

**12. W gruźlicy układu nerwowego:**

- a) u ok. 80% chorych stwierdza się czynną lub przebytą gruźlicę płuc
- b) u ok. 30% chorych stwierdza się czynną lub przebytą gruźlicę płuc
- c) u ok. 30% chorych odczynu tuberkulinowe są dodatnie
- d) prawidłowe są odpowiedzi a) i c)
- e) prawidłowe są odpowiedzi b) i c)

**13. W zespole niespokojnych nóg zaleca się podawanie lewodopy:**

- a) do maksymalnej dawki dobowej 200 mg i tylko w postaciach intermitujących (okresowych)
- b) do maksymalnej dawki dobowej 600 mg i tylko w postaciach intermitujących (okresowych)

**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

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 4/2013

- c) do maksymalnej dawki dobowej 1000 mg i tylko w postaciach intermitujących (okresowych), np. gdy objawy pojawiają się 2–3 razy w ciągu 2 tygodni
- d) do maksymalnej dawki dobowej 1000 mg i tylko w postaciach zaawansowanych
- e) do maksymalnej dawki dobowej 1000 mg i tylko w postaciach zaawansowanych

**14. Działanie ropinirolu może nasilać:**

- a) cyprofloksacyna
- b) fluwoksamina
- c) amiodaron
- d) żaden z wymienionych leków
- e) wszystkie wymienione leki

**15. Wskaż nieprawdziwe stwierdzenie:**

- a) agonistów dopaminy o przedłużonym uwalnianiu podaje się w jednej dawce rano; tabletek nie

- wolno dzielić ani rozkruszać (utrata powolnego uwalniania i ryzyko objawów niepożądanych)
- b) agonistę dopaminy (preparat standardowy) można zamienić w ciągu jednej doby na preparat o przedłużonym uwalnianiu i odwrotnie, z zachowaniem dawki ekwiwalentnej
- c) agonistów dopaminy, podobnie jak lewodopy, nie wolno nagle ani zbyt szybko odstawić ze względu na ryzyko rozwoju zespołu parkinsonizm–gorączka (podobnego do złośliwego zespołu poneuroleptycznego)
- d) agonistów dopaminy należy stosować u chorych z ośpieniem i omamami w wywiadzie (ze względu na działanie przeciwpsychotyczne)
- e) w przypadku stosowania agonistów dopaminy konieczne jest wykonywanie raz do roku kontrolnych badań laboratoryjnych (morfologia, próby wątrobowe, stężenie kreatyniny)

**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 odesłamy 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 3/2013:**

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

**Karta odpowiedzi na pytania  
Testu edukacyjnego z numeru 4/2013**

**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 20.01.2014 r. Decyduje data stempla pocztowego.

- |    |     |     |     |     |     |
|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 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) |

Identyfikator testu



PNQ43884

Kod uczestnika  
umożliwiający identyfikację  
Tu proszę wkleić kod uczestnika testu edukacyjnego