

# 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 jest publikowany w czterech kolejnych numerach „Polskiego Przeglądu Neurologicznego” z 2017 roku
3. Za udzielenie poprawnych odpowiedzi na wszystkie pytania testowe można uzyskać 12 punktów edukacyjnych
4. Oryginalne karty z odpowiedziami należy przesyłać 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. Do leków wywołujących polekowe zaburzenia ruchowe należą:**
  - a) haloperidol
  - b) klozapina, kwetiapina
  - c) aripiprazol
  - d) metoklopramid, flunaryzyna
  - e) wszystkie powyższe stwierdzenia są prawdziwe
- 2. Do czynników ryzyka rozwoju dyskinez późnych należą:**
  - a) płeć żeńska
  - b) długa ekspozycja na lek
  - c) częste zmiany dawkowania
  - d) wszystkie powyższe stwierdzenia są prawdziwe
  - e) żadne z powyższych stwierdzeń nie jest prawdziwe
- 3. Do dyskinez późnych nie należą:**
  - a) dyskinezy płaszczykowe
  - b) dyskinezy ustno-żuchwowe
  - c) zespół niespokojnych nóg
  - d) tiki
  - e) akatyzyja
- 4. Dyskinezy późne najrzadziej występują po stosowaniu:**
  - a) risperidonu
  - b) olanzapiny
  - c) aripiprazolu
  - d) risperidonu
  - e) klozapiny i kwetiapiny
- 5. Ryzyko dyskinez późnych po neuroleptykach nowej generacji stanowi około:**
  - a) 10% ryzyka związanego ze stosowaniem leków klasycznych
  - b) 20% ryzyka związanego ze stosowaniem leków klasycznych
  - c) 50% ryzyka związanego ze stosowaniem leków klasycznych
  - d) 70% ryzyka związanego ze stosowaniem leków klasycznych
  - e) 90% ryzyka związanego ze stosowaniem leków klasycznych
- 6. Do leków rekomendowanych w leczeniu dyskinez późnych nie należą:**
  - a) klonazepam
  - b) tetrabenazyna
  - c) amantadyna
  - d) ekstrakt z *ginkgo biloba* — EGb-76
  - e) ropinirol
- 7. Objawy zespołu Sjögrena to:**
  - a) kserostomia
  - b) kseroftalmia
  - c) przewlekłe zmęczenie
  - d) limfadenopatia
  - e) wszystkie powyższe stwierdzenia są prawdziwe
- 8. Do cech klinicznych różnicujących zespół Sjögrena i stwardnienie rozsiane nie należą:**
  - a) młodszy wiek pacjenta
  - b) współistnienie uszkodzenia obwodowego układu nerwowego lub nerwów czaszkowych

- c) brak lub nieliczne prążki oligoklonalne w płynie mózgowo-rdzeniowym
- d) brak zmian w ciele modzelowatym
- e) ognisko uszkodzenia obejmujące kilka segmentów rdzenia kręgowego

#### 9. W leczeniu zespołu Sjögrena:

- a) stosuje się różne strategie terapeutyczne zależnie od klinicznej manifestacji choroby
- b) nie jest wymagane leczenie w przypadku stabilnej, samoograniczającej się choroby
- c) glikokortykosteroidy i dożylnie pulsusy cyklofosfamidu stosuje się w przypadku progresji objawów klinicznych lub cech aktywności choroby stwierdzonych w badaniach pomocniczych (rezonans magnetyczny, badania płynu mózgowo-rdzeniowego)
- d) wszystkie powyższe stwierdzenia są prawdziwe
- e) żadne z powyższych stwierdzeń nie jest prawdziwe

#### 10. Lekiem o potwierdzonej skuteczności modulującym przebieg choroby Alzheimera (spowalniającym jej przebieg) jest:

- a) riwastygmina
- b) donepezyl
- c) galantamina
- d) memantyna
- e) żaden z wyżej wymienionych leków

#### 11. Sugerowane mechanizmy działania cerebrolizyny to:

- a) naśladowanie działania neurotrofin
- b) aktywacja mikrogleju (działanie przeciwzapalne)
- c) aktywacja kalpajny
- d) aktywacja apoptozy
- e) wszystkie powyższe stwierdzenia są prawdziwe

#### 12. Przeciwwskazaniem do stosowania cerebrolizyny jest:

- a) nadwrażliwość na ten lek
- b) padaczka
- c) ciężka niewydolność nerek
- d) wszystkie powyższe stwierdzenia są prawdziwe
- e) żadne z powyższych stwierdzeń nie jest prawdziwe

