

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 2021 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. **Niedobór kobalaminy — witaminy B12 — może powodować:**
 - a) zmęczenie, utratę masy ciała, zaburzenia nastroju, manię, drażliwość
 - b) pieczenie języka z jego wygładzeniem, zmiany troficzne jamy ustnej
 - c) przedwczesne siwienie
 - d) neuropatię czuciową
 - e) wszystkie wymienione wyżej twierdzenia są prawdziwe
2. **Przyczyną niedoboru kobalaminy — witaminy B12 — jest:**
 - a) niedostateczna podaż w diecie
 - b) zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego
 - c) nieprawidłowy transport kobalaminy
 - d) zaburzenia metabolizmu kobalaminy
 - e) wszystkie wymienione wyżej twierdzenia są prawdziwe
3. **Czułym wskaźnikiem niedoboru kobalaminy jest:**
 - a) obniżone stężenie homocysteiny w surowicy
 - b) podwyższone stężenie homocysteiny w surowicy
 - c) obniżone stężenie hemoglobiny w surowicy
 - d) podwyższone stężenie hemoglobiny w surowicy
 - e) żadne ze powyższych twierdzeń nie jest prawdziwe
4. **Objawy neurologiczne po przebyciu choroby koronawirusowej 2019 (COVID-19, *coronavirus disease 2019*) mogą mieć ciężki przebieg w postaci:**
 - a) schorzeń naczyniowych (udar niedokrwienny, krwotoczny, zakrzepica żylna)
 - b) zapalenia mózgu i opon mózgowo-rdzeniowych
 - c) zaburzeń ruchowych (zespół ataktyczno-miokloniczny)
 - d) ostrej poliradikuloneuropatii (zespół Guillian-Barrégo, zespół Millera Fishera)
 - e) wszystkich wyżej wymienionych
5. **Mechanizmy uszkodzenia tkanki nerwowej przez drugi koronawirus zespołu ostrej niewydolności oddechowej (SARS-CoV-2, *severe acute respiratory syndrome-related coronavirus 2*) to:**
 - a) reakcje wirusowego białka S z receptorami enzymu konwertującego angiotensynę typu 2 (ACE-2, *angiotensin-converting enzyme 2*)
 - b) zaburzenia układu krzepnięcia
 - c) reakcje zapalne
 - d) reakcje autoimmunologiczne
 - e) wszystkie wyżej wymienione
6. **Zajęcie układu nerwowego przez SARS-CoV-2 może następować:**
 - a) drogą krwionośną
 - b) w wyniku przenikania przez barierę krew-mózg
 - c) poprzez wsteczny transport neuronalny, prawdopodobnie przez nerw węchowy
 - d) wszystkie wymienione wyżej twierdzenia są prawdziwe
 - e) żadne ze powyższych twierdzeń nie jest prawdziwe
7. **Hiperhomocysteinemia jest powiązana z niedoborem witamin:**
 - a) D
 - b) A
 - c) B6
 - d) B12
 - e) prawdziwe są twierdzenia c) i d)

8. Powikłania po przebyciu COVID-19, tzw. *long-COVID*, występują u około:
- 5% pacjentów
 - 10% pacjentów
 - 15% pacjentów
 - 20% pacjentów
 - 30% pacjentów
9. Wskaż **falszywe** stwierdzenie opisujące zespół demielinizacji osmotycznej (ODS, *osmotic demyelination syndrome*):
- to zespół objawów neurologicznych związanych z niezapalnym procesem demielinizacyjnym toczącym się w obrębie ośrodkowego układu nerwowego (OUN)
 - jest powodowany przez zmniejszoną osmolarność płynu pozakomórkowego, najczęściej w wyniku zbyt szybkiego wyrównywania hiponatremii
 - czynnikiem ryzyka jego wystąpienia jest niedożywienie
 - czynnikiem ryzyka jego wystąpienia jest alkoholizm
 - czynnikiem ryzyka jego wystąpienia jest stosowanie diuretyków tiazydowych
10. Podstawowe znaczenie w diagnostyce ODS ma:
- badanie metodą tomografii komputerowej
 - badanie metodą rezonansu magnetycznego
 - badanie ekspresji transportera dopaminy (DaT, *dopamine transporter*) metodą tomografii emisyjnej pojedynczego fotonu (SPECT, *single-photon emission computed tomography*)
 - badanie płynu mózgowo-rdzeniowego
 - oznaczenie stężenia sodu w surowicy
11. Wskaż prawdziwe twierdzenie dotyczące objawów neurologicznych w przebiegu ODS:
- zazwyczaj rozwijają się po kilku dniach od wyrównania zaburzeń elektrolitowych
 - w większości przypadków wiążą się z zajęciem mostu
 - rzadko występuje „zespół zamknięcia”
 - mogą wystąpić mioklonie, dystonia, choreoatetoz, zespoły parkinsonowski i mózdkowy
 - wszystkie wymienione wyżej twierdzenia są prawdziwe
12. U chorych z ciężką hiponatremią, obciążonych wysokim ryzykiem rozwoju ODS, wskazane jest powolne wyrównywanie stężenia sodu:
- docelowo 4–6 mmol/l w ciągu 12 h — przeprowadzane tak, by nie przekroczyć maksymalnego dobowego wzrostu o 8 mmol/l
 - docelowo 4–6 mmol/l w ciągu 24 h — przeprowadzane tak, by nie przekroczyć maksymalnego dobowego wzrostu o 8 mmol/l
 - docelowo 6–10 mmol/l w ciągu 12 h — przeprowadzane tak, by nie przekroczyć maksymalnego dobowego wzrostu o 8 mmol/l
 - docelowo 6–10 mmol/l w ciągu 24 h — przeprowadzane tak, by nie przekroczyć maksymalnego dobowego wzrostu o 8 mmol/l
 - docelowo 20 mmol/l w ciągu 24 h — przeprowadzane tak, by nie przekroczyć maksymalnego dobowego wzrostu o 8 mmol/l

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 4/2021

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 4/2021

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 30.03.2022 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



PNQ4147

Kod uczestnika
umożliwiający identyfikację

Tu proszę wkleić kod uczestnika testu edukacyjnego

13. Wskaż prawdziwie twierdzenie dotyczące diagnostyki stwardnienia rozsianego:

- a) do ustalenia rozpoznania postaci rzutowo-reemisyjnej stwardnienia rozsianego konieczne jest stwierdzenie dwóch rzutów choroby z dwóch różnych ognisk uszkodzenia OUN lub zespołu klinicznie izolowanego popartego w wynikach badań dodatkowych
- b) badanie pomocnicze w diagnostyce stwardnienia rozsianego to badanie mózgu i rdzenia kręgowego metodą rezonansu magnetycznego
- c) badanie pomocnicze w diagnostyce stwardnienia rozsianego to badanie płynu mózgowo-rdzeniowego
- d) w celu potwierdzenia pewnego rozpoznania należy wykluczyć inne choroby OUN, które mogą naśladować stwardnienie rozsiane
- e) wszystkie wymienione wyżej twierdzenia są prawdziwe

14. Wskaż prawdziwie twierdzenie dotyczące oznaczania prążków oligoklonalnych w ramach diagnostyki stwardnienia rozsianego:

- a) w stwardnieniu rozsianym typowe jest wykazanie przynajmniej dwóch prążków w płynie mózgowo-rdzeniowym (PMR) oraz ich jednoczesny brak w surowicy (typ II prążków oligoklonalnych)

- b) w stwardnieniu rozsianym może być większa liczba prążków w PMR niż wykrywanych w surowicy (typ III prążków oligoklonalnych)
- c) rekomendowaną techniką wykrywania prążków oligoklonalnych jest metoda izoelektroogniskowania w połączeniu z immunoblottingiem lub metodą immunofiksacji
- d) czułość wykrywania prążków oligoklonalnych metodą izoelektroogniskowania w połączeniu z immunoblottingiem lub metodą immunofiksacji sięga 95%
- e) badanie to jest czułe i swoiste dla stwardnienia rozsianego

15. Najlepszą metodą diagnostyczną umożliwiającą pewne odróżnienie stwardnienia rozsianego od ostrego rozsianego zapalenia mózgu i rdzenia kręgowego jest:

- a) badanie rezonansu magnetycznego
- b) biopsja mózgu z badaniem neuropatologicznym
- c) badanie przeciwciał przeciwko mielinowemu białku oligodendrocytów, tj. przeciwciał anty-MOG (*myelin oligodendrocyte glycoprotein*)
- d) badanie płynu mózgowo-rdzeniowego
- e) badanie w Rozszerzonej Skali Niepełnosprawności (EDSS, *Expanded Disability Status Scale*)

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 3/2021:

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