

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 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. **Objętość przestrzeni wewnątrzczaszkowej jest wielkością stałą, stanowiąc sumę pozostających w stanie równowagi dynamicznej elementów, do których należą:**
 - a) mózgowie
 - b) krew wewnątrznaczyniowa
 - c) płyn mózgowo-rdzeniowy
 - d) wszystkie powyższe twierdzenia są prawdziwe
 - e) prawdziwe są twierdzenia a) i b)
2. **Autoregulację przepływu mózgowego zapewniają uzupełniające się wzajemnie mechanizmy:**
 - a) miogeny, który jest skuteczny, gdy ciśnienie perfuzyjne jest wysokie
 - b) miogeny, który jest skuteczny, gdy ciśnienie perfuzyjne jest niskie
 - c) metaboliczny, który jest najskuteczniejszy, gdy ciśnienie perfuzyjne jest niskie
 - d) metaboliczny, który jest najskuteczniejszy, gdy ciśnienie perfuzyjne jest wysokie
 - e) prawdziwe są twierdzenia a) i c)
3. **Spadek średniego ciśnienia tętniczego powoduje (wskaz stwierdzenie nieprawidłowe):**
 - a) zahamowanie działania baroreceptorów
 - b) wzrost aktywacji współczulnej
 - c) zwężenie naczyń
 - d) zwiększenie rzutu serca
 - e) zmniejszenie częstości rytmu serca
4. **Do obszarów mózgu zawierających neurony regulujące miejscowy przepływ mózgowy nie należą:**
 - a) jądro podstawne brzuszne (Meynerta)
 - b) jądro miejsca sinawego
 - c) jądro nerwu błędnego
 - d) jądro wierzchu mózdzku
 - e) przedni brzuszno-boczny obszar rdzenia przedłużonego
5. **Nowe metody rehabilitacji chodu z wykorzystaniem robotów znajdują najlepsze zastosowanie w:**
 - a) urazach rdzenia
 - b) chorobie Parkinsona
 - c) stwardnieniu rozsianym
 - d) udarach mózgu
 - e) prawdziwe są twierdzenia a) i d)
6. **Unieruchomienie chorego z niecałkowitym urazem rdzenia może powodować:**
 - a) podobne następstwa w obwodach neuronalnych jak całkowity uraz rdzenia
 - b) ograniczyć skuteczność by-passów omijających uszkodzenie w rdzeniu
 - c) brak impulsacji priopriocentrycznej lub niedostateczny jej poziom
 - d) wszystkie wyżej wymienione
 - e) żadne z twierdzeń nie jest prawdziwe
7. **Które z poniższych twierdzeń jest nieprawdziwe:**
 - a) grubość *intima-media* odzwierciedla obecność innych czynników ryzyka sercowo-naczyniowego
 - b) grubość *intima-media* dodatnio koreluje z zaburzeniami poznawczymi u pacjentów z chorobą Parkinsona
 - c) grubość *intima-media* nie koreluje z zaburzeniami ruchowymi u pacjentów z chorobą Parkinsona

- d) u osób z chorobą Parkinsona stwierdza się czynniki ryzyka chorób układu sercowo-naczyniowego, takie jak: zwiększenie masy ciała, zaburzony profil lipidowy czy nieprawidłowe ciśnienie tętnicze
- e) obecność zmian naczyniopochodnych w mózgu może istotnie wpływać na stan funkcjonalny osób z chorobą Parkinsona

8. Spadek masy ciała w chorobie Parkinsona jest spowodowany przez:

- a) zmniejszoną podaż pokarmów wtórną do zaburzeń węchu i niesprawności ruchowej
- b) współwystępującą depresję
- c) zaburzenia odżywiania związane z dysregulacją autonomiczną przewodów pokarmowego
- d) zaburzoną dobowy wydatkiem energetycznym związanym ze wzmożonym napięciem mięśniowym i fluktuacjami ruchowymi
- e) wszystkimi wyżej wymienionymi przyczynami

9. Po implantacji DBS do jądra niskowzgórzowego w chorobie Parkinsona obserwuje się:

- a) normalizację masy ciała (do poziomu sprzed zachorowania)
- b) wzrost masy ciała mogący prowadzić do nadwagi lub otyłości
- c) chudnięcie
- d) prawdziwe są twierdzenia a) i b)
- e) prawdziwe są twierdzenia a) i c)

10. Do objawów dysautonomii w chorobie Parkinsona nie należy:

- a) nieprawidłowy dobowy profil ciśnienia tętniczego
- b) poranne niedociśnienie
- c) hipotonia ortostatyczna i poposiłkowa
- d) zmniejszona zmienność rytmu serca
- e) zwiększona grubość *intima-media*

11. W chorobie Parkinsona stwierdzono niższe stężenia:

- a) triglicerydów
- b) cholesterolu całkowitego
- c) cholesterolu frakcji LDL
- d) cholesterolu frakcji VLDL
- e) wszystkich wyżej wymienionych

12. W zespole Rasmussena nie obserwuje się:

- a) opornych na leczenie napadów padaczkowych
- b) pogorszenia funkcji poznawczych
- c) zaniku jednej półkuli
- d) niedowładu połowiczego
- e) braku efektu leczenia operacyjnego

13. Zmiany histopatologiczne w przebiegu zatrucia tlenkiem węgla są wynikiem:

- a) nasilonego procesu demielinizacyjnego
- b) uszkodzenia śródbłónka w zakresie mikrokrążenia
- c) zwiększonej szybkości tworzenia się trombiny i zakrzepu w naczyniach

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 2/2017

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 2/2017

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 **30.09.2017 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 |
| 2 | <input type="radio"/> | A | <input type="radio"/> | B | <input type="radio"/> | C | <input type="radio"/> | D | <input type="radio"/> | E |
| 3 | <input type="radio"/> | A | <input type="radio"/> | B | <input type="radio"/> | C | <input type="radio"/> | D | <input type="radio"/> | E |
| 4 | <input type="radio"/> | A | <input type="radio"/> | B | <input type="radio"/> | C | <input type="radio"/> | D | <input type="radio"/> | E |
| 5 | <input type="radio"/> | A | <input type="radio"/> | B | <input type="radio"/> | C | <input type="radio"/> | D | <input type="radio"/> | E |
| 6 | <input type="radio"/> | A | <input type="radio"/> | B | <input type="radio"/> | C | <input type="radio"/> | D | <input type="radio"/> | E |
| 7 | <input type="radio"/> | A | <input type="radio"/> | B | <input type="radio"/> | C | <input type="radio"/> | D | <input type="radio"/> | E |
| 8 | <input type="radio"/> | A | <input type="radio"/> | B | <input type="radio"/> | C | <input type="radio"/> | D | <input type="radio"/> | E |
| 9 | <input type="radio"/> | A | <input type="radio"/> | B | <input type="radio"/> | C | <input type="radio"/> | D | <input type="radio"/> | E |
| 10 | <input type="radio"/> | A | <input type="radio"/> | B | <input type="radio"/> | C | <input type="radio"/> | D | <input type="radio"/> | E |
| 11 | <input type="radio"/> | A | <input type="radio"/> | B | <input type="radio"/> | C | <input type="radio"/> | D | <input type="radio"/> | E |
| 12 | <input type="radio"/> | A | <input type="radio"/> | B | <input type="radio"/> | C | <input type="radio"/> | D | <input type="radio"/> | E |
| 13 | <input type="radio"/> | A | <input type="radio"/> | B | <input type="radio"/> | C | <input type="radio"/> | D | <input type="radio"/> | E |
| 14 | <input type="radio"/> | A | <input type="radio"/> | B | <input type="radio"/> | C | <input type="radio"/> | D | <input type="radio"/> | E |
| 15 | <input type="radio"/> | A | <input type="radio"/> | B | <input type="radio"/> | C | <input type="radio"/> | D | <input type="radio"/> | E |

Identyfikator testu



PNQZ762

Kod uczestnika
umożliwiający identyfikację

Tu proszę wkleić kod uczestnika testu edukacyjnego

- d) wzrostu aktywności α_2 -antyplazminy odpowiedzialnej za inaktywację plazminy
- e) wszystkich wyżej wymienionych procesów

14. Najbardziej typową zmianą w rezonansie magnetycznym mózgowia, związaną z zatruciem tlenkiem węgla jest/są:

- a) rozlane uszkodzenie istoty białej
- b) obustronna krwotoczna martwica mózdzku
- c) rozsiane zmiany demielinizacyjne
- d) rozsiane zmiany naczyniopochodne
- e) obustronna krwotoczna martwica gałki błędej

15. Które twierdzenie dotyczące markerów wykorzystywanych w spektroskopii rezonansu magnetycznego jest nieprawdziwe?

- a) N-acetyloasparaginian jest markerem neuronalnym
- b) N-acetyloasparaginian jest markerem aksonalnym
- c) cholina jest wskaźnikiem procesu demielinizacyjnego
- d) mioinozytol jest markerem komórek glejowych
- e) mioinozytol jest markerem aksonalnym

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 1/2017:

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