#### 13. Zespół łamliwego chromosomu X (FXTAS, fragile X-associated tremor/ataxia syndrome):

- a) charakteryzuje się występowaniem drżenia i ataksji
- b) jest związany z mutacją genu *FMR1* zlokalizowanego na chromosomie X
- c) występuje z częstością 1 na 4000 kobiet po 50. roku życia
- d) wszystkie powyższe stwierdzenia są prawdziwe
- e) prawdziwe są tylko twierdzenia a) i b)

## 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 3/2017

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

## Karta odpowiedzi na pytania Testu edukacyjnego z numeru 3/2017

### 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 15.12.2017 r. Decyduje data stempla pocztowego.

- |    |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |   |                       |
|----|-----------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|---|-----------------------|
| 1  | <input type="radio"/> | A | <input type="radio"/> | B | <input type="radio"/> | C | <input type="radio"/> | D | <input type="radio"/> | E | <input type="radio"/> |
| 2  | <input type="radio"/> | A | <input type="radio"/> | B | <input type="radio"/> | C | <input type="radio"/> | D | <input type="radio"/> | E | <input type="radio"/> |
| 3  | <input type="radio"/> | A | <input type="radio"/> | B | <input type="radio"/> | C | <input type="radio"/> | D | <input type="radio"/> | E | <input type="radio"/> |
| 4  | <input type="radio"/> | A | <input type="radio"/> | B | <input type="radio"/> | C | <input type="radio"/> | D | <input type="radio"/> | E | <input type="radio"/> |
| 5  | <input type="radio"/> | A | <input type="radio"/> | B | <input type="radio"/> | C | <input type="radio"/> | D | <input type="radio"/> | E | <input type="radio"/> |
| 6  | <input type="radio"/> | A | <input type="radio"/> | B | <input type="radio"/> | C | <input type="radio"/> | D | <input type="radio"/> | E | <input type="radio"/> |
| 7  | <input type="radio"/> | A | <input type="radio"/> | B | <input type="radio"/> | C | <input type="radio"/> | D | <input type="radio"/> | E | <input type="radio"/> |
| 8  | <input type="radio"/> | A | <input type="radio"/> | B | <input type="radio"/> | C | <input type="radio"/> | D | <input type="radio"/> | E | <input type="radio"/> |
| 9  | <input type="radio"/> | A | <input type="radio"/> | B | <input type="radio"/> | C | <input type="radio"/> | D | <input type="radio"/> | E | <input type="radio"/> |
| 10 | <input type="radio"/> | A | <input type="radio"/> | B | <input type="radio"/> | C | <input type="radio"/> | D | <input type="radio"/> | E | <input type="radio"/> |
| 11 | <input type="radio"/> | A | <input type="radio"/> | B | <input type="radio"/> | C | <input type="radio"/> | D | <input type="radio"/> | E | <input type="radio"/> |
| 12 | <input type="radio"/> | A | <input type="radio"/> | B | <input type="radio"/> | C | <input type="radio"/> | D | <input type="radio"/> | E | <input type="radio"/> |
| 13 | <input type="radio"/> | A | <input type="radio"/> | B | <input type="radio"/> | C | <input type="radio"/> | D | <input type="radio"/> | E | <input type="radio"/> |
| 14 | <input type="radio"/> | A | <input type="radio"/> | B | <input type="radio"/> | C | <input type="radio"/> | D | <input type="radio"/> | E | <input type="radio"/> |
| 15 | <input type="radio"/> | A | <input type="radio"/> | B | <input type="radio"/> | C | <input type="radio"/> | D | <input type="radio"/> | E | <input type="radio"/> |

Identyfikator testu



PNQ3761

Kod uczestnika  
umożliwiający identyfikację

Tu proszę wkleić kod uczestnika testu edukacyjnego

### 14. Klinicznymi kryteriami rozpoznania pewnego stwardnienia zanikowego bocznego są:

- a) uszkodzenie górnego i dolnego neuronu ruchowego w regionie opuszki i przynajmniej w dwóch regionach rdzenia kręgowego
- b) uszkodzenie górnego neuronu ruchowego w dwóch regionach rdzenia kręgowego i dolnego w trzech regionach
- c) tylko twierdzenie a) jest prawdziwe
- d) tylko twierdzenie b) jest prawdziwe
- e) prawdziwe są twierdzenia a) i b)

### 15. Lek stosowany w stwardnieniu zanikowym bocznym powodujący niewielkie wydłużenie czasu przeżycia to:

- a) lewodopa
- b) riluzol
- c) baklofen podawany doustnie
- d) baklofen podawany dokanałowo
- e) tizanidyna

**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.

**Poprawne odpowiedzi do Testu edukacyjnego z numeru 2/2017:**

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