

Testowy program edukacyjny

Androgeny u kobiet w okresie pomenopauzalnym

1. **Najsilniejszym biologicznie działającym androgenem jest:**
 - a) testosteron;
 - b) dihydrotestosteron;
 - c) androstendion;
 - d) dehydroepiandrosteron (DHEA).
2. **Dobowe wydzielanie testosteronu u kobiet w wieku rozrodczym wynosi:**
 - a) 0,01 mg;
 - b) 0,1 mg;
 - c) 0,2 mg;
 - d) 1 mg.
3. **Uważa się, że słabym androgenem jest:**
 - a) androstendion;
 - b) siarczan dehydroepiandrosteronu (DHEAS);
 - c) DHEA;
 - d) wszystkie wymienione.
4. **Około 50% testosteronu u kobiety produkowane jest przez:**
 - a) jajniki;
 - b) nadnercza;
 - c) obwodową konwersję;
 - d) wszystkie prawidłowe.
5. **Androgenem, którego stężenie w surowicy kobiet młodych jest większe od stężenia u mężczyzn, jest:**
 - a) testosteron;
 - b) dihydrotestosteron;
 - c) androstendion;
 - d) DHEAS.
6. **Wskaż zdanie fałszywe dotyczące androstendionu:**
 - a) jest charakterystycznym „kobiecy” androgenem;
 - b) jest produkowany przez jajniki i nadnercza;
 - c) wzrost pęcherzyka Graffa zwiększa wydzielanie androstendionu;
 - d) największą produkcję nadnerczową notuje się w godzinach wieczornych.
7. **Wskaż zdanie fałszywe:**
 - a) wydzielanie testosteronu przez jajniki po menopauzie zmniejsza się ze względu na brak owulacji;
 - b) wydzielanie testosteronu przez jajniki po menopauzie utrzymuje się na takim samym poziomie jak przed menopauzą;
 - c) po menopauzie zmniejsza się ilość biodostępnego testosteronu;
 - d) po menopauzie zwiększa się stężenie białka wiążącego hormony płciowe (*sex hormone binding globulin* – SHGB).



Zakreśl prawidłową odpowiedź:

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

Wypełniony blankiet odpowiedzi należy wysłać pod adresem:

Wydawnictwo Termedia (Redakcja *Przeglądu Menopauzalnego*), ul. Kleeberga 2, 61-615 Poznań
z dopiskiem TESTOWY PROGRAM EDUKACYJNY.

- 8. Po menopauzie zmniejsza się znacząco jajnikowa synteza:**
- testosteronu;
 - androstendionu;
 - dihydrotestosteronu;
 - DHEAS.
- 9. Obserwowane u kobiet w wieku pomenopauzalnym zmniejszenie stężeń DHEA i DHEAS wynika z:**
- wygasania czynności jajników;
 - hipoestrogenizmu;
 - zmniejszenia pulsacyjnego wydzielania kortykotropiny (*adrenocorticotropic hormone – ACTH*);
 - wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.
- 10. Usunięcie jajników u kobiety po menopauzie zmniejsza u niej stężenie testosteronu o około:**
- 10%;
 - 20%;
 - 30%;
 - 50%.
- 11. Obniżenie pożądania i liczby stosunków seksualnych po menopauzie wiąże się ze zmniejszeniem stężenia testosteronu poniżej:**
- 1 ng/dl;
 - 3 ng/dl;
 - 5 ng/dl;
 - 10 ng dl.
- 12. Działanie androgenów na układ kostny u kobiet jest:**
- korzystny – hamują resorpcję kości;
 - neutralny;
 - niekorzystny – przyspieszają resorpcję kości, zwłaszcza w okresie pomenopauzalnym;
 - prawidłowe odpowiedzi a) i b).
- 13. Przyjmuje się, że dodawanie androgenów do terapii estrogenowej nie powinno trwać dłużej niż:**
- 2 miesiące;
 - 3 miesiące;
 - pół roku;
 - rok.
- 14. Objawy uboczne leczenia preparatami o działaniu androgennym u kobiet obejmują:**
- przyrost masy ciała;
 - trądzik;
 - nadmierne pobudzenie seksualne;
 - wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Imię i nazwisko

Stopień naukowy

Adres miejsca pracy

Miejsce zamieszkania

Tel. kontaktowy, e-mail

Przegląd Menopauzalny 1/2013

Podpis, pieczęćka

podpis

W związku z art. 23 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (DzU nr 133, poz. 883) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez TERMEDIA sp. z o.o. i inne podmioty obecnie i w przyszłości w celach związanych z działalnością wydawniczą, w systemach informatycznych i w innych zbiorach danych, moich danych osobowych.

Sekcja Ginekologii Operacyjnej PTG



i



Klinika Ginekologii Operacyjnej i Endoskopowej Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi

Serdecznie zapraszają na Kursy Doskonalące połączone
z Warsztatami Operacyjnymi dla Ginekologów w roku 2013

terminy:

26 luty 2013	Laparoskopowa i Pochwowa Hysterektomia
11-12 marzec 2013	Zaburzenia Statyki Narządów Płciowych
21-22 marzec 2013	Operacje Laparoskopowe w Ginekologii
11 kwiecień 2013	Laparoskopowa i Pochwowa Hysterektomia
13-14 maj 2013	Zaburzenia Statyki Narządów Płciowych
23-24 maj 2013	Operacje Laparoskopowe w Ginekologii
19-20 wrzesień 2013	Operacje Laparoskopowe w Ginekologii
3 październik 2013	Laparoskopowa i Pochwowa Hysterektomia
21-22 październik 2013	Zaburzenia Statyki Narządów Płciowych
18-19 listopad 2013	Operacje Laparoskopowe w Ginekologii
22-23 listopad 2013	Intensywny Kurs Szycia i Wiązania w Laparoskopii
9-10 grudzień 2013	Zaburzenia Statyki Narządów Płciowych

Operacje Pochwowe - Zaburzenia Statyki Narządów Płciowych:

11-12 marzec 2013, 13-14 maj 2013, 21-22 październik 2013, 9-10 grudzień 2013

Operacje Laparoskopowe w Ginekologii:

21-22 marzec 2013, 23-24 maj 2013, 19-20 wrzesień 2013, 18-19 listopad 2013

Laparoskopowa i Pochwowa Hysterektomia:

26 luty 2013, 11 kwiecień 2013, 3 październik 2013

Intensywny Kurs Szycia i Wiązania w Laparoskopii:

22-23 listopad 2013

Więcej na www.laparoskopia.org.pl

Przewodniczący Sekcji Ginekologii Operacyjnej PTG
Kierownik Kliniki Ginekologii Operacyjnej i Endoskopowej ICZMP

prof. dr hab. n med. Andrzej Malinowski

Regulamin ogłaszania prac w *Przeglądzie Menopauzalnym*

Dwumiesięcznik *Przeгляд Menopauzalny* zamieszcza prace oryginalne (doświadczalne, kliniczne, laboratoryjne), poglądowe i kazuistyczne z zakresu ginekologii menopauzy. Ponadto pismo publikuje listy do Redakcji, sprawozdania i materiały ze zjazdów naukowych, recenzje książek, a także komunikaty o planowanych kongresach i zjazdach naukowych. Prace należy nadsyłać do Redakcji w 2 egzemplarzach. Nadesłane prace podlegają anonimowej recenzji. Redakcja zastrzega sobie prawo opatrzenia publikowanych prac komentarzem redakcyjnym.

Wymaganie etyczne

Przedstawienie do publikacji pracy prezentującej wyniki badań na ludziach jest jednoznaczne z oświadczeniem Autorów, że zostały spełnione wymagania *Deklaracji Helsińskiej* oraz że została uzyskana zgoda odpowiedniej Komisji Etycznej.

Maszynopis

Maszynopis pracy powinien być nadesłany w dwóch identycznych egzemplarzach, łącznie z pismem przewodnim zawierającym zgodę wszystkich Autorów na publikację wyników badań oraz oświadczenie, że praca nie była publikowana w innych czasopiśmie medycznych w całości.

1. Objętość prac oryginalnych i poglądowych nie powinna przekraczać 12 stron, kazuistycznych – 5 stron, innych – 2 stron (łącznie z piśmiennictwem, streszczeniami, tabelami i rycinami).
2. Prace powinny być pisane na papierze formatu A4, z zachowaniem podwójnych odstępów między wierszami, czcionką 12 punktów (np. Arial, Times New Roman). Margines po stronie lewej powinien wynosić 4 cm, pozostałe marginesy (oprócz strony pierwszej) – 2,5 cm.
3. Nie należy stosować żadnych wyróżnień (podkreślenia, spacje, same duże litery itp.). Propozycje wyróżnień należy zaznaczać na prawym marginesie ołówkiem.
4. Na prawym marginesie należy zaznaczyć ołówkiem miejsce druku tabel i rycin.
5. Wyniki oznaczeń biochemicznych i innych należy podawać w jednostkach SI.
6. Na pierwszej stronie należy zostawić od góry 10 cm wolnego miejsca na uwagi techniczno-wydawnicze. Należy podać kolejno: a) tytuł pracy (polski i angielski), b) pełne imię i nazwisko Autora (Autorów), c) synapsę – streszczenie pracy (minimum 200, maksimum 250 słów), d) nazwę kliniki, oddziału szpitalnego lub zakładu, e) tytuł naukowy oraz pierwszą literę imienia i nazwisko kierownika jednostki skąd pochodzi praca. Dane wymienione w punktach d oraz e należy umieścić na końcu strony pod linią.
7. Tekst prac oryginalnych i klinicznych powinien być podzielony na następujące rozdziały: wstęp, cel pracy, materiał i metody, wyniki, omówienie wyników (dyskusja), wnioski, hasła przedmiotowe po polsku i angielsku, dokładny adres Autora (Autorów).
8. Do pracy na osobnych stronach powinny być dołączone: piśmiennictwo, streszczenie w języku angielskim, tabele, ryciny, podpisy pod ryciny.
9. Autorzy wykorzystujący materiały pochodzące z innych źródeł winni uzyskać zgodę na wykorzystanie tych materiałów u autorów pracy i w wydawnictwie, w którym się one ukazały.

Piśmiennictwo

Powinno być ułożone w kolejności cytowań. Liczba cytowanych prac w przypadku prac oryginalnych i poglądowych nie powinna przekraczać 30 pozycji, a w przypadku prac kazuistycznych – 10. Piśmiennictwo powinno zawierać wyłącznie pozycje opublikowane.

1. Przy opisach bibliograficznych artykułów z czasopism należy podać w kolejności: nazwisko autora wraz z inicjałem imienia (przy większej liczbie autorów należy podać tylko pierwszych trzech), tytuł pracy, skrót tytułu czasopisma, rok wydania, numer tomu (rocznika), strony, na których zaczyna się i kończy artykuł.
2. Opisy wydawnictw zwartych (książki), powinny zawierać w kolejności: nazwisko autora wraz z inicjałem imienia, tytuł, oznaczenie kolejności wydania, nazwę wydawcy, miejsce i rok wydania; przy pracach zbiorowych nazwisko redaktora odpowiedzialnego podaje się po tytule książki i skrócie „red.”.
3. Przy opisach rozdziałów książek należy podać w kolejności: autora rozdziału, następnie po oznaczeniu „w:” autora (redaktora) książki, tytuł książki, oznaczenie części wydawniczej, nazwę wydawcy, miejsce i rok wydania, strony początku i końca artykułu.

Tabele

Tabele ponumerowane cyframi rzymskimi należy nadsyłać w dwóch egzemplarzach na oddzielnych stronach formatu A4.

Ryciny

Ryciny należy nadsyłać w dwóch egzemplarzach, wykonanych czarnym lub kolorowym tuszem na białym papierze bądź techniką komputerową na drukarce laserowej, albo w postaci zdjęć czarno-białych na lśniącym papierze. Ryciny należy ponumerować cyframi arabskimi. Tytuły rycin należy podać na osobnych stronach. Do wykresów należy dołączyć wykaz danych.

Streszczenie

Do pracy należy dołączyć streszczenie w języku angielskim. Powinno ono obejmować minimum 200, maksimum 250 słów. Należy w nim wyodrębnić następujące części: *Objectives, Design, Materials and Methods, Results, Conclusions*.

Nośniki komputerowe

Do maszynopisu należy dołączyć pracę na dyskietce 3 1/2" w formacie IBM lub na dysku CD-ROM w programie Word. Teksty i grafiki powinny tworzyć osobne zbiory.

Prawa autorskie

Wydawca nabywa na zasadzie wyłączności ogół praw autorskich do wydrukowanych prac (w tym prawo do wydawania drukiem, na nośnikach elektronicznych – CD i innych oraz w Internecie). Dopuszcza się jedynie bez zgody Wydawcy drukowanie streszczeń. Tytułem powyższego wykorzystania utworów Autorom nie są wypłacane honoraria